

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0029971

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0724 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENJAMIN T. LALI  
 Date de naissance : 01/01/1951  
 Adresse : ESADA I N°26 Sidi MAAROUF 20190 Casablanca  
 Tél : 066682445 Total des frais engagés : 762 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. OUSEHAL Soumaya  
Rhumatologue  
الدكتور أوسهل سومايا  
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل و الروماتيزم  
Squaine immeuble A Appartement 11. 2eme étage  
Bd Abou Bakr Kndou Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 78 00 62  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 24 / 01 / 2024  
 Nom et prénom du malade : EL GUARDIRH Fatima Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique  
 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 : 03 / 02 / 2024

de l'adhérent(e) :

## 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

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 Patient des Actes
24/01/24		C1		
26/01/24		C5	# 300 #	

Dr. Ousef El Soumaya  
 Soufiane immeuble A appartement 11, 2ème étage  
 Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
 Tél.: 05 22 78 00 02

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26.01.24

262.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25-01-24

B 200

20.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

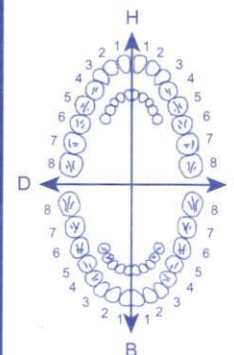
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

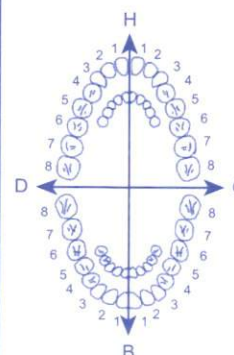
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة أسحل سمية

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 26/01/2024

ORDONNANCE :

1 - ACFOF 5 MG

Deux cp en une seule prise .

48 heures après la prise du methotrexate.

Durée du traitement = 3 mois

2 - CELEBREX 200 MG.

Une gélule par jour après le repas

Durée du traitement = 10 jours

3 - OEDES 20 MG

Une gel par jour le matin une heure avant toute prise médicamenteuses.

Durée du traitement = 10 jours

4 - MYDOFLEXE

Un cp matin, midi et soir.

Durée du traitement = 10 jours.

PHARMACIE HAY ESSAADA  
ZIAD MAAROUF  
Essaada 1, N°262 - S. Maarouf  
Tél: 05 22 97 22 70 Casablanca

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya  
Rhumatologue

الدكتورة أسحل سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم  
Soufiane immeuble A appartement 11 2ème étage  
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادري، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدي معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com



GTIN: 06118001260850  
LOT: 4147  
MFG: 04 2023  
EXP.: 04 2026  
PPV: 94dhs00



26, 20

LOT: 2623012  
EXP: 27/2022  
PPV: 26.20 DH

LOT 220286  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH

Lot. HR6616 PPV: 89 00  
Exp. 10 2026 AMM-42DMF/21/NCI

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses ( ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : EL OUARDIRH

Prénom : FATIHA

Le : 24/04/2024

**Prière de faire :**

NFS

VS

CRP

**Dr S. Koutair**  
Laboratoire D'analyses Médicales  
**MUHAMMAD LAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot Cham.  
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Cas.  
Tel. 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 31

Signe :

**Dr. OUSEHAL Soumaya**  
Rhumatologue

الدكتورة أسحل سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم  
Soufiane immeuble A appartement 11, 2ème étage  
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tel. 05 22 78 00 62

**Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.**

شارع أبو بكر القادري، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدي معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,  
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

**FACTURE N° : 240001015**

Casablanca le 25-01-2024

**Mme Fatiha EL OUARDIRH**

Demande N° 2401252030

Date de l'examen : 25-01-2024

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Type de reglement : Espèces le 25-01-2024

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham s

**Dr S. Koutair**  
Laboratoire D'analyses Médicales  
**MIJHARLAB**

Centre Commercial Soufiane Lot Chaima  
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca  
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 04 46 14 30



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 25-01-2024 à 10:39

Identifiant : 2101052052

Edition : 26-01-2024

Patient : Mme EL OUARDIRH Fatiha

Date de naissance : 01-01-1962

Référence : 2401252030

Prescripteur : Dr OUSEHAL SOUMAYA

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux (Pentra 60C+)

27-09-2023

Hématies :	4.03	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90-5.40)	4.01
Hémoglobine :	12.3	g/dL	(12.0-15.6)	12.2
Hématocrite :	37.1	%	(35.5-45.5)	36.3
VGM :	92.0	fL	(80.0-99.0)	90.0
TCMH :	30.4	pg	(27.0-33.5)	30.5
CCMH :	33.0	g/dL	(30.0-36.0)	33.7
Leucocytes :	4.70	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)	4.70
Polynucléaires Neutrophiles :	51.6	%		56.0
Soit:	2.42	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)	2.61
Polynucléaires Eosinophiles :	5.5	%		3.9
Soit:	0.26	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)	0.18
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%		0.4
Soit:	0.02	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)	0.02
Lymphocytes :	34.2	%		30.4
Soit:	1.60	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)	1.42
Monocytes :	8.3	%		9.3
Soit:	0.39	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)	0.43
Plaquettes :	195	$10^3/\mu\text{L}$	(150-370)	196

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr S. Koutair  
Laboratoire D'analyses Médicales  
MIJHAR LAB

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima,  
Bd Aboubakr El Kadiri, Sidi Maarouf, Casablanca  
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

**Docteur Samira KOUTAIR**

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

2401252030 – Mme Fatiha EL OUARDIRH

## Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	21 mm	(2-8)	27-09-2023	35
VS 2ème heure	44 mm	(6-20)		58

L'accélération de la VS est dite:

- Légère: < 30 mm/1ère H
- Modérée: 30 à 50 mm/1ère H
- Importante: 50 à 100 mm/1ère H
- Très importante: > 100 mm/1ère H

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)	<1.30 mg/L	(<6.00)	27-09-2023	2.50
---------------------------	------------	---------	------------	------

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

**Dr S. Koutair**  
Laboratoire D'analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima  
d'Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Cas  
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35  
Page 2/23

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076