

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'El-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
M23-008888

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0901 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL TIQUI Lohcen
 Date de naissance : 12.11.49
 Adresse : 31 bis HAMOUNI OAS
 Tél. : 0668450112 Total des frais engagés : 1466,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26.03.2024
 Nom et prénom du malade : EL TIQUI Lohcen
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pneumopathie infectieuse
 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 : OAS Le 27 / 04 / 24
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible][illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Vois d'aménagement II, II 27 N°H Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca T. 0522 538 694 - Gsm: 0693 676 000 TEL: 0515517000007/8 INPE: 052071976	26/03/24	446,50

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Voies d'aménagement H.H 27 N°H Hay Laymoune, Hay Hassani - Casablanca T: 0522 933 654 - Gsm: 0693 676 000 Tel: 001551 66000078 INPE: 092071976	26/03/24	446,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MELOUYA D'ANALYSES MEDICALES Lot N° 34-3, Bd Moulay Lot Selouane, Oulfa - Casablanca Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 97 INPE: 063065260	26/03/24		6.20 dh

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MELOUYA D'ANALYSES MEDICALES Lot N° 34-3, Bd Moulaya Lot Selouane, Oulfa - Casablanca tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 95 INPE: 063065326	26/03/24		620 dh

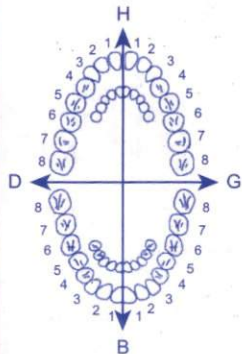
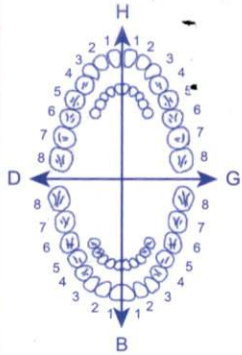
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

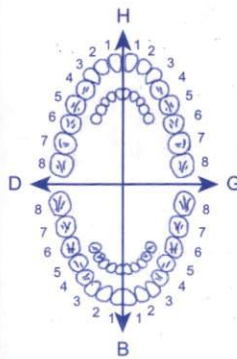
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

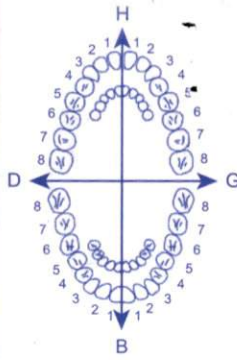
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
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 style="width: 100px;" type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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		
		<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne,

unes,

ns,

ne de Casablanca,

x.



الدكتورة سناء الحرار

أخصائية في الطب الباطني
الأمراض المجموعية وأمراض المناعة الذاتية،
أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصل
طب المسنين وأمراض الشيخوخة.
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
مجازة من كليات الطب بفرنسا

Ordonnance

Casablanca, le 26/03/2024
Mr. CHTIOUI Lahcen

1/ OEDES 20 MG

1 gélule/j le matin pdt 1 mois

2/ CORTANCYL 20 MG

2 cp/j le matin pdt 1 mois

3/ KCL SIROP

1 càs*2/j pdt 1 mois

4/ D CURE CALCIUM

1 cp*2/j pdt 1 mois

5/ RSS, HYPOGLUCIDIQUE



PPV 24DH60
EXP 10/2026
LOT 36035 S

PPV : 96,00
LOT : 23K30
EXP : 11/2025

96,00
23K30
11/2025

Dr. Sanaa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 49 11 86 / 06 48 95 93 48

PHARMACIE TILILA
Management H.H 27 N°H
Hay Hassani - Casablanca
Gsm: 07 67 67 67
001 551566050078
NPE: 092071976

40, Rue des Hôpitaux,
Immeuble les Roseaux,
3^e étage N° 12, Casablanca.

☎ 05 22 49 11 86
☎ 06 48 95 93 48
✉ Dr.elherrar@gmail.com

40, زنقة المستشفيات
(مقابل مركز التشخيص أين رشد، جناح 28)
الطابق الثالث الرقم 12، الدار البيضاء

Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne,
Maladies de Système et auto-immunes,
Maladies Rhumatismales,
Maladies des os et des articulations,
Gériatrie, Check-up médical.

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca,
Paris Descartes, PMC et Bordeaux.



الدكتورة سناء الحرار

أخصائية في الطب الباطني
الأمراض المجموعية وأمراض المناعة الذاتية،
أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصل
طب المسنين وأمراض الشيخوخة.
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
مجازة من كليات الطب بفرنسا

BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, le 26/03/2024
Mr. CHTIOUI Lahcen

- CRP = C-Réactive Protéine
- Electrophorèse des protéines sériques
- Protéinurie de 24h
- NFS : numération formule sanguine
- Vitesse de sédimentation (VS)
- Complément hémolytique total CH50
- Complément C3

Dr. Sanaa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux,
3^e étage N° 12, Casablanca.
Tél: 05 22 49 11 86 - 06 48 95 93 48
Email: Dr.elherrar@gmail.com

LABORATOIRE MELOUYA D'ANAYSES MEDICALES

Lot Numéro 34-3, bd Moulouya Lotissement Selouane, Oulfa Casablanca
Tél : 05.22.90.34.47 – Mail : labomelouya@gmail.com ICE : 003224835000050

FACTURE N° : 240300241

INPE : 063065346



Casablanca, le 26-03-2024

M. CHTIOUI Lahcen

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
prl mupras	Prélèvement Mupras	B8
B177	Protéine (dosage)	B30
B223	Vitesse de sédimentation	B30
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B350	Complément total CH50	B100
B351	Dosage C3	B150
B370	C R P (Protéine C réactive)	B100
	Electrophorèse des protéines sériques	B200

Total des B : 698

TOTAL DOSSIER : 620.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt dirhams .

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 00
INPE: 063065346



Dr. Imane SMYEJ

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKDITAL
DU Qualité Science de Santé

مختبر ملوية للتحليلات الطبية

Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

Date du prélèvement : 26-03-2024 à 15:55

Code patient : 240322007

Né(e) le : 12-11-1949 (74 ans)



M. CHTIOUI Lahcen

Dossier N° : 240326012

Prescripteur : Dr el herrar sanaa

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (BC-5380 MINDRAY)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.67	M/mm3	(4.08-5.60)
HEMOGLOBINE :	15.00	g/dL	(12.90-16.70)
HEMATOCRITE :	44.30	%	(38.00-49.00)
VGM :	94.80	fL	(83.00-97.00)
TCMH :	32.10	pg	(27.80-33.90)
CCMH :	33.80	g/dL	(32.30-36.10)

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :	9 460	/mm3	(3 800-10 000)
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	46.90	%	
Soit:	4.44	10 ³ /mm3	(1.60-5.90)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:	4.30	%	
Soit:	0.41	10 ³ /mm3	(0.03-0.50)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.40	%	
Soit:	0.04	10 ³ /mm3	(0.00-0.09)
LYMPHOCYTES :	41.30	%	
Soit:	3.91	10 ³ /mm3	(1.07-4.10)
MONOCYTES :	7.10	%	
Soit:	0.67	10 ³ /mm3	(0.23-0.71)

PLAQUETTES :	207 000	/mm3	(140 000-385 000)
--------------	---------	------	-------------------

Commentaire : Hémogramme normal.

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure :	12	mm/h	(2-13)
-----------------	----	------	--------

(Méthode de Westergren)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)	6.6	mg/L	(<6.0)
---------------------------	-----	------	--------

(Dosage par Immunoturbidimétrie)

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MEDICALES
Lot N° 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 92
INPE: 063065346



مختبر ملوية للتحليلات الطبية

Laboratoire MELOUYA d'Analyses Médicales

Dr. Imane SMYEJ

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Directrice du Laboratoire de l'Hôpital CHEIKH KHALIFA
Ex Directrice du Laboratoire HPC du GROUPE AKITDAL
DU Qualité Science de Santé

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie
Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de Reproduction

CHTIOUI LAHCEN

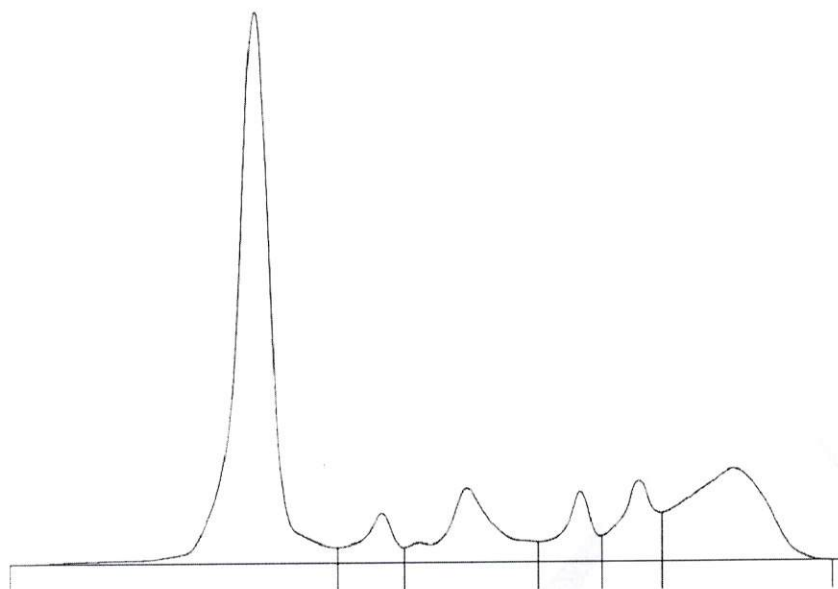
ID : **SI24033306**

Date de naissance : 12/11/1949

Date: **27/03/2024**

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire - SEBIA



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	52,1	55,8 - 66,1	42,7	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2	2,9 - 4,9	3,4	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,7 >	7,1 - 11,8	8,8	5,1 - 8,5
Beta 1	5,5	4,7 - 7,2	4,5	3,4 - 5,2
Beta 2	7,5 >	3,2 - 6,5	6,2	2,3 - 4,7
Gamma	20,0 >	11,1 - 18,8	16,4	8,0 - 13,5

A/G Ratio: **1,09**

T.P.: **82** g/L

Commentaire : Profil en faveur d'un syndrome inflammatoire avec hypergammaglobulinémie d'allure Polyclonale, à confronter au contexte clinique.

LABORATOIRE MELOUYA
D'ANALYSES MÉDICALES
Lot 34-3, Bd Moulouya
Lot Selouane, Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 34 47 - Gsm: 06 11 98 29 92
INPE: 063065346

CHTIOUI
LAHCEN

Né(e) le 12.11.1949

Sexe : M

Dossier n° : 24D7081051

G /w 994-101 /s 994-101

LABORATOIRE MELOUYA D ANALYSES MEDICALES
DR SMYEJ IMANE
LOT 34 3 BLD MOULOUVA LOTISSEMENT
SELOUANE HAY HASSANI OULFA
20100 CASABLANCA
MAROC

Transmis par : LABORATOIRE MELOUYA D ANALYSES
Vos références : INM0016654 / 240326012 21305
Enregistré le : 02.04.2024 Edité le : 03.04.2024
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

COMPLEMENT HEMOLYTIQUE TOTAL CH50 (LIPOSOME IMMUNOASSAY) #

Réactif : Autokit CH50 (Wako)

Prélèvement : 26.03.2024 Sérum 14h 55

>60,0 U/mL

N : > 31,6

Validé par : Dr. Simon Samaan

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC
selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

**CHTIOUI
LAHCEN**

Né(e) le 12.11.1949

Sexe : M

Dossier n° : **24D7029277**

Transmis par	LABORATOIRE MELOUYA D ANALYSES	
Vos références :	INM0016651 / 240326012	21305
Enregistré le :	28.03.2024	Edité le : 29.03.2024
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

G /w 994-101 /s 994-101

**LABORATOIRE MELOUYA D ANALYSES MEDICALES
DR SMYEJ IMANE
LOT 34 3 BLD MOULOUBA LOTISSEMENT
SELOUANE HAY HASSANI OULFA
20100 CASABLANCA
MAROC**

COMPLEMENT C3 (Turbidimétrie)

Prélèvement : 26.03.2024 Sérum 14h 55

1,54 g/l

N : 0,90 à 1,80

Validé par : Dr. Marie SENANT

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC
selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #