

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

N° W19-479903

ND: 30823

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7304

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : CHAHIDI ELVAZZANI Abdelmalek

Date de naissance : 06/11/1963

Adresse :

Tél. : 06 63 66 00 60

Total des frais engagés : 3940 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraf - Casablanca
Tél. : 05 22 27 78 18

Date de consultation : 09.05.2020

Nom et prénom du malade : Mme ABID Fatima

Age :

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 : 09/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
08.05.2020	102	1	1970,00	
09/05/2020	102	1	1970,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

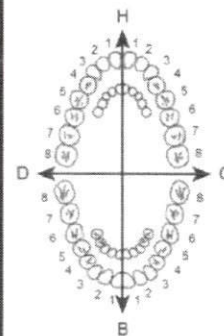
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/05/20	B: 1450	1970,00 D.A.

AUXILIAIRES MEDICAUX

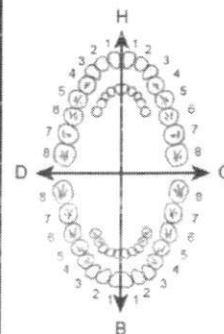
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
- و في مستشفى ليوبولد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 08.05.2020

Mme ABID FATIHA

Faire Fibroscopie

FOGD

~~M. SEFRAOUI Maher~~
~~Hépatologue Gastro-Entérologie~~
~~175, Rue Boukraâ - Casablanca.~~
~~Tél.: 05 22 27 78 18~~

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2^{ème} étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

URGENCE 24/24

REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE
CHIRURGIE VISCÉRALE
COELIO CHIRURGIE
NEURO - CHIRURGIE
CHIRURGIE VASCULAIRE
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE
CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél.: 05 22 27 78 18

Casablanca, le 09.05.10

M. ABAD Fatima

NFS - VS - CRP

T3 T4 TSH us

Ac anti Héroglobine

Ac anti Héropéroxydase

gcm Hb glycé

Uréa - Créatin

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANI Zineb
Médecin Généraliste
280, Boulevard Bourgoigne - Casablanca
Tél.: 05 22 27 30 37 - Fax: 05 22 27 29 62
N. 3040010 - RC: 422030

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email: laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 200500040

Casablanca le 09-05-2020

Mme ABID EP CHAHIDI ELOUAZZANI Fatiha

Demande N° 2005090008

Date de l'examen : 09-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0165	T3L	B300	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0348	AntiThyroidiens : Microsomaux 150 201	B150	B
0349	AntiThyroidiens : Thyroglobulines 150 201	B150	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1450

TOTAL DOSSIER : 1970.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent soixante-dix dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
280, Bd. Bordeaux - RDC - Casablanca
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62
TP : 35460318 - RC : 422030



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction



Dossier : 2005090008
Prélèvement du : 09-05-2020
Edition : 11-05-2020

Mme ABID EP CHAHIDI ELOUAZZANI

Fatiha

Né(e) le 24-10-1964

Code Patient 1702150020

Médecin Dr SEFRAOUI Maher

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

Hématies		3.95	M/ μ l	(4.00-5.20)
Hémoglobine		12.1	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite		36	%	(37-50)
VGM		91	fL	(80-97)
TCMH		31	pg	(27-32)
CCMH		34	g/dL	(32-36)
Leucocytes		4 880	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles		63.9	%	
	Soit:	3 118	/mm ³	(1 500-7 000)
Lymphocytes		27.3	%	
	Soit:	1 332	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes		7.6	%	
	Soit:	371	/mm ³	(200-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles		0.8	%	
	Soit:	39	/mm ³	(80-400)
Polynucléaires Basophiles		0.4	%	
	Soit:	20	/mm ³	(0-100)
Plaquettes		219 000	/mm ³	(150 000-450 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen)

VS 1^{ère} heure 20 mm

VS 2^{ème} heure 42 mm

Valeur de référence VS 1^{ère} heure : Hommes (VS < âge / 2), Femmes [VS < (âge + 10) / 2].

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
280, Bd Bordeaux, RDC - C.P. : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54
Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
TP : 35460318 - IE : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 1/3

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P. : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TP : 35460318 - IE : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction

Dossier : 2005090008

Mme ABID EP CHAHIDI ELOUAZZANI Fatiha
Le 09-05-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

Glycémie à jeûn

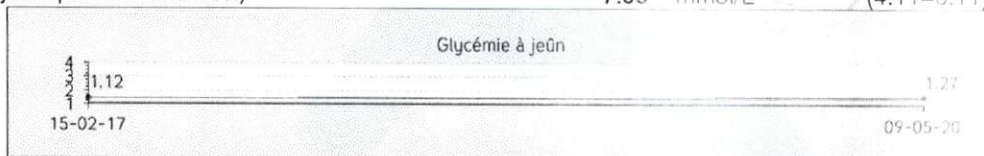
(Méthode enzymatique à l'hexokinase.)

1.27 g/L (0.74-1.10)

7.05 mmol/L (4.11-6.11)

15-02-2017

1.12



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique immunoturbidimétrique selon DCCT/NGSP)

5.5 %

(4.8-5.9)

Interprétation:

% HbA1c	Interprétation
4 - 6 %	Valeurs normales de l'hémoglobine glyquée
< 6,5 %	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type II selon HAS 2006
< 7 %	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type I selon HAS 2006 (cible thérapeutique)
> 8 %	Mauvais équilibre glycémique

Urée

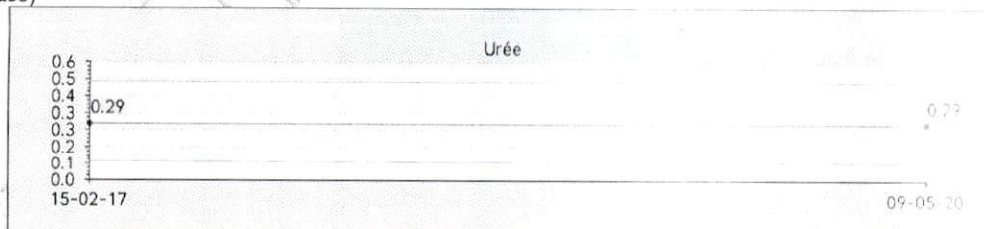
(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

0.29 g/L (0.10-0.50)

4.83 mmol/L (1.67-8.33)

15-02-2017

0.29



Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux

280

Tél : 05 22 22 30 37

Fax : 05 22 22 29 62
E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com
Site web : www.labobordeaux.com

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/3

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P. : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

RD : 25460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction

Dossier : 2005090008

Mme ABID EP CHAHIDI ELOUAZZANI Fatiha
Le 09-05-2020

15-02-2017

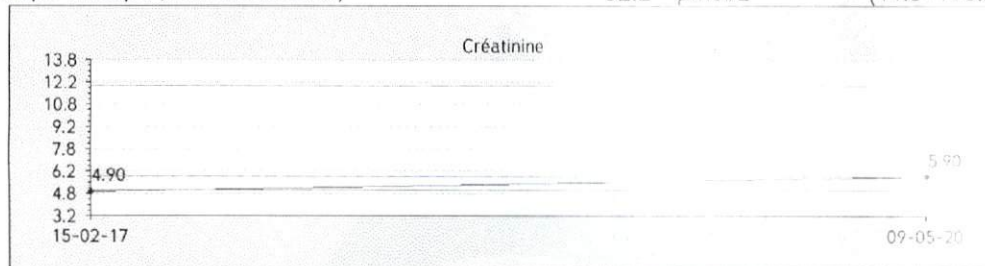
Créatinine

(Test colorimétrique cinétique, méthode de Jaffé.)

5.90 mg/L (5.00-12.00)

52.2 μ mol/L (44.3-106.2)

4.90



Protéine C-réactive (CRP)

(Test immunoturbidimétrique)

3.1 mg/L (<5.0)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Thyréostimuline ultrasensible)

(Technique immunofluorescence AIA)

1.17 mU/l (0.25-5.00)

1.170 μ UI/mL (0.250-5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Tri-iodothyronine libre (T3L)

(Technique ELFA - Mini vidas)

5.10 pmol/L (4.00-8.30)

3.32 pg/ml (2.60-5.40)

Thyroxine libre (T4L)

(Technique ELFA - Mini vidas)

18.86 pmol/L (10.00-21.00)

1.46 ng/dl (0.78-1.63)

Ac anti TG (Anticorps Anti-Thyroglobuline)

Résultat

(technique ELFA (Minividas))

<6.4 UI/mL (<18.0)

Anticorps Anti-Thyropoxydase (AcTPO)

Résultat

(Technique ELFA Minividas)

<0.80 UI/ml (<8.00)

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P. : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TR : 35460318 - IE : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Clinique BADR

CLINIQUE BADR

Urgence 24/24

مصحة بدر

URGENCE 24/24

F A C T U R E

N° 202 002 154 / 2020 du 09/05/2020

Nom patient	ABID FATIHA	Entrée 09/05/2020	Sortie 09/05/2020
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SALLE OPERATION	1,00	FIBRO	1 650,00	1 650,00
ECG	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	1 850,00
Total Frais Clinique				1 850,00
MATERIEL	1,00	pince	120,00	120,00
			Sous-Total	120,00
Total prestations externes				120,00

	Total général	1 970,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS		

Encaissements					Total encaissé	Solde
						1 970,00

CLINIQUE BADR
35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - CASABLANCA - Tél : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86 - I.F. 1002301- PATENTE N°35600682
R.C N° 76809 - T.V.A N° 817425 - C.N.S.S. N° 2571538 - CAPEL: 06152993200062

CLINIQUE BADR
35, Rue EL ALLOUSSI Bourgogne (Face Mosquée Badr) - CASABLANCA - Tél : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80/81/82/83/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86 - I.F. 1002301- PATENTE N°35600682
R.C N° 76809 - T.V.A N° 817425 - C.N.S.S. N° 2571538 - CAPEL: 06152993200062

ICE : 001529932000062

FIBROSCOPIE Mme ABID FATIHA C BADR Le 09-05-20
Dr SEFRAOUI MAHER

CORDES VOCALES



LIGNE Z EN PLACE



RETROVISION PAS DE HERNIE HIATALE



GASTRITE ANTRALE



BULBE NORMAL



DUODENUM NORMAL



REF CJ-PAT-23-230
LOT VFB19090206

Glutton
Life