

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 canaux, 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 canaux.

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 traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-787654

180895

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7082 Société : SAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FARIS TADJAK

Date de naissance : 07-02-1958

Adresse :

Tél : 0668 38 55 26 Total des frais engagés : 212940 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/10/23

Nom et prénom du malade : ATIKA AT LHOSSAIVE Age : 47

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur Abdominale + HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 27/10/23 Le : 27/10/23

Signature de l'adhérent(e) :



Clinique Firdaous
Multidisciplinaire
Hay Chabab - Casablanca

18/10/23

Pres. ARIKA ART LHOUSSEMY

49,40

1/ Amep Tmy

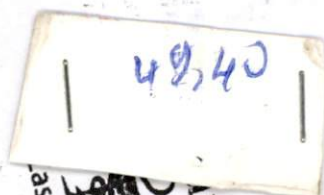


1 cp1 Tr pelt ol mors
22,00

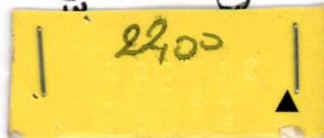
2/ Cedol lous my



Lepe ol Tr pelt ol



Pharmacie SOUAD
S.A.R.L. A.U.
Bloc 106 N°7 Bis
Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 73 93





Clinique Firdaous
Multidisciplinaire
Hay Chabab - Casablanca

N° DE FACTURE

564/2023

DATE D'ENCAISSEMENT :

18/10/2023

NOM DE PATIENT :

AIT LHOSSAINE ATIKA

| N° | Désignation | Montant DH |
|-------|--------------|------------|
| 1 | CONSULTATION | 300DH |
| 2 | SERUM SALE | 200DH |
| 3 | PERFALGAN | 200DH |
| 4 | SPASFON | 100DH |
| 5 | ODES | 100DH |
| 6 | LOXEN | 100DH |
| TOTAL | | 1000DH |



Clinique Firdaous

Multidisciplinaire

Hay Chabab - Casablanca

le 20/10/2023

AITL Aoussain.
ATIKA

NFS CRP. Ioneg

Urea creat.

ASAT. ALAT
SGT

cholesterol LDL HDL
Trigly ceride.

TS H

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES AMALAB**
98, Bd. Mohamed Baamrani
1er Etage, Amal 4, Sidi Bernoussi
Casablanca



Polyclinique FIRDAOUS
Dr. Ahmed ZERHOUB
ANESTHESIE REANIMATION
Lot Chabab, Ain Sebâa
Casa - Tél. : 0522 76 73 73
INP : 091164715

Dr. Amal KAMIRI

ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363

AMAL 4 - Bd Mohamed Baâmrani N° 62 (au RDC) - Bernoussi - CASABLANCA - 05 22 74 10 15 - amalaboratoire@gmail.com
ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363

Casablanca 20 octobre 2023

Madame AIT LHOSSAINE ATIKA

M

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 34167 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|-----------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Ionogramme sanguin ----- | B | 160 | |
| Urée ----- | B | 30 | |
| Créatinine ----- | B | 30 | |
| Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Cholestérol HDL ----- | B | 50 | |
| Cholestérol LDL ----- | B | 50 | |
| Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Gamma -G.T. ----- | B | 50 | |
| Transaminases OT ----- | B | 50 | |
| Transaminases PT ----- | B | 50 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 200 | Total : B 940 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|-----|--|
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
|-----------|----|-----|--|

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 1 059,00 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Cinquante Neuf Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AMALAB
98, Bd. Mohamed Baâmrani
1er Etage, Amal 4, Sidi Bernous
Casablanca

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Madame AIT LHOSSAINE ATIK

Docteur AHMED ZERHBOUB

Réf. : 23J539

Dossier ouvert le : 20/10/23 , Edité le : 20/10/23

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

| | | | |
|--------------------|------|-------------------|-----------|
| Hématies -----: | 4,53 | M/mm ³ | 4,2 - 5,2 |
| Hémoglobine -----: | 12,3 | g/100 ml | 12 - 16 |
| Hématocrite -----: | 38 | % | 35 - 45 |
| - V.G.M. -----: | 84 * | μ ³ | 85 - 95 |
| - T.C.M.H. -----: | 27 * | pg | 28 - 32 |
| - C.C.M.H. -----: | 32 | g/100 ml | 30 - 37 |

GLOBULES BLANCS

| | | | |
|----------------------------------|-------|------------------|--------------|
| Numération des leucocytes -----: | 9 470 | /mm ³ | 4000 - 10000 |
|----------------------------------|-------|------------------|--------------|

Formule leucocytaire

| | | | |
|------------------------------------|-------|------------------|-------------|
| Polynucléaires Neutrophiles -----: | 68,5 | % | 50 - 70 |
| Soit : | 6 487 | /mm ³ | 2000 - 7500 |
| Polynucléaires Eosinophiles -----: | 1,1 | % | 1 - 3 |
| Soit : | 104 | /mm ³ | 40 - 300 |
| Polynucléaires Basophiles -----: | 0,5 | % | < 1 |
| Soit : | 47 | /mm ³ | < 100 |
| Lymphocytes -----: | 25,8 | % | 20 - 40 |
| Soit : | 2 443 | /mm ³ | 1500 - 4000 |
| Monocytes -----: | 4,1 | % | 1 - 8 |
| Soit : | 388 | /mm ³ | 40 - 800 |

PLAQUETTES

| | | | |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|
| Résultat -----: | 176 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|

Docteur AMAL KAMIRI
Ph Biologiste
Amal 4 Bd. Mohamed Baâmrani n° 98
1er étage, Bernoussi Casablanca
Tel: 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi
à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com
ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر أمال لاب للتحليلات الطبية

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Madame AIT LHOSSAINE ATIKA

Docteur AHMED ZERHBOUB

Réf. : 23J539

Dossier ouvert le : 20/10/23 , Edité le : 20/10/23

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Konelab)

IONOGRAMME SANGUIN

| | | | Normales | Unité |
|---------------------------|-------|--------|---------------|-------|
| Sodium ----- : | 145,0 | mEq/l | 135 - 145 | |
| Potassium ----- : | 3,54 | mEq/l | 3,5 - 5,1 | |
| Calcium ----- : | 90,2 | mg/l | 86 - 103 | |
| Soit : | 2,3 | mmol/l | 2,15 - 2,57 | |
| Chlore ----- : | 104,0 | mEq/l | 95 - 105 | |
| Protéines Totales ----- : | 70 | g/l | 60 - 84 | |
| Bicarbonates ----- : | 28,00 | mEq/l | 20 - 30 | |
| Urée ----- : | 0,20 | g/l | < 0,5 | |
| Soit : | 3,33 | mmol/l | < 8,34 | |
| Créatinine ----- : | 8,0 | mg/l | 6 - 12 | |
| Soit : | 71 | μmol/l | 53,09 - 106,1 | |
| Cholestérol Total ----- : | 1,50 | g/l | 1,3 - 2,3 | |
| Soit : | 3,87 | mmol/l | 3,3 - 5,9 | |
| Cholestérol HDL ----- : | 0,48 | g/l | 0,3 - 0,65 | |
| Soit : | 1,24 | mmol/l | 0,7 - 1,67 | |
| Cholestérol LDL ----- : | 0,84 | g/l | < 1,6 | |
| Soit : | 2,16 | mmol/l | < 4,12 | |

Recommandations de l'Afssaps: Niveaux "cibles" de LDL-cholestérol selon les facteurs de risque

| Facteurs de risque | Taux de LDL- Cholestérol recommandé |
|--|-------------------------------------|
| Aucun | < 2,2 g/l |
| Un seul | < 1,9 g/l |
| Deux | < 1,6 g/l |
| Plus de deux | < 1,3 g/l |
| Antécédent de maladie cardiovasculaire : | < 1 g/l |

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi
à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com
ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363

Docteur AMAL KAMIRI
Pharmacienne Biologiste
Amal Kamiri
1er étage, bd Mohamed Baâmrani n°: 98
Tél: 05 22 74 10 15



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر أمل للتحليلات الطبية

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Madame AIT LHOSSAINE ATIKA

Docteur AHMED ZERHBOUB

Réf. : 23J539

Dossier ouvert le : 20/10/23 , Edité le : 20/10/23

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

| | | | |
|-------------------------------------|------|--------|--------|
| Triglycérides ----- : | 0,90 | g/l | < 1,6 |
| Soit : | 1,03 | mmol/l | < 1,83 |
| Gamma G.T. ----- : | 37 | UI/l | < 38 |
| Transaminases - SGOT / ASAT ----- : | 28 | UI/l | < 31 |
| Transaminases - SGPT / ALAT ----- : | 61 * | UI/l | < 31 |

Note: Résultat contrôlé.

IMMUNO / SEROLOGIE

| | | | |
|-----------------------------------|---|------|-----|
| CRP (Protéine C réactive) ----- : | 4 | mg/l | < 6 |
|-----------------------------------|---|------|-----|

HORMONOLOGIE

| | | | |
|--------------------------------------|-------|--------|----------|
| Thyreostimuline (TSH us) ----- : | 3,000 | μUI/ml | 0,27 - 5 |
| Roche Cobas E411 (Chimiluminescence) | | | |

Docteur AMAL

Ph Biologiste

Amal Kamiri

1er étage - bd Mohamed Baâmrani - Casablanca

Tel: 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi
à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com

ICE : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363