

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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'Horizon
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- 0058478

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 987 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SKALLI Housseini Saïda
 Date de naissance : 01-01-47
 Adresse : Oued du Parc - App. 4 - Im. 9 Dar Bouazza
 Tél. : 06 61-268-568 Total des frais engagés : 2.212 DH. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.04.2021

Nom et prénom du malade : MC SKALLI Housseini Saïda Age:

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

Nature de la maladie : Dyslipidémie

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 : / /

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
22.02.2024		3	300,00	

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

23.FEV. 2024 B1490, Par 1912,87

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

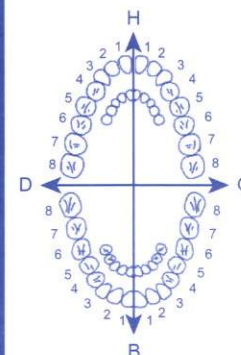
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

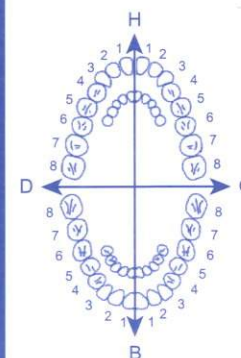
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



5DJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Femme	
Hémoglobine.....	14,2	g/dl	(12 à 15)	14.4 : 20/11/2023
Hématocrite.....	41,2	%	(36 à 47)	41.9 : 20/11/2023
Globules rouges.....	4,77	M/mm3	(3.8 à 5.5)	4.79 : 20/11/2023
VGM.....	86	μ3	(80 à 95)	87.5 : 20/11/2023
CCMH.....	34	pg	(28 à 36)	33 : 26/05/2023
TCMH.....	30	%	(28 à 36)	34.4 : 20/11/2023
Plaquettes.....	189000	/mm3	(150000 à 350000)	209000 : 20/11/2023
Globules blancs.....	7980	/mm3	(4000 à 10000)	6330 : 20/11/2023
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	56	%	(50 à 75)	55 : 20/11/2023
soit.....	4469	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires éosinophiles:	2	%	(1 à 3)	3 : 20/11/2023
soit.....	160	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...:	0	%	(< = à 1)	0 : 20/11/2023
soit.....	0	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....	31	%	(20 à 45)	31 : 20/11/2023
soit.....	2474	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....	11	%	(2 à 8)	11 : 20/11/2023
* soit.....	878	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LaboMedic
462, Rue Mustapha El Maâni - 21.000 Casablanca - Tél.: 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87
E-mail : labolabomedic@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية لبومديك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



5DJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 2 / 3

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Créatinine sanguine.....:	8,0	mg/L	(5 à 13)	11.5 : 26/05/2023
Cholestérol total.....:	1,93	g/l	(1.5 à 2.2)	2.76 : 26/05/2023
Cholestérol HDL.....:	0,76	g/l	(> = à 0.45)	0.59 : 26/05/2023
Cholestérol LDL.....:	1,06	g/l	(< = à 1.6)	2.00 : 26/05/2023
Triglycerides.....:	0,57	g/l	(0.4 à 1.6)	0.87 : 26/05/2023
Transaminases SGOT.....:	26	UI/l	(< = à 40)	19 : 20/11/2023
Transaminases SGPT.....:	31	UI/l	(< = à 40)	22 : 20/11/2023
Gamma -G.T.....:	19	UI/l	(8 à 38)	32 : 20/11/2023
IONOGRAMME SANGUIN				
Glycémie (à jeun).....:	1,07	g/l	(0.7 à 1.1)	0.84 : 26/05/2023
Urée.....:	0,19	g/l	(0.15 à 0.45)	0.23 : 26/05/2023
* Sodium.....:	147	mmol/L	(132 à 145)	142 : 20/11/2023
Potassium.....:	4,33	mmol/L	(3.5 à 5.2)	4.21 : 26/05/2023
Chlore.....:	98	mmol/L	(94 à 108)	99 : 20/11/2023
Réserve alcaline.....:	25	mmol/L	(22 à 29)	25 : 20/11/2023
Protéines totales.....:	69	g/L	(62 à 80)	75 : 20/11/2023
Calcium.....:	105	mg/l	(85 à 105)	103 : 20/11/2023
Acide Urique.....:	47	mg/l	(15 à 65)	59 : 20/11/2023
Férritine.....:	32,9	ng/ml	(15 à 150)	26.6 : 26/05/2023

Dr. EL HAROUCI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
102, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél : 05 22 27 66 73 / 05 22 27 65 73
Fax : 05 22 26 50 87

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



5DJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 3 / 3

BILAN THYROIDIEN

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us) 3G.:	1,13	uUI/ml	(0.25 à 5)	1.06 : 26/05/2023

VITAMINES

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)				
Résultat.....:	65,1	ug/l		55.3 : 26/05/2023

Valeurs souhaitables : > 30 ug/l

Insuffisance.....: 10 - 30 ug/l

Carence.....: < 10 ug/l

Toxicité.....: > 100 ug/l

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél : 05 22 27 66 73 / Fax : 05 22 26 50 87

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخولف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 22/02/2024 في البيضاء

Nom et Prénom :

Mme Skalli Housseine
Saïda

Examen du sang

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSHus |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- ☒ Recherche de l'Albumine
- ☒ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca
Tél : 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

Dr. EL FAROUK Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
462 Rue Mohamed El Mami Casablanca
Tél : 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE (PHARMACIEN BIOLOGISTE)

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel 1 : 0522-27.66.73 Tel 2 : 0522-27.66.24 GSM : 06.74.0202.52

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990

CNSS : 128091 - RIB : ATW(BCM)007780000000180200001626

Facture N: 24 / 2142

INPE : 093000180

IF : 41802740

Suite aux Analyses Effectuées Le 23/02/2024

Sous La Prescription Du Docteur EL MAKHLOUF

Pour SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Ayant La Référence 24223114282

Organisme : MQ545



093000180

Bilan :

~IONO~CREA~AU~CHOL~HDL~LDL~TRI~TGO~TGP~GGT~NFS~VITD~FERRI~

Cotation : B 1420 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 1912.8 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE NEUF CENT DOUZE DHS et 80CTS

IONO	160	NFS	80
CREA	30	VITD	400
AU	30	FERRI	200
CHOL	30	TSH	200
HDL	40		
LDL	40		
TRI	60		
TGO	50		
TGP	50		
GGT	50		

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani Casablanca
Tel : 05 22 27 66 73 - Fax : 05 22 27 66 73