

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'Horlog
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23- 0026947

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M994 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OTMANI AHD

Date de naissance : 20/10/1979

Adresse : lot Dalis n° 154 Bensnane Colabine

Tél. : 0661364914 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LAALLOU Laboratoire d'Analyses Médicales Bouskoura. Tel: 0522 012 201 - 0662 787 187 ICE: 002133313000022 INPE: 093062826	06/13/24	B M M V	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

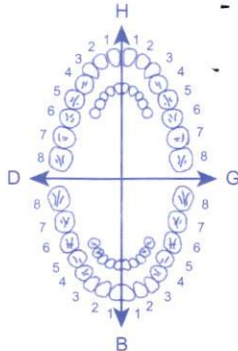
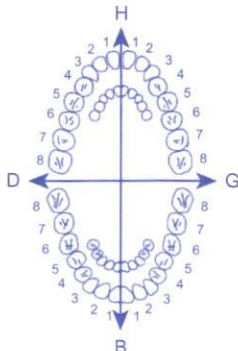
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 240300150

BOUSKOURA le 06-03-2024

Mme EL OTMANI Ahd

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement	E25
0242	Antibiogramme	B60
0118	Glycémie	B30
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120
0324	Hépatite C / Dépistage	B300
0216	Numération formule	B80
0307	Toxoplasmose IgG	B100
0285	TPHA qualitatif	B50
0164	TSH us	B250
	Examen cyto bactério des urines	B90
	Sérologie Syphilis (VDRL)	B30

Total des B : 1110

TOTAL DOSSIER : 1200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams s.

Dr LAALEJ Zeinab
Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales
Bouskoura, Tel: 0522 012 201 - 0662 787 187
ICE: 002133313000022
INPE: 093062826

Dr Zoulal ETTAYEBI

Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique

Lauréate de la faculté de Médecine de Rabat
Ex Chef de service Gynéco-Obstétrique
de l'hôpital Hassan II Settat



031152556



الدكتورة زلال الطيبي

طبيبة مختصة في أمراض
النساء والتوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط
رئيسة قسم سابقة بمستشفى الحسن الثاني بطات

Casablanca le :

08/02/2024

Bilan Analyses

Madame EL OTMANI AHD

TSHus
NFS + pq
Glycémie à jeun
TPHA - VDRL
Sérologie de Toxoplasmosis
ECBU+ATB
AgHBS
AC anti HVC

Dr LAALAJ Zeineb
Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales
Bouskoura. Tel: 0522 012 201 - 0662 787 187
ICE: 002133313000022
INPE : 093062826

Dr. ZOULAL ETTAYEBI
Gynéco-Obstétricienne
Imm Mahir Salhi centre Bouskoura
2ème étage appt 7
06 62 45 04 47
05 22 01 22 10

📍 عمارة ماهر، الطابق الثاني، شقة 7 - بوسكورة - ر.ب : 3011 - الدار البيضاء

📍 Imm Mahir 2ème étage, N° 7 - Bouskoura - CP 3011 - Casablanca

☎ 05 22 012 210 - 06 62 450 447 ✉ Dr.ettayebi@gmail.com



مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire **BOUSKOURA** d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 06-03-2024 à 09:05
Code patient : 20090882
Né(e) le : 20-10-1979 (44 ans)



Mme EL OTMANI Ahd
Dossier N° : **24030431**
Prescripteur : Dr ETTAYEBI ZOULAL

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

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

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.83	M/mm ³	(3.80-5.90)	04-03-2021	4.05
HEMOGLOBINE :	14.0	g/dL	(11.5-17.5)		11.4
HEMATOCRITE :	40.5	%	(34.0-45.5)		35.5
VGM :	83.9	fL	(77.0-99.0)		87.7
TCMH :	29.0	pg	(27.0-33.5)		28.1
CCMH :	34.6	g/dL	(31.0-36.0)		32.1

LEUCOCYTES :	8 460	/mm ³	(3 900-11 000)		8 040
---------------------	-------	------------------	----------------	--	-------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	70.8	%			70.6
Soit:	5 990	/mm ³	(1 500-7 500)		5 676
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:	2.6	%			1.6
Soit:	220	/mm ³	(0-600)		129
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.5	%			0.5
Soit:	42.3	/mm ³	(0.0-200.0)		40.2
LYMPHOCYTES :	21.7	%			21.8
Soit:	1 836	/mm ³	(1 000-4 400)		1 753
MONOCYTES :	4.4	%			5.5
Soit:	372	/mm ³	(<1 100)		442

PLAQUETTES :	252 000	/mm ³	(150 000-450 000)		213 000
VMP	9	µm ³	(6-11)		10



Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

24030431 – Mme EL OTMANI Ahd

V.D.R.L. Charbon
(Agglutination sur charbon sensibilisé)

Négatif

Conclusion : Sérologie syphilitique négative.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Milieu du jet
Aspect : Trouble

Recherche biochimique:

05-01-2021

pH:	8.5	(6.0–7.5)	6.0
Sucre:	Négative		
Proteines:	Négative		
Sang:	Négative		
Nitrites:	Négative		
Corps cétoniques	Négative		
Bilirubine	Négative		

Examen cytologique:

Leucocytes :	3 / mm ³	(0–10)	1
	3 000 / ml	(0–10 000)	
Hématies :	1 / mm ³	(0–5)	1
	1 000 / ml	(0–5 000)	
Cellules épithéliales	Absence		
Cellules rénales :	Absence		
Cellules vésicales	Absence		
Cylindres :	Absence		
Cristaux:	Très nombreux		
Type de cristaux:	Phosphates amorphes		
Levures	Absence		
Examen direct :	Absence de germes		
Numération de germe			

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

Culture négative

Conclusion:

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par: **Dr LAALEJ Zeineb**
Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales
Bouskoura, Tel. 0522 012 201 - 0662 787 187
ICE: 002133313000022
INPE: 093062826 Page 4 / 4



Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

24030431 – Mme EL OTMANI Ahd

V.D.R.L. Charbon
(Agglutination sur charbon sensibilisé)

Négatif

Conclusion :

Sérologie syphilitique négative.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Milieu du jet
Aspect : Trouble

Recherche biochimique:

pH:	8.5	(6.0–7.5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Nitrites:	Négative	
Corps cétoniques	Négative	
Bilirubine	Négative	

05-01-2021

6.0

Examen cytologique:

Leucocytes :	3 / mm ³	(0–10)	1
	3 000 / ml	(0–10 000)	
Hématies :	1 / mm ³	(0–5)	1
	1 000 / ml	(0–5 000)	
Cellules épithéliales	Absence		
Cellules rénales :	Absence		
Cellules vésicales	Absence		
Cylindres :	Absence		
Cristaux:	Très nombreux		
Type de cristaux:	Phosphates amorphes		
Levures	Absence		
Examen direct :	Absence de germes		
Numération de germe			

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

Culture négative

Conclusion:

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par: **Dr LAALEJ Zeineb**

Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales
Bouskoura. Tel. 0522 012 201 - 0662 787 187

ICE: 002133313000022

INPE: 093062876 Page 4 / 4



مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire **BOUSKOURA** d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

24030431 - Mme EL OTMANI Ahd

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

Détermination
Toxoplasmose IgG
(ELFA)

Grossesse. 3ème détermination (et suivantes)
0 UI/mL

0

Interprétation:
(Négatif : < 4 UI/mL - Douteux : Entre 4 et 8 UI/mL - Positif : > ou = 8 UI/mL)

Conclusion:

Absence d'immunité; surveillance mensuelle jusqu'à l'accouchement, avec respect des mesures Hygiéno-diététiques.

SEROLOGIE HEPATITE C

Anticorps anti-HCV
(Chimiluminescence)
AU/mL

Sérologie Négative

0.37

(<20.00)

Interprétation:
< 20 AU/mL : Négatif
> 20 AU/mL: Positif

SEROLOGIE HEPATITE B

Antigène HBs (Ultra-sensible)
(ELFA)

Sérologie Négative

E/S

0.00

14-09-2020
0.00

Interprétation:
Les résultats sont représentés sous forme E/S (Echantillon/ Seuil):
- E/S < 0.13.....Négatif
- E/S > ou = 0.13....Positif

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

TPHA
(Hemagglutination)

Négatif



Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

24030431 - Mme EL OTMANI Ahd

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

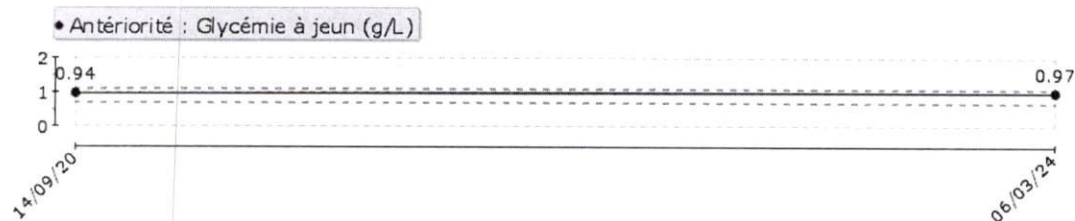
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

0.97 g/L
5.38 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

14-09-2020

0.94



BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

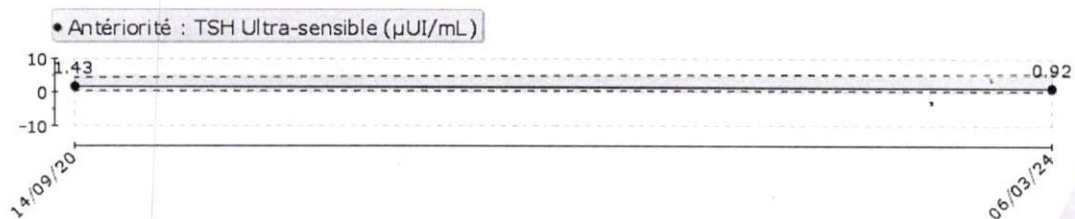
(ELFA - Chimiluminescence)

0.92 μ UI/mL

(0.35-5.50)

14-09-2020

1.43





مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire BOUSKOURA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 06-03-2024 à 09:05
Code patient : 20090882
Né(e) le : 20-10-1979 (44 ans)



Mme EL OTMANI Ahd
Dossier N° : 24030431
Prescripteur : Dr ETTAYEBI ZOULAL

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

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

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES :	4.83	M/mm3	(3.80-5.90)	04-03-2021	4.05
HEMOGLOBINE :	14.0	g/dL	(11.5-17.5)		11.4
HEMATOCRITE :	40.5	%	(34.0-45.5)		35.5
VGM :	83.9	fL	(77.0-99.0)		87.7
TCMH :	29.0	pg	(27.0-33.5)		28.1
CCMH :	34.6	g/dL	(31.0-36.0)		32.1

LEUCOCYTES :	8 460	/mm3	(3 900-11 000)		8 040
--------------	-------	------	----------------	--	-------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	70.8	%			70.6
Soit:	5 990	/mm3	(1 500-7 500)		5 676
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:	2.6	%			1.6
Soit:	220	/mm3	(0-600)		129
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.5	%			0.5
Soit:	42.3	/mm3	(0.0-200.0)		40.2
LYMPHOCYTES :	21.7	%			21.8
Soit:	1 836	/mm3	(1 000-4 400)		1 753
MONOCYTES :	4.4	%			5.5
Soit:	372	/mm3	(<1 100)		442

PLAQUETTES :	252 000	/mm3	(150 000-450 000)		213 000
VMP	9	µm3	(6-11)		10