

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

M22- N° 004279

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 348 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL-HACHOUMI M'hamed
Date de naissance : 03-08-1941
Adresse : BELABOU SINA IMM-9 HAY ASSALAM
Tél. : 05 22 36 13 88 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdelmajid NAH
CARDIOLOGUE
Résidence Al Moud 4, N° B15
Anoual Moumounen-Anoual, Casa
Tél: 05 25 87 03 Gsm: 06 65 09 15 48

Date de consultation : 16/05/2022
Nom et prénom du malade : EL-HACHAMI AMINA Age : 2/1/50
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA et Diabète de type 2
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 : Le : 16/05/2022
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
26-05-2022	B. Com			
16-06-2022	Cet Gll-	300.00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/2022	1231.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/05/22	3 410 111	1115 ✓

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 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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 26.05.2022

Nom / Prénom : EL Hicemi Amina

Age :

Sexe : M ☐ F ☒

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☒ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☒ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

Docteur Abdelmajid NAJI

Lauréat de l'Université de Bordeaux (France)

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle

Explorations Cardio - Vasculaires

(Echocardiographie doppler

Epreuve d'Effort - Holter)



الدكتور عبد المجيد ناجي

خريج جامعة بوردو (فرنسا)

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

والضغط الدموي

فحوصات القلب والأوعية الدموية

(الصدى الالى - الهولتر)

16-06-2011

Mme EL MECHACHE AITENT

456.80

151.60 x 3



15 jours

Suliat 80/5

173.40

51.80 x 3



15 jours

LD Nov 10

603.00

201.00 x 3

15 jours

Defflon 1000



1231.20

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUMINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L.
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 35

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUMINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L.
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 35

Dr Abdelmajid NAJI

CARDIOLOGUE

Résidence Al Mawlid 4, N° B15
Angle Abdelmoumen-Anwal, Cas
Tél: 05 22 25 87 08 Gsm: 06 63 09 15 48

Q pour 3 mois

إقامة المولد IV رقم B15 زاوية شارع عبد المومن أنوال - 20340 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 87 08 - النقال: 06 63 09 15 48

Résidence Al Mawlid IV N° B 15 - 1^{er} étage - Angle Abdelmoumen, Anwal - 20340 Casablanca

Tél.: 05 22 25 87 08 - GSM : 06 63 09 15 48 - E-mail : drnaji55@gmail.com

LOT : 220042
EXP : 03/2025
PPV : 57,800H

901

901

901

151,60

151,60

151,60

LOT : 220042
EXP : 03/2025
PPV : 57,800H

LOT : 220041
EXP : 03/2025
PPV : 57,800H

LOT : 220042
EXP : 03/2025
PPV : 57,800H

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 26 mai 2022

Mme EL HICHAMI AMINA

FACTURE N°	33916
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Calcium Plasmatic -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 770

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	

TOTAL DOSSIER		1 115,00 DH
---------------	--	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quinze Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51/48.13.86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme EL HICHAMI AMINA

Dossier N° : 22543906

Docteur ABDELMAJID NAJI

Dossier ouvert le : 26/05/22 - Edité le : 26/05/22

Page N° 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorité <u>03/09/21</u>
Hématies	:	4,72	M/mm ³	4 - 5,4	4,71
Hémoglobine	:	13,8	g/dl	11,5 - 16	13,7
Hématocrite	:	41	%		
V.G.M.	:	86,7	μ ³	80 - 100	
C.C.M.H.	:	33,7	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	29,2	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	5 900	/mm ³	4000 - 10000	5510

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	44,5	%	soit	2 626	/mm ³	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	3,1	%	soit	183	/mm ³	20 à 800	
P. basophiles	:	1,2	%	soit	71	/mm ³	0 à 200	
Lymphocytes	:	43,1	%	soit	2 543	/mm ³	1000 à 4000	
Monocytes	:	8,1	%	soit	478	/mm ³	200 à 1000	
Plaquettes	:	182 000	/mm ³				150000 - 500000	204000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme EL HICHAMI AMINA

Dossier N° : 22543906

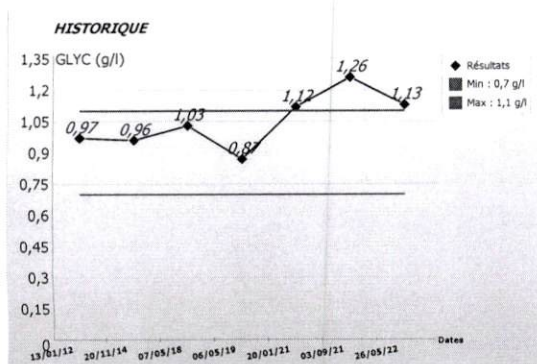
Docteur ABDELMAJID NAJI

Dossier ouvert le : 26/05/22 - Edité le : 26/05/22

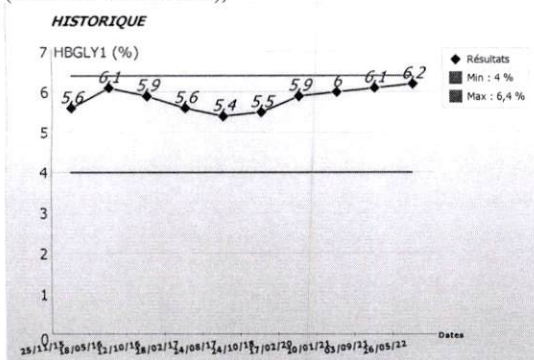
Page N° 2/4

BIOCHIMIE

* GLYCEMIE A JEUN : **1,13** g/l 0,70 à 1,10 1,26
(Cobas C6000) : **6,30** mmol/l 3,89 à 6,11 7



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **6,2** % HbA1c N : 4,0 à 6,4 6,1
(Automate Cobra E6000))



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme EL HICHAMI AMINA

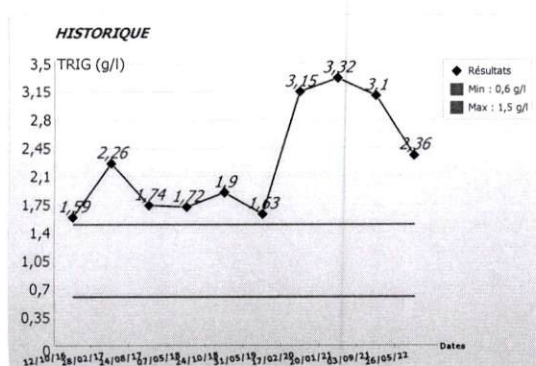
Dossier N° : 22543906

Docteur ABDELMAJID NAJI

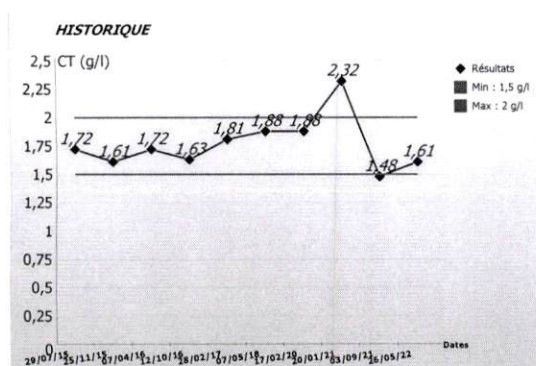
Dossier ouvert le : 26/05/22 - Edité le : 26/05/22

Page N° 3/4

* **TRIGLYCERIDES** : **2,36** g/l 0,60 à 1,50 3,10
(Cobas C6000) : **2,70** mmol/l 0,70 à 1,70 3,54



CHOLESTEROL TOTAL : **1,61** g/l 1,50 à 2,00 1,48
(Automate Cobas C6000) : **4,15** mmol/l 3,87 à 5,16 3,82



* **ACIDE URIQUE** : **63** mg/l 30 à 62 74
(Cobas C6000) : **375** µmol/l 178 à 368 440

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme EL HICHAMI AMINA

Dossier N° : 22543906

Docteur ABDELMAJID NAJI

Dossier ouvert le : 26/05/22 - Edité le : 26/05/22

Page N° 4/4

UREE	:	0,38	g/l	0,15 à 0,50	0,50
(Cobas C6000)	:	6,33	mmol/l	2,49 à 8,32	8,33
CREATININE	:	6,6	mg/l	6 à 13	9,3
(Cobas C6000)	:	58	μmol/l	54 à 117	82
SODIUM (Na+)	:	135	m.eq / l	135 à 150	140
(Potentiométrie Cobas C6000)					
POTASSIUM (K+)	:	4,6	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,5
(Potentiométrie Cobas C6000)					
CALCIUM PLASMATIQUE	:	95	mg/l	86 à 107	99
(Cobas C6000)	:	2,38	mmol/l	2,15 à 2,67	2,48

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	21	UI/l	< 37	22
(Cobas C6000)					
SGPT/ALAT	:	10	UI/l	< 40	12
(Cobas C6000)					

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	1,66	μUI/ml	0,25 à 4,2	1,56
(Automate Cobas C6000)					
(Risque d'interférence avec la Biotine)					

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

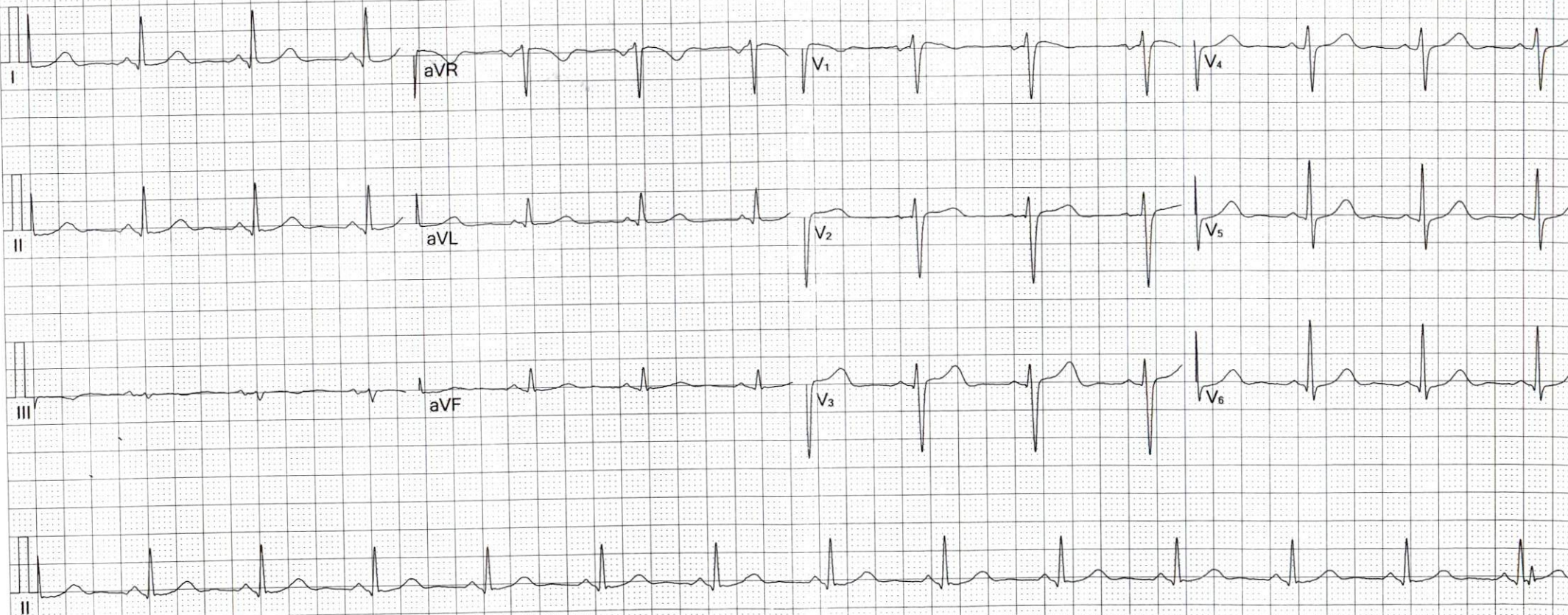
Dr Abdelaziz LEMSEFFER

ECG

Dr NAJI Abdelmajid

Angle Abdelmoumen - Anoual - Résidence Al Mawlid 4 N° B15 - 20340 CASABLANCA - Tél :+212 522 25 87 08
NOM:EL HICHAMI AMINA ID : Genre : Age :72 DOB :01-01-1950 Date Test:16-06-2022 15:20
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr NAJI Abdelmajid

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Interval. PQ:	124 ms
Durée ECG:	30 s	Interval. QT :	400 ms
FC :	73 bpm	Interval. QTc :	441 ms
Durée P :	95 ms	Axe P :	32.7°
Durée QRS :	81 ms	Axe QRS :	21.9°
Durée T :	289 ms	Axe T :	29.5°

Suggestion :

Dr Abdelmajid NAJI
CARDIOLOGUE
Résidence Al Mawlid 4, N° B15
Angle Abdelmoumen-Anoual, Casa
Tél: 0522 25 87 08, Gsm: 0663 09 15 48

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On