

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.

Biologie 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 062236

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1740 Société : MUPRAS

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADRY SADI A

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06.26.25.93.42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 JUL 2020

Nom et prénom du malade : SADRY SADI A Age : 1958

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) :

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
12/10/2020		1/2	4000 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/10/2020

219,000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

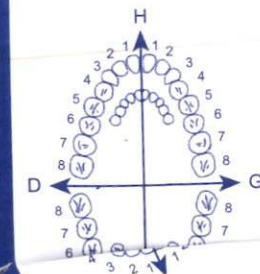
DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU



Dr. JAMALY Mohamed Chakib

NEURO - CHIRURGIEN

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
& de la Colonne Vertébrale - EEG



الدكتور جمالي محمد بشكيب

إختصاصي في جراحة الدماغ

الأعصاب والعمود الفقري التخطيط الكهربائي
للدماغ



12 Octobre 2020

Mme SADRY SAADIA

7520.
1/ AMEP 10 MG / 28 COMP

1cp/j

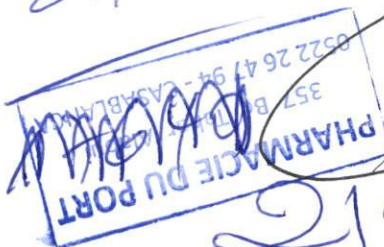
1420 x 4
2/ CEFALINE SACHETS

2sx3/j x6jours

3/ RELAXIUM B6 300MG BT/30 GEL

1gel/J

8700



219.00



Rés. El khir 600, Bd Mly Youssef (à côté de l'Hôpital Mly youssef) Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 20 43 54 / 05 22 88 00 30 - GSM : 06 61 33 19 17 / 06 62 12 45 25

E-mail : jamchak@hotmail.com

Date du prélèvement : 15-10-2020 à 09:53
Code patient : 2010150106
Né(e) le : 01-07-1958 (62 ans)

Mme Saadia SADRY
Dossier N° : 2010150106
Prescripteur : Dr Mohamed Chakib JAMALY

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure (Méthode de Westergren)	14 mm
VS 2ème heure	32 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ($VS < \text{âge}/2$), Femme [$VS < (\text{âge}+10)/2$]
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 15-10-2020 à 09:53
Code patient : 2010150106
Né(e) le : 01-07-1958 (62 ans)



Mme Saadia SADRY

Dossier N° : **2010150106**

Prescripteur : Dr Mohamed Chakib JAMALY

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

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

Hématies :	4.46	M/mm3	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	13.4	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	40.5	%	(35.5-45.5)
VGM :	91	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	33.1	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	12.4	%	(0.0-18.5)
Leucocytes :	7 260	/mm3	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	45	%	
Soit:	3 267	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	47	%	
Soit:	3 412	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	6	%	
Soit:	436	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	145	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	328 000	/mm3	(150 000-450 000)

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 15-10-2020 à 09:53
Code patient : 2010150106
Né(e) le : 01-07-1958 (62 ans)

Mme Saadia SADRY
Dossier N° : 2010150106
Prescripteur : Dr Mohamed Chakib JAMALY

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.47 g/L (0.70-1.10)
8.16 mmol/L (3.89-6.11)

Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.20 g/L (0.10-0.50)
3.33 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

7.9 mg/L (3.0-11.0)
69.9 µmol/L (26.6-97.4)

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

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

43 mg/L (25-60)
0.26 mmol/L (0.15-0.36)

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

2.21 g/l (1.30-2.30)
5.72 mmol/L (3.36-5.95)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.39 g/L (0.40-0.94)
1.01 mmol/L (1.03-2.43)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.51 g/L
3.91 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.55 g/L (0.35-1.50)
1.77 mmol/L (0.40-1.71)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

18 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

21 UI/L (<55)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 15-10-2020 à 09:53
Code patient : 2010150106
Né(e) le : 01-07-1958 (62 ans)

Mme Saadia SADRY
Dossier N° : 2010150106
Prescripteur : Dr Mohamed Chakib JAMALY

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

3.1 mg/L (<5.0)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

1.80 mUI/L (0.25-5.00)

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

TPHA (Test tréponémique)

(Hemagglutination HUMAN Germany)

Négatif

V.D.R.L. Charbon (Test non tréponémique)

(Agglutination sur charbon HUMAN Germany)

Négatif

CONCLUSION

Sérologie syphilitique négative.

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 4 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000