

# 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

M23-004348

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02222 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKILI EL HADI

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : BP 17038 RAM AERODROME SKHMITA 2 CASABLANCA

Tél. : 06 6157 7055 Total des frais engagés : 100 + 253,60 + 200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jamal Eddine JOULALI  
Médecin Généraliste Agréé Pour  
la Visite Médicale du permis de conduire  
Tél : 0522 599 006 - Gsm : 0684 442 064

Date de consultation : 30/09/2023

Nom et prénom du malade : RAHAB MALIKA (EPOUSE BOUKILI) Age : 52 Ans

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

Nature de la maladie : Anxiété

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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 : 05 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
30-09-23	CS		1700H	Dr. JAMAL BELLOUCH Médecin Généraliste N°01 - Casablanca Sahia 2, Av. L'Atlantique 95, N°01 - Casablanca Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 81

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE BELLOUCH N°116 Sahia II Sbata Casablanca Tél.: 05 22 38 36 84	30-09-23	253.60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. AMAN ZOUHRI LABORATOIRES RADIOLOGIQUES SALIMA N°03 2 VITRIS 05 22 599 006	03/10/23	B270	200,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

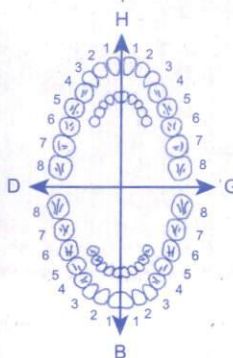
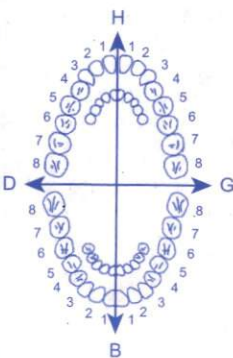
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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																
	[Création, remont, adjonction] 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. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale

du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 30/09/2023 : في : الدار البيضاء.

LOT : 230430  
DLUO : 05/2026  
99.00DH

Maluma KATOL

99.00

1) Belouch 375

57.80 (2) agal y

2) L.B. N°91 487

3) - 39.00

LOT : 230729

EXP : 05/2026

PPV : 57,80DH

LOT : 230730

EXP : 05/2026

PPV : 57.80DH

Dr. Jamal Eddine JOULALI  
Médecin Agréé pour la Visite  
Médicale du Permis de Conduire  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca  
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

PHARMACIE BELLOUCH  
Rue 1 N°116 Salmia II Sbat  
Casablanca  
Tél: 05 22 38 36 84

LOT: M0960  
PER: 02/2025  
PPU: 39.00DH

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 ( Entre Station Petrom et Barid Bank ) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64



**Dr. Jamal Eddine JOULALI**

**Médecine générale**

Médecin agréé pour la visite médicale  
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

**الدكتور جمال الدين جولالي**

**طب عام**

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 20/09/2023 : في : الدار البيضاء

or glauka RASAB

11. LT, T6

NFS

=

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
Dr. MARI ZOUH  
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2 CASA  
TEL : 06 08 54 01 30 / ICE : 00303416000075

**Dr. Jamal Eddine JOULALI**  
Médecin Généraliste Agréé de La Visite  
Médicale du Permis de Conduire  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca  
Tél.: 06 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64



CASABLANCA le: 03/10/2023

**FACTURE N° 5849/23**

Médecin

**Docteur JAMAL EDDINE JOULALI**

Nom du patient

**MME RAJAB MALIKA**

Examens

**- CHOLT- LDL- HDL- TRI- NFS**

Cotation

**B 270**

Montant

**200,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA  
DR. MAHI ZOHIR  
N° 9 BD EL JOULANE SALMIA 2 CASABLANCA  
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003034168000075



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 03/10/2023 à 08:20

Résultats édités le: 03/10/2023



MME RAJAB MALIKA

Dossier N° 23J66

Prescripteur: Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Page: 1/2

## HEMATOLOGIE

Sysmex xn-350;xs-1000i

### NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	(*)	10.180	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000 /mm <sup>3</sup>
GLOBULES ROUGES.....		4,45	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....		13,7	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....		41,3	%	37 à 47
VGM.....		92,8	μ <sup>3</sup>	82 à 98
TCMH.....		30,8	pg	27 à 33
CCMH.....		33,2	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....		272	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....		56,7	%	50 à 70 %
Soit		5.772	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
LYMPHOCYTES.....		32,3	%	20 à 40 %
Soit		3.288	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....		7,6	%	1 à 8 %
Soit		774	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		3,00	%	1 à 3 %
Soit		305	/mm <sup>3</sup>	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0,4	%	0 à 1 %
Soit		41	/mm <sup>3</sup>	0 à 100

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR MAHI ZOHIR  
N°9 EL JOULANE SALMIA 2 CASA  
TEL : 08 08 54 01 30 / FAX : 00303416800075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com  
IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile RDV : +212 664 081 080





LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 03/10/2023 à 08:20

Résultats édités le: 03/10/2023



MME RAJAB MALIKA

Dossier N° 23J66

Prescripteur: Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Page: 2/2

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
( Roche-cobas c311;c 111)

<b>CHOLESTEROL TOTAL.....:</b>	<b>2,66</b>	g/l	(*)	1,40 à 2,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	6,86	mmol/l		3,61 à 6,71 mmol/l

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

<b>CHOLESTEROL HDL.....:</b>	<b>0,43</b>	g/l		0,45 à 0,65 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	1,11	mmol/l		1,16 à 1,68 mmol/l

<b>CHOLESTEROL LDL.....:</b>	<b>1,99</b>	g/l		<1,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	5,13	mmol/l		<4,13 mmol/l

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol (g/l)

optimale : < 1 g/l  
légèrement élevé : 1,00 - 1,29 g/l  
Limite supérieure : 1,30 - 1,59 g/L  
Élevé : 1,60 - 1,89 g/L  
Risque très élevé : >= 1,90 g/L

Sédentarité ATCD de maladie cardiovasculaire familiale, prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique.

<b>TRIGLYCERIDES.....:</b>	<b>1,21</b>	g/l		0,00 à 1,60 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	1,38	mmol/l		0,00 à 1,82 mmol/l

Total de pages: 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA  
DR. MAHI ZOHIR  
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2 - CASA  
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003034168000075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com  
IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile RDV : +212 664 081 080



D-naiss:  
ans,

30/09/1983

noté 20/98.

15-Mai-1972 22:37:19

Fréq.Card: 80 BPM  
Int PR: 183 ms  
Dur.QRS: 100 ms  
QT/QTc: 368/404 ms  
Axes P-R-T: 61 53 44

RYTHME SINUSAL  
ECG NORMAL

Non confirmé

