

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-467254

ND: 35217

POST

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4508 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HILAL TAOUK  
 Date de naissance : 12-09-63  
 Adresse : N° Rue Sanaouy AL Nour Casablanca  
 Tél. : 0664173752 Total des frais engagés : 2530,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/05/2020  
 Nom et prénom du malade : HILAL TAOUK Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : *Arthrose*  
 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 : 28-05-2020

Le : 28-05-2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

*[Signature]*

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
27/05/20	V	2	253000	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie V. Boucha 20100	27/05/2020	32190

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/05/20	B1860 RT	1960,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]																
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																





Le 24/05/2020

HILAL AMAL

NOVIRON  
PPC : 99 DH  
Ut av: 04/23 Lot: NV12  
BIOXPRT

Noviron

LSm Anis Medical

NOVIRON  
PPC : 99 DH  
Ut av: 04/23 Lot: NV12  
BIOXPRT

VITAMINE C 1g  
Boîte de 10 comprimés effervescent  
PPV : 14,80 DH  
6 118000 190929

VITAMINE C 1g  
Boîte de 10 comprimés effervescent  
PPV : 14,80 DH  
6 118000 190929

VITAMINE C 1g  
Boîte de 10 comprimés effervescent  
PPV : 14,80 DH  
6 118000 190929

Lot: 190887  
A consommer avant le: 12/2022  
PPC: 79,50 DH



Le 27/05/2020

Mme HYLAL ANAL

① NFS. W

② Ferritine.

③ CHOT HDL LDL TC

④ SGOT SGPT GOT

⑤ vit D2 D3

⑥ urée créat acide urique

⑦ Glycémie

⑧ TSH  
⑨ ~~Testostérone~~

LABORATOIRES MEDICALES  
122, Bd. D'Antenne Médicales  
Casablanca - Tél: 05 22 20 61 17 / 51/86

Tel: 0522.20.60.40 / 0522.20.61.17  
75, Bd. Moulay Youssef Casa  
Dr. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB

Tel: 0522.20.60.40 / 0522.20.61.17  
75, Bd. Moulay Youssef Casa  
Dr. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 27 mai 2020

Mme HILAL AMAL 022 95 15 78 060 737 610

FACTURE N° 5775

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1360

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

1 960,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Soixante Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86  
Fax : 05 22 48.13.96



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : 20541451

Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 1/5

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités

10/05/19

Hématies	:	4,32	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	4,43
Hémoglobine	:	12,2	g/dl	11,5 - 16	11,6
Hématocrite	:	38	%		
V.G.M.	:	88,4	μ <sup>3</sup>	80 - 100	
C.C.M.H.	:	31,9	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	28,2	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	6 340	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	16660

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	58,9	%	soit	3 734	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	1,3	%	soit	82	/mm <sup>3</sup>	20 à 800	
P. basophiles	:	0,5	%	soit	32	/mm <sup>3</sup>	0 à 200	
Lymphocytes	:	33,6	%	soit	2 130	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000	
Monocytes	:	5,7	%	soit	361	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000	
Plaquettes	:	177 000	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000	227000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : 20541451

Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 2/5

## BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN : **0,97** g/l  
(Cobas C6000) : **5,4** mmol/l

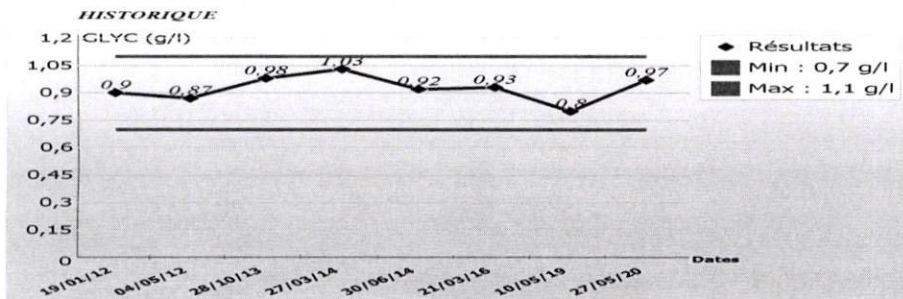
0,70 à 1,10

Antériorités

0,80

3,89 à 6,11

4,4



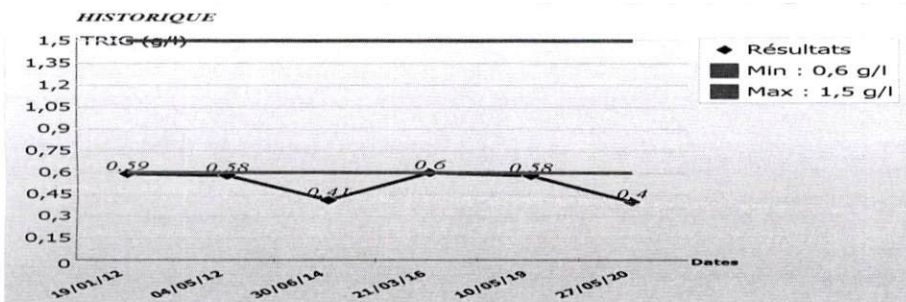
\* TRIGLYCERIDES : **0,40** g/l  
(Cobas C6000) : **0,46** mmol/l

0,60 à 1,50

0,58

0,70 à 1,70

0,66



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : 20541451

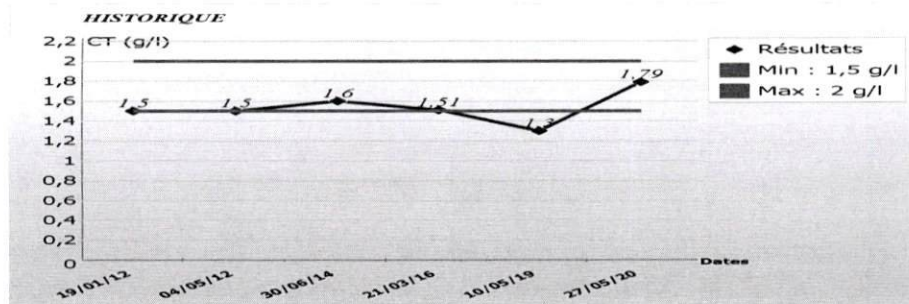
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 3/5

Antériorités

CHOLESTEROL TOTAL	:	<b>1,79</b>	g/l	0,60 à 1,50	1,30
(Automate Cobas C6000)	:	<b>4,62</b>	mmol/l	0,70 à 1,70	3,35



### CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	<b>0,57</b>	g/l	> 0,40	<u>21/03/16</u> 0,68
(Cobas C6000)	:	<b>1,47</b>	mmol/l	> 1,03	1,75
CHOLESTEROL LDL	:	<b>1,14</b>	g/l	< 1,60	0,88
(Automate Cobas C6000)	:	<b>2,94</b>	mmol/l	< 4,12	2,27
Facteur de Risque Athérogène	:	<b>3,1</b>		N < 5,0	1,8

ACIDE URIQUE	:	<b>31</b>	mg/l	30 à 62	<u>10/05/19</u> 30
(Cobas C6000)	:	<b>184</b>	μmol/l	178 à 368	179
UREE	:	<b>0,38</b>	g/l	0,15 à 0,50	0,22
(Cobas C6000)	:	<b>6,33</b>	mmol/l	2,49 à 8,32	3,66

CREATININE	:	<b>9,0</b>	mg/l	6 à 13	7,3
(Cobas C6000)	:	<b>80</b>	μmol/l	54 à 117	65

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : 20541451

Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

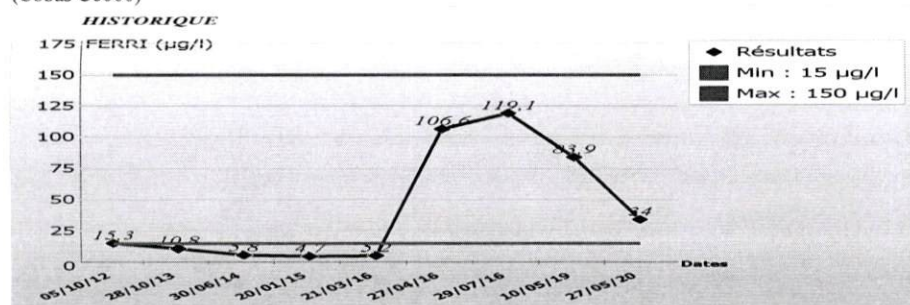
Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 4/5

Antériorités

FERRITINE : 34,00 µg/l  
(Cobas C6000)

F 15-150 H 30-220 83,90



## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT : 12 UI/l  
(Cobas C6000)

SGPT/ALAT : 11 UI/l  
(Cobas C6000)

< 37 37

< 40 52

GGT Gamma Glutamyl Transférase : 14 UI/l  
(Cobas C6000)

< 55 12/08/14

13

## VITAMINES

\* VITAMINE D2-D3 : 8,2 µg/l  
(25 OH-Vitamin D2-D3)

30/06/14

14,4

Valeurs usuelles > 30 µg/l  
Insuffisance 10 - 30 µg/l  
Carence < 10 µg/l

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : 20541451

Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 5/5

## BILAN THYROIDIEN

Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,99**  $\mu$ UI/ml

(Automate Cobas C6000)

(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

1,27

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**  
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 1/4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités  
**29/07/2016**

Hématies	:	<b>4,43</b>	M/mm <sup>3</sup>		4 - 5,4	4,55
Hémoglobine	:	<b>11,6</b>	g/dl		11,5 - 16	13,6
Hématocrite	:	<b>37</b>	%			
V.G.M.	:	<b>83,7</b>	μ <sup>3</sup>		80 - 100	
C.C.M.H.	:	<b>31,3</b>	%		30 à 36	
T.C.M.H.	:	<b>26,2</b>	pg		27 à 32	
* Leucocytes	:	<b>16 660</b>	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000	7020
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>						
P. neutrophiles	:	<b>79,4</b>	%	soit	<b>13 228</b>	/mm <sup>3</sup> 2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>0,6</b>	%	soit	<b>100</b>	/mm <sup>3</sup> 20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,4</b>	%	soit	<b>67</b>	/mm <sup>3</sup> 0 à 200
Lymphocytes	:	<b>13,7</b>	%	soit	<b>2 282</b>	/mm <sup>3</sup> 1000 à 4000
Monocytes	:	<b>5,9</b>	%	soit	<b>983</b>	/mm <sup>3</sup> 200 à 1000
Plaquettes	:	<b>227 000</b>	/mm <sup>3</sup>			150000 - 500000 152000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**  
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 2/4

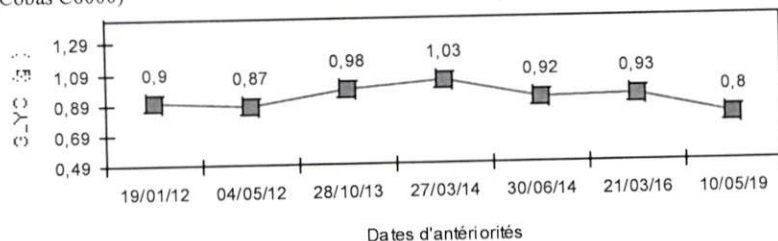
## BIOCHIMIE

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : **0,80** g/l  
(Cobas C6000) : **4,4** mmol/l

0,70 à 1,10  
3,89 à 6,11

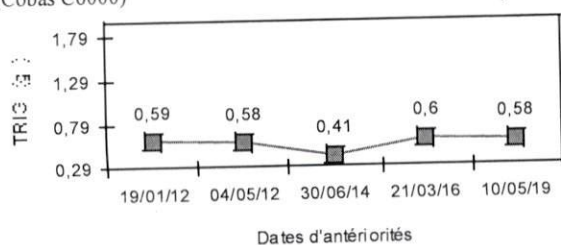
21/03/2016  
0,93  
5,2



\* TRIGLYCERIDES : **0,58** g/l  
(Cobas C6000) : **0,66** mmol/l

0,60 à 1,50  
0,70 à 1,70

0,60  
0,69



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**

Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

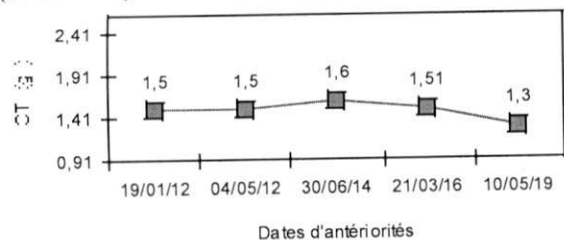
Page N° 3/4

Antériorités

\* CHOLESTEROL TOTAL : **1,30** g/l  
(Cobas C6000) : **3,35** mmol/l

1,50 à 2,00  
3,87 à 5,20

1,51  
3,90



ACIDE URIQUE : **30** mg/l  
(Cobas C6000) : **179** µmol/l

30 à 62  
178 à 368

UREE : **0,22** g/l  
(Cobas C6000) : **3,66** mmol/l

0,15 à 0,50  
2,49 à 8,32

CREATININE : **7,3** mg/l  
(Cobas C6000) : **65** µmol/l

6 à 13  
54 à 117

**19/08/2016**

0,17  
2,83

7,1  
63

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme HILAL AMAL**  
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

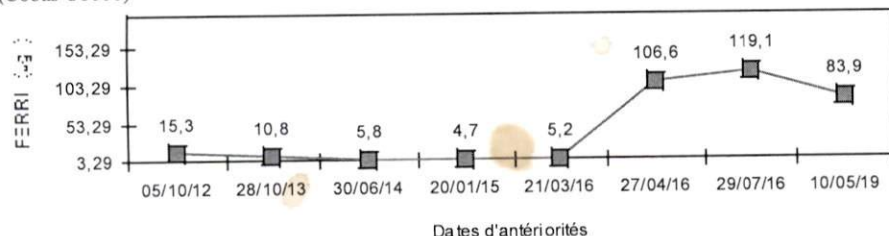
Page N° 4/4

Antécédents

29/07/2016

**FERRITINE** : **83,90** µg/l  
(Cobas C6000)

F 15-150 H 30-220 119,10



## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT : **37** UI/l  
(Cobas C6000)  
\* SGPT/ALAT : **52** UI/l  
(Cobas C6000)

< 37

< 40

19/08/2016

14

14

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER