

## 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.



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-825930

203176

ord  
original  
deja

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ATBIB Fouzja

Date de naissance : 02/01/1966

Adresse : 7 Rue NASSIR H ADDINE Per ALJOURNA

IM A APP 14 5e étage NABEF

Tél : 0668466045 Total des frais engagés : 1173,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 4-215/2019

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - Web : www.mupras.ma

VOI ET A...



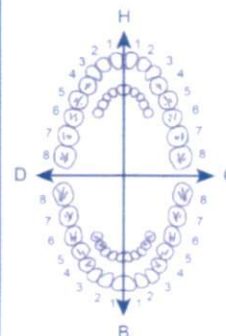
[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19/03/24	B830 +111pc	1137,200H

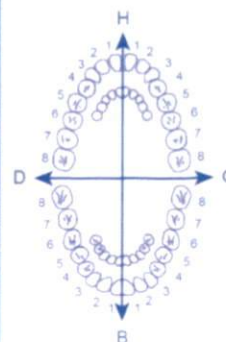
[illegible]

**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Med Kamal BOUTALEB

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agrée pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

الدكتور محمد كمال بوطالب

الطب العام

خبير لدى المحاكم

إختصاصي في طب الشغل

معتمد لإنجاز شواهد رخص السياقة

زاوية شارع بير أنزران و زنقة ابن شهيد

أمام حافلات النقل (طاك) - المعاريف - الطابق 2

الهاتف : 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

الدار البيضاء

Casablanca, le :

18 MARS 2024

Dr. BEURANE Abdelvane

1 NPS-P1

2 ura + uechurie

3 Hcopolis gly que

4 v-s

5 T60-T6P

6 cholestrol HLL + Hb e m

7 TSV

8 Az urip-ne

9 PSA tox

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحاليل الطبية  
المرتبطة بالمستشفى  
285, Masurel, Rue Socrate, Irm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr. BOUTALEB Med. Kamal  
Omnipraticien  
Médecin du Travail - Expert Médical  
Rue 24, 20000 Casablanca - Rue Ibnou Chahid  
Rue Al'dina Bus Maârif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 -  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 240001350

Mutuelle de Prevoyance et d'action sociales de royal air maroc MUPRAS

CASABLANCA le 19-03-2024

**Mr Abdelouahed BELKASSE**

Demande N° 240319A005

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 19-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
B100	Acide urique sanguin	B30	B	40.20 MAD
B106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
B111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
B108	Cholestérol HDL	B50	B	67.00 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	107.20 MAD
B361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B	402.00 MAD
B134	Triglycérides	B50	B	67.00 MAD
B135	Urée	B30	B	40.20 MAD
B223	Vitesse de sédimentation	B30	B	40.20 MAD
Total				1137.20 MAD

Total des B : 830

TOTAL DOSSIER : 1137.20DH



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

85, Bd Yacoub El Mansour- CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35807802 - CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091

**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie  
Mycologie - Parasitologie - Virologie

---

**FACTURE N° : 240001350**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent trente-sept dirhams vingt centimes

LABO SOCRATE  
Dr. Yacoub El Mansour  
85, Bd Yacoub El Mansour - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma  
- es. Masur, Rue Socrate, 11111, Casablanca



Code Patient : 220806A017  
Date de l'examen : 19-03-2024  
Mutuelle de Prevoyance et d'action  
Saisie le 19-03-2024 10:18

**Mr Abdelouahed BELKASSE**  
Réf : 240319A005  
Prescription : Dr KAMAL BOUTALEB  
Mutuelle de Prevoyance et d'action

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

			08-12-2022
Leucocytes :	7 170 /mm <sup>3</sup>	(3 900-10 200)	7 610
Hématies :	5.24 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.30-5.76)	5.60
Hémoglobine :	15.00 g/100mL	(13.50-17.20)	15.50
Hématocrite :	43.9 %	(39.5-50.5)	48.2
VGM :	84 μ <sup>3</sup>	(80-99)	86
TCMH :	28.6 pg	(27.0-33.5)	27.7
CCMH :	34.2 %	(30.0-36.0)	32.2

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	47.9 %		50.7
Soit:	3 434 mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	3 858
Polynucléaires Eosinophiles :	4.3 %		1.2
Soit:	308.3 mm <sup>3</sup>	(20.0-500.0)	91.3
Polynucléaires Basophiles :	1.0 %		0.9
Soit:	71.7 mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)	68.5
Lymphocytes :	40.0 %		38.1
Soit:	2 868.0 mm <sup>3</sup>	(1 200.0-6 000.0)	2 899.4
Monocytes :	6.8 %		9.1
Soit:	487.6 mm <sup>3</sup>	(100.0-900.0)	692.5
Plaquettes :	278 000 mm <sup>3</sup>	(150 000-370 000)	244 000



**240319A005 – Mr Abdelouahed BELKASSE**  
**Date de l'examen : 19-03-2024**

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	3 mm	(0-10)	08-12-2022
VS 2ème heure	8 mm	(0-30)	7
			14

**LABO SOCRATE**  
Rég. Mesurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 2 sur 4

Bactériologie - Biochimie  
Hématologie - Mycologie  
Parasitologie - Virologie

Rég. Mesurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802



**240319A005 – Mr Abdelouahed BELKASSE**

**Date de l'examen : 19-03-2024**

**BIOCHIMIE SANGUINE**

<b>Urée</b> (Dosage enzymatique)	0.30 g/l 5.00 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
<b>Créatinine jaffé</b> (Dosage cinétique)	8.9 mg/L 78.8 µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)
<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique)	55 mg/L 327 mmol/L	(34–70) (202–417)
<b>HBA1c</b> (G8 Tosoh)	5.5 %	(4.0–6.0) 5.7
<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique)	1.88 g/l 4.86 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique)	0.70 g/L 0.70 mmol/L	(<1.50) (<1.50)
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique)	0.43 g/L 1.11 mmol/L	(>0.40) (>1.03)
<b>LDL-Cholestérol</b> (calculé selon la formule de Friedwald)	1.31 g/L 3.39 mmol/L	(<1.60) (<4.14)
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique)	17 UI/L	(10–50)
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique)	7 UI/L	(<41)

08-12-2022

5.7