

# 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 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

M22- 0030175

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4795** Société : **RAM**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : **JOUDAR BOUBKER**  
 Date de naissance : **16-09-47**  
 Adresse : **Résidence Baït El Fath 1<sup>er</sup> mar. 2, n° C3 Beaudiz**  
**Ain Sebaa Casablanca**  
 Tél. : **0634733511** Total des frais engagés : **1289,00** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR GUESSOUS Mohamed**  
 64, Allée des Sophoras - Ain Sebaa  
 CASABLANCA - Tél. : 022.35.00.22  
 Date de consultation : **23/09/23**  
 Nom et prénom du malade : **JOUDAR BOUBKER** Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : **ALD**  
 Affection longue durée ou chronique : **ALD** Pathologie :  
 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 : **Casablanca** Le : **20 DEC. 2023**  
 Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
23.09.23			150,5	DR GUESSOUS Mohamed 64, Allée des Sophoras - Ain Sebaâ CASABLANCA - Tél.: 022.35.00.22

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE BAYT AL FATH</b> W. o Rés. Bayt Al Fath, Quartier: Beauséjour Ain Sebaâ, Casablanca Tél.: 05 22 34 47 53 Fax: 05 22 66 24 02 Email: alizaf@yahoo.com	23.09.23	330,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AMALAB</b> 98, Bd. Mohamed VI, Sidi Bernous 1er Etage, Casablanca	25/09/23	6 710 + p	806 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

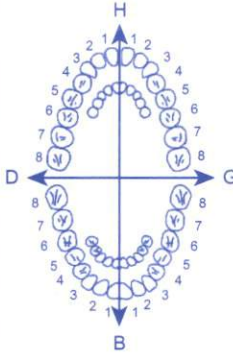
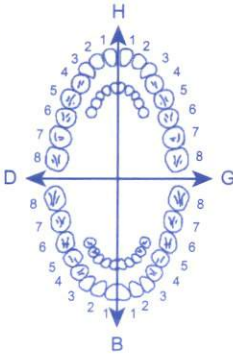
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed Guessous

Omnipraticien

Lauréat de la Faculté de Médecine

Centre Hôpitalo - Universitaire Avicenne

الدكتور محمد جوسوس

خريج كلية الطب

المركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا

Casablanca, le 23 09 93 في الدار البيضاء.

M. JOURAR

Beulker

255.00

SV

Alyse + 1

15/

75.00

SV

11250 20 14

12/

330.00

LOT: H109  
PER: 07/2025  
PPU: 75.00DH

Dr GUESSOUS Mohamed  
64, Allée des Sophoras - Ain Sebaa  
CASABLANCA - Tél.: 022.35.00.22

صيدلية بيت الفتح  
PHARMACIE BAYT AL FATH  
N° 6 Rés. Bayt Al Fath Quartier Beausita  
Ain Sebaa Casablanca

Tél.: 05 22 24 47 53 Fax: 05 22 66 24 62  
E-mail: alfaaat@yahoo.com

64، شارع الفاصوليا - عين السبع - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.35.00.22  
64, Allée des Sophoras - Ain Sebaa - Casablanca - Tél.: 05.22.35.00.22

56 GÉLULES

**ALYSE<sup>®</sup> 75 mg**

**PRÉGABALINE  
GÉLULES**



**Voie orale**

Lot.: 221233

Exp.: 11.2025

PPV: 255DH00



**ABDI IBRAHIM**

**b**

82, Allée des C  
S. B.

Dr Mohamed Guessous

Omnipraticien

Lauréat de la Faculté de Médecine  
Centre Hôpitalo - Universitaire Avicenne

الدكتور محمد جوسوس

خريج كلية الطب

المركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا

Casablanca, le 23-09-23. في الدار البيضاء.

Dr JOUHAR  
BOUBKER

Styrene, urea, creatinine

Serum lipids

Transaminase

PSA

IVFS

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MEDICALES AMALAB  
98, Bd. Mohamed Baamrani,  
1er Etage, Amal 4, Sidi Bernou  
Casablanca

Dr GUESSOUS Mohamed  
64, Allée des Sophoras - Aïn Sebaâ  
CASABLANCA - Tél.: 022.35.00.22





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر أمل لاب للتحليلات الطبية

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

Dr. Amal KAMIRI

Dr. Amal KAMIRI

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

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 25 septembre 2023

Monsieur JOUDAR BOUBKER

M

FACTURE N°	33679
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
PSA totale -----	B	250	Total : B 710

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	806,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Six Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MÉDICALES AMALAB  
98, Bd. Mohamed Baâmrani  
1er Etage, Amal 4, Bernoussi  
Casablanca  
Tél / Fax : 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

**Monsieur JOUDAR BOUBKER**

**Docteur MOHAMED GUESSOUS**

Réf. : 231529

Dossier ouvert le : 25/09/23 , Edité le : 25/09/23

Page : 1/3

### Compte Rendu d'Analyses

#### HEMATOLOGIE

##### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales Antériorité  
(Homme Adulte)

31/05/23

##### GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	5,23	M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55	5,18
Hémoglobine -----:	16,3	g/100 ml	14 - 18	16
Hématocrite -----:	48	%	40 - 50	48
- V.G.M. -----:	93	μ <sup>3</sup>	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	31	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 37	

##### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	7 830	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7820
----------------------------------	-------	------------------	--------------	------

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	61,5	%	50 - 70	
Soit :	4 815	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3	%	1 - 3	
Soit :	235	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,6	%	< 1	
Soit :	47	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----:	29,9	%	20 - 40	
Soit :	2 341	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----:	5	%	1 - 8	
Soit :	392	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	

##### PLAQUETTES

Résultat -----:	182 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	166000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

AMALAB  
LABORATOIRE

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi  
à côté 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  
Ph Biologiste  
Amal 4 Bd. Mohamed Baâmrani N° 98  
1er Etage Sidi Bernoussi Casablanca  
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

**Monsieur JOUDAR BOUBKER**

**Docteur MOHAMED GUESSOUS**

Réf. : 231529

Dossier ouvert le : 25/09/23 , Edité le : 25/09/23

Page : 2/3

### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

(Konelab)

Glycémie a jeun ----- : 1,02 g/l  
Soit : 5,7 mmol/l

Normales

0,7 - 1,1

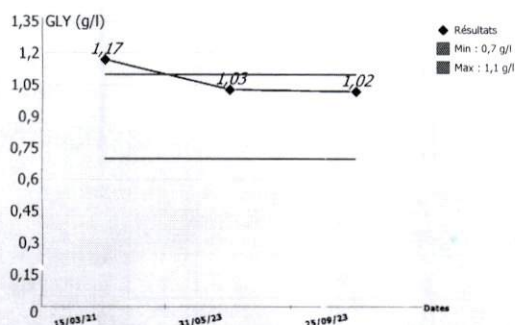
Antériorité

1,03

3,9 - 6,1

5,7

#### HISTORIQUE



Urée ----- : 0,36 g/l  
Soit : 6 mmol/l

< 0,5

0,48

< 8,34

8

Créatinine ----- : 12,0 mg/l  
Soit : 106  $\mu$ mol/l

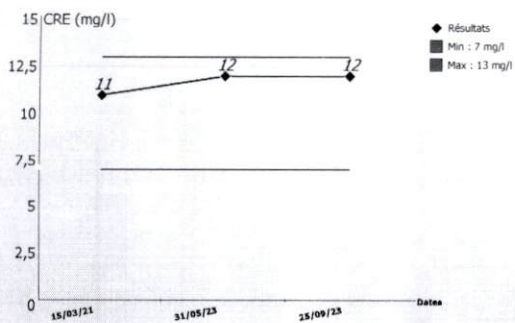
7 - 13

12,0

61,94 - 115

106

#### HISTORIQUE



Cholestérol Total ----- : 1,90 g/l  
Soit : 4,9 mmol/l

1,5 - 2,5

15/03/21

1,80

3,8 - 6,4

4,64

AMALAB  
LABORATOIRE





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر أمل 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

**Monsieur JOUDAR BOUBKER**

**Docteur MOHAMED GUESSOUS**

Réf. : 231529

Dossier ouvert le : 25/09/23 , Edité le : 25/09/23

Page : 3/3

### Compte Rendu d'Analyses

Cholestérol HDL ----- : 0,31 \* g/l 0,5 - 0,92 0,32  
Soit : 0,8 mmol/l 1,28 - 2,37 0,82

Cholestérol LDL ----- : 1,11 g/l < 1,6 1,02  
Soit : 2,86 mmol/l < 4,12 2,63

**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

Triglycérides ----- : 2,40 \* g/l < 1,6 2,30  
Soit : 2,74 mmol/l < 1,83 2,63

Aspect du sérum: Chyleux

Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 17 UI/l < 35 16

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 19 UI/l < 41 26

### MARQUEURS TUMORAUX

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total ----- : 1,61 ng/ml  
Roche Cobas E411 (Chimiluminescence)

#### Interprétations:

Selon l'âge	(en ng/ml)
< 40 ans	: < 1,4
40 - 49 ans	: < 2,0
50 - 59 ans	: < 3,1
60 - 69 ans	: < 4,1
> ou = 70 ans	: < 4,4

AMALAB  
LABORATOIRE