

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
 - Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
 - La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
 - L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
 - En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
 - Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
 - Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
 - Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
 - La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
 - La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 - Prise en charge : pec@mupras.com
 - Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 10



Déclaration de Maladie

Nº W21-672719

19
171738

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1827</u>	Société : <u>Royal Air Maroc</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>AMANE Khadja</u>			
Date de naissance : <u>1965</u>			
Adresse : <u>305 Résidence Al Nasser Cité zataourat Dakhl - AGADIR -</u>			
Tél. : <u>0661 282917</u>	Total des frais engagés : <u>2750,00</u>		Dhs

<p>Cadre réservé au Médecin</p> <p>Cachet du médecin :</p> 	<p>Date de consultation : <u>25/05/2023</u></p> <p>Nom et prénom du malade : <u>AMANE KHADIDA</u> Age: <u>57 A</u></p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : <u>célopathie + épilepsie</u></p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____</p> <p>Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</p>
--	---

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/08/2023	Caillou		359,52	INP : 3BM26127 Anamnése d'achoppement 20/08/2023 NÉOPÉCINE 23/08/2023 Signature Dr [Signature]
01/09/2023	CT		GT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	 Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Docteur El Asri Biologie Médicale TEL: 05 28 234 234 fax: 05 28 734 723 E-mail: laboela@umail.com	27.10.2023	677.65	2450.00 €

AUXILIAIRES MEDICAUX

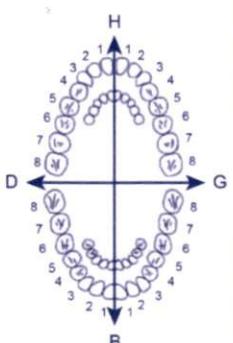
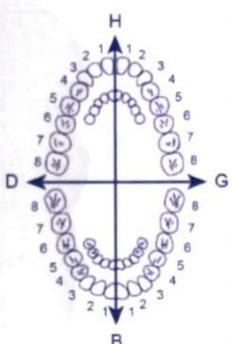
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	D	00000000	00000000	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	G	35533411	11433553	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

SA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.AMAL SEDIKI

Médecine Générale
Diplôme en Echographie

Tél: 05 28 32 06 71

الدكتورة أمال الصديقي

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدري

الهاتف 05 28 32 06 71

14/05/2023

Anneke Khadifa

Echographie abdominale

- Foie de taille normale, de contours réguliers,
et d'épaisseur homogène -
- Vesicule biliaire, à paroi fine ;
VBDH, VRETH et TP non dilatés.
- Rate et pancréas sans anomalies
faisant note et prenent pas anomalie
- (microlithias du R jande) -
- Absence d'épanchement intrapéritonéal .
- Intégrité de grosses bourses
(Aérocœli) -



Tél: 05 28 32 06 71 E-mail: amal.sediki04@gmail.com

بلوك k رقم 526 الطابق الأول (فوق متجر ممتاز ألوان . قرب صيدلية الذهبية) المهدى - أكادير

Bloc k - N°526 1er Etage (au dessus de supermarché alwan, près de pharmacie dahabia), Al houda, Agadir

(المرجو اصطحاب هذه الوصفة عند الزيارة المقبلة)

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 25/05/2023

Nom / Prénom :

Amans

Age : 57A

Sexe : M F



◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Autres :

ACE + CA 19-09 + Calprotectine fécale

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- Déurese
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- ESTRADIOL
- βHCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI

Pharmacien biologiste

D.E.S en Biologie clinique

D.U de contrôle de qualité

Université Bordeaux



FACTURE: 19255/2023

AGADIR le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

27/07/2023
MME AMANE KHADIJA
23G818
Docteur SEDKI AMAL

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
VS. VITESSE DE SEDIMENTATION	30
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
BILAN LIPIDIQUE CHOT+TRI+HDL+LDL	190
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
FERRITINE SERIQUE	250
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
PHOSPHORE SERIQUE	40
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CREATININE URINAIRE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE	50
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
TSHu. TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	250
CALPROTECTINE FECALE	715
ACE. ANTIGENE CARCINOEMBRYONNAIRE	250
CA 19_9	400
Total du (B)	B 2765
Prise de sang (PC)	15,00 DH
Montant en DH	2 450,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS



Enregistré le : 28-07-2023 08:18

Prélevé le :

Édité le : 28-07-2023

Mme AMAN Khadija

Né(e) le : 25-07-1965

Sexe : F

Réf : 23072820019

Prescripteur : Tél :

Correspondant : Laboratoire El Asri Fax :

IMMUNOLOGIE

Calprotectine
(ELISA)

10.00 µg/g de
selles

Interprétation

< 50 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est peu probable.

50 à 120 µg/g : à interpréter avec précaution, une maladie inflammatoire des intestins ne peut être exclue.

Il est recommandé de réévaluer les niveaux de calprotectine fécale après 4 à 6 semaines pour déterminer l'état d'inflammation.

> 120 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est probable.

جیبز الدکتور العسراي للتحلیلات الطبية Laboratoire Docteur El ASRI de Biologie Médicale

الدکتور عمر العسراي

Dr. Omar El ASRI

Pharmacien biologiste

D.E.S en Biologie clinique

D.U de contrôle de qualité

Université Bordeaux



Labo ELASRI

Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

Page: 1/4

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

HEMOGRAMME

(Automate Sysmex XN-350)

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	7 300 /mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,91 M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	14,3 g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	42,4 %	37 à 47
VGM.....	86,4 µ ³	82 à 98
TCMH.....	29,1 pg	27 à 33
CCMH.....	33,7 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	285 10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	51,9 %	
Soit	3 789 /mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,5 %	
Soit	182 /mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7 %	
Soit	51 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	39,0 %	
Soit	2 847 /mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	5,9 %	
Soit	431 /mm ³	200 à 1 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	12 mm	(*) Inf à 8 mm
2ème Heure.....	26 mm	(*) Inf à 20 mm

Analyses Médicales
Omar El ASRI
laboelasri.com
28 234 235 28 234 236



05 28 234 235 05 28 234 236

Imm Bourj El Hikma Rez de chaussée , Av Hassan I
Cité El Massira - Agadir

عمارة برج الحكمة ، الطابق الأرضي ، شارع الحسن الأول ، حي المسيرة - أكادير



laboelasri@gmail.com

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI

Pharmacien biologiste

D.E.S en Biologie clinique

D.U de contrôle de qualité

Université Bordeaux



Labo ELASRI

Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 2/4

HEMOGLOBINE GLYQUEE
(Sur Automate TOSOH GX -HPLC-)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,30 % 4,00 à 6,30

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate BECKMAN COULTER AU480)

GLYCEMIE A JEUN.....: 0,99 g/l 0,70 à 1,10 g/l
(Sous réserve du respect du jeûne) 5,50 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l

UREE.....: 0,23 g/l 0,13 à 0,43
3,82 mmol/l 2,16 à 7,14

CREATININE.....: 8,60 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
76,11 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l

POTASSIUM.....: 4,30 mEq/l 3,50 à 5,10 mEq/l

CALCIUM.....: 98,00 mg/l 86,00 à 103,00 mg/l
2,45 mmol/l 2,15 à 2,58 mmol/l

TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 16 U/l Inf à 35 U/l

TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 10 U/l Inf à 35 U/l

CHOLESTEROL TOTAL.....: 2,70 g/l (*) Inf à 2,00 g/l
6,97 mmol/l Inf à 5,16 mmol/l

Résultat contrôlé.

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable

2 - 2,4 g/l : A surveiller

Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI

Pharmacien biologiste

D.E.S en Biologie clinique

D.U de contrôle de qualité

Université Bordeaux



Labo ELASRI

Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 3/4

CHOLESTEROL HDL.....	0,59	g/l	Sup à 0,40 g/l
	1,52	mmol/l	Sup à 1.03 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....	1,78	g/l	Inf à 1,60 g/l
	4,59	mmol/l	Inf à 4,13 mmol/l

TRIGLYCERIDES.....	1,65	g/l	Inf à 1,50 g/l
	1,88	mmol/l	Inf à 1,71 mmol/l

Résultat contrôlé.

ACIDE URIQUE.....	60,00	mg/l	26,00 à 60,00 mg/l
	357,00	µmol/l	154,70 à 357,00 µmol/l

PHOSPHORE	38,00	mg/l	27,00 à 45,00 mg/l
	1,23	mmol/l	0,87 à 1,45 mmol/l

CRP : C-REACTIVE PROTEINE	9,6	mg/l	Inf à 5,00 mg/l
---------------------------------	-----	------	-----------------

CALPROTECTINE FECALE

HORMONES SANGUINES

TSH ultrasensible.....	4,43	µUI/ml	0,34 à 5,60
------------------------	------	--------	-------------

Interprétation:

Euthyroïdie : 0,34 - 5,6 µUI/ml

Hypothyroïdie : Sup à 6 µUI/ml

Hyperthyroïdie : Inf à 0,15 µUI/ml

FEMMES ENCEINTES :

1er trimestre : 0,05 - 3,70 µUI/ml

2e trimestre : 0,31 - 4,35 µUI/ml

3e trimestre : 0,41 - 5,18 µUI/ml

FERRITINE	54,10	ng/ml	15,00 à 200,00 ng/ml
-----------------	-------	-------	----------------------

Labo
D'analyses Médicales
Dr. Omar EL ASRI
Tél: 05 28 234 235 - Fax: 05 28 234 236
E-mail: laboelasri@gmail.com

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI

Pharmacien biologiste

D.E.S en Biologie clinique

D.U de contrôle de qualité

Université Bordeaux



Labo ELASRI

Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 4/4

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE CARCINOEMBRYONNAIRE: ACE.: 0,96 ng/ml Inf à 6,50 ng/ml

ANTIGENE CA 19-9.....: 12,00 U/ml Inf à 37,00

BIOCHIMIE URINES

DIURESE..... 1 800 ml

DEBIT URINAIRE..... 1,25 ml/min

CREATININE URINAIRE..... 458 mg/l Soit: 825 mg/24H (*) 1 000 à 2 000 mg/24H

CLEARANCE DE LA CREATININE

Resultat..... 66,58 ml/mn (*) 80 à 120 ml/mn

(Résultat sous réserve d'un bon recueil urinaire)

Total de pages: 4

Labo ELASRI
Analyses Médicales
Dr. Omar ASRI
Tél: 05 28 234 235 - E-mail: laboelasri@gmail.com - 05 28 234 236