

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' : 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

M23-013650

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10910 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : YASSIR RAJAA
 Date de naissance : 28/06/1976
 Adresse : Résidence JAWANE CALIFORNIE 167564
 Apt 19 CASABLANCA
 Tél. : Total des mois engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MAJID EL ALAMI
 Date de consultation : 28/06/2019
 Nom et prénom du malade : YASSIR RAJAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Asthme, Tachycardie, Polyurie, Palpitations
 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 : / /

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
04.05.25	C8		200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04.05.25	B: 9.20	1324.8 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

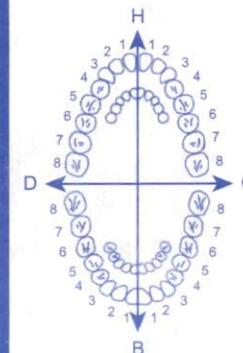
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISÀ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 040523 الدار البيضاء في :

Dr. YASSIR RAGOA.

- NFS. Ferritine. CRP VS
- TS4US
- ~~Transaminases~~
- HbA1c
- NGT KA.

Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 0522 87 22 23/24
INPE: 093064350
ICE: 00253344500027

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJDEL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

31, شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma



LABORATOIRE
TOUZANI
AL QODS

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

FACTURE N° : B230504021

Casablanca le 04-05-2023

Mme Rajaa YASSIR

Date de l'examen : 04-05-2023

INPE : 093064350

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0370	CRP	B100
0154	Ferritine	B250
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0163	TSH	B250
0223	VS	B30
	HbA1c	B100

Total des B : 970

TOTAL DOSSIER : 1324.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent vingt-quatre dirhams
quatre-vingts centimes

Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 0522 87 22 23/24
INPE:093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Code Patient B220540006



Prélèvement du : 04-05-2023
au labo à 11:16
Demande N° : B230504021
Edition : 06-06-2023

Mme YASSIR Rajaa

Né(e) le : 28-06-1976

Prescripteur : Dr EL ALAMI MAJD

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

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

21-05-2022

Hématies :	4.25	M/mm3	(3.80-5.90)	4.41
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(11.5-17.5)	13.0
Hématocrite :	37.0	%	(35.5-45.5)	38.1
VGM :	87	fL	(80-99)	86
TCMH :	29	pg	(27-34)	29
CCMH :	33.8	g/dL	(31.0-37.0)	34.1

Leucocytes :	5 870	/mm3	(3 900-10 200)	8 750
Polynucléaires Neutrophiles :	62.2	%		68.0
<i>Soit:</i>	3 651	/mm3	(2 000-7 500)	5 950
Lymphocytes :	27.8	%		24.8
<i>Soit:</i>	1 632	/mm3	(1 000-4 000)	2 170
Monocytes :	8.5	%		6.3
<i>Soit:</i>	499	/mm3	(100-1 100)	551
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0	%		0.7
<i>Soit:</i>	59	/mm3	(0-600)	61
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%		0.2
<i>Soit:</i>	29	/mm3	(0-100)	18
Blastes :	0	%	(<0)	0

Plaquettes :	348 000	/mm3	(150 000-370 000)	314 000
VPM :	9	fL	(7-11)	9

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure
(Méthode de Westergreen)

26 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Référence : **B230504021**

Mme YASSIR Rajaa

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

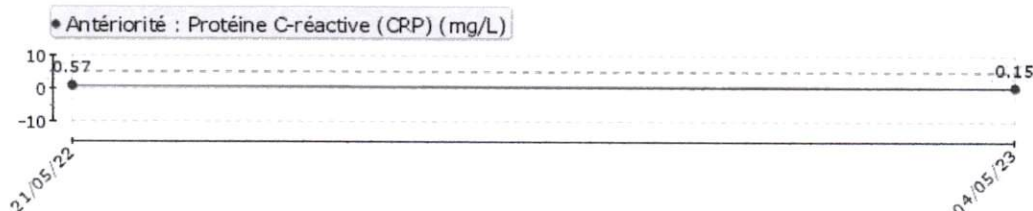
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

0.15 mg/L

(<5.00)

21-05-2022

0.57



Sodium (Na)

(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

139 mmol/L

(135-145)

Potassium (K)

(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

4.47 mmol/L

(3.50-5.10)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

6.1 %

(3.5-6.0)

21-05-2022

5.9

HbA1c - (IFCC)

43 mmol/mol

(20-43)

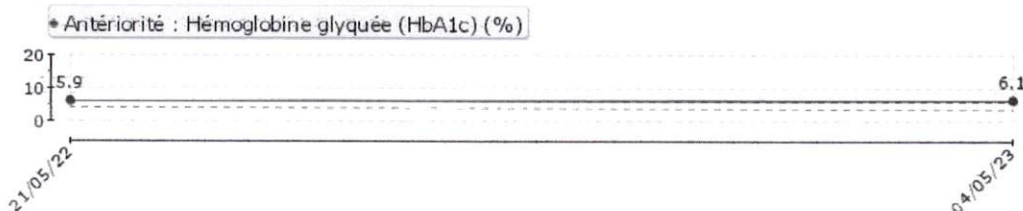
41

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Transaminases GPT (ALAT)

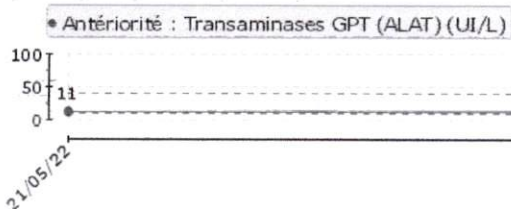
(Technique enzymatique à 37°, Roche)

13 UI/L

(10-40)

21-05-2022

11



La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Référence : **B230504021**

Mme YASSIR Rajaa

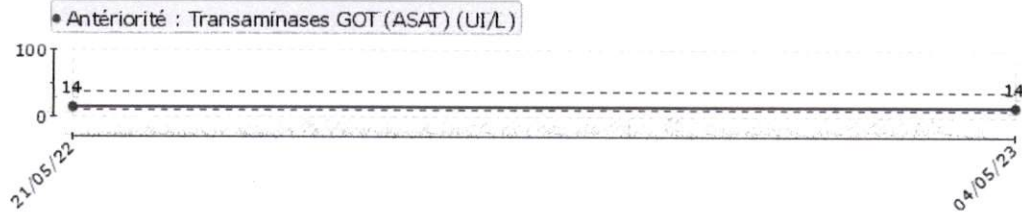
Transaminases GOT (ASAT)

14 UI/L

(10-38)

14

(Technique enzymatique à 37°, Roche)



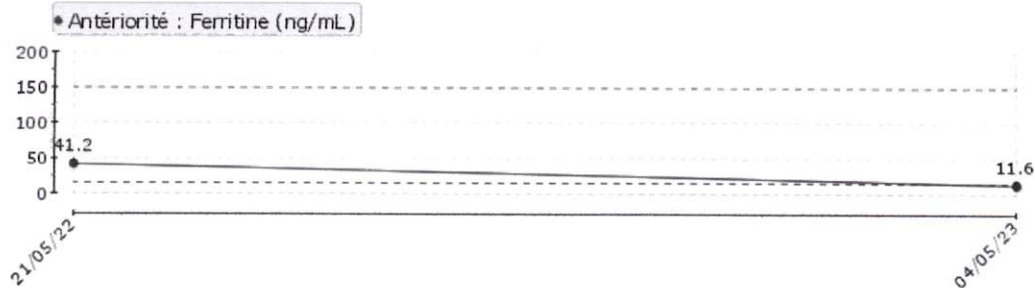
Ferritine

11.6 ng/mL

(15.0-150.0)

41.2

(Technique ECLIA - Tosoh)



BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

0.71 mUI/L

(0.27-4.20)

(Technique ECLIA - Tosoh)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd Al Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc
Casa - Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.com
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.com

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098