

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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° P19-0030610

ND: 45382

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1032 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHADILI Saadia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 19 28 36 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/08/2020

Nom et prénom du malade : CHARLES SAADIA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Paralyse

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
26.03.2020	82 H 6		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MINOBI Hind LAKHMIRI Docteur en Pharmacie 400 - Route d'El Jadida CASA BLANCHE Tél: 022.98.98.91 Fax: 022.98.24.78	20/08/2020	138,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO SOCRATE S. Masrel, Rue Socrate, Immeuble N°4 - 20 000 Casablanca Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 09 Email: labo.socrate@menara.ma	03/09/20	B400 P2115	464,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

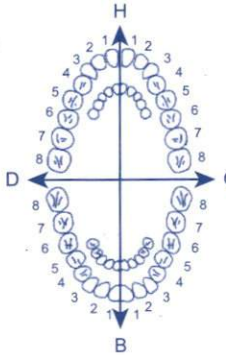
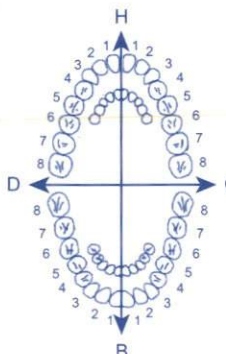
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

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 COEFFICIENT 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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

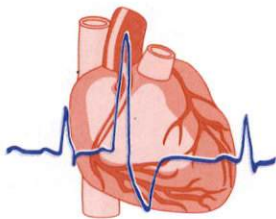
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier  
Membre de la Société Française  
de Cardiologie  
Ancien Chef de Service de Cardiologie  
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



## الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بمونبيلي  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب  
رئيس قسم أمراض القلب سابقا  
بمصححات الضمان الاجتماعي

Casablanca, le 28.08.2020 في الدار البيضاء،

CHAMBER SANDO

37.00 x 3

11 A TERN 100

1/2 C

97.70

21 C

P. 138,70  
Pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tel: 022.93.66.57 - Fax: 022.93.24.75

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي  
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif  
Cardiologue  
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour  
Tel: 05 22 94 06 06









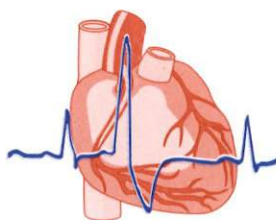
## Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

Membre de la Société Française  
de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie  
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



## الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمونبلي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بمصححات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le 28.08.2022 في الدار البيضاء،

Cher patient

UAC

André

MF + VS + CRP

8/10

146 g/l

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي  
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif  
Cardiologue  
33, Boulevard Abdelatif Ben Kaddour  
Tél : 05 24 94 06 06

LABO SOCRATE  
مختبر التحاليل الطبية سقراط  
Laboratoire de biologie médicale Socrate

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm 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



# 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 INP 0093001964

**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**  
Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 200004454**

CASABLANCA le 04-09-2020

**Mme Saadia CHADILI**

Demande N° 200903A015

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 03-09-2020

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
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 561.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante et un dirhams



Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm 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



**200903A015 – Mme Saadia CHADILI**  
**Date de l'examen : 03-09-2020**

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

			20-01-2015
VS 1ère heure	11 mm	(0-10)	13
VS 2ième heure	21 mm	(0-30)	26

**BIOCHIMIE SANGUINE**

			06-02-2014
Urée	0.42 g/l	(0.15-0.50)	0.26
(Dosage enzymatique)	7.00 mmol/l	(2.50-8.33)	
			06-02-2014
Créatinine jaffé	7.2 mg/L	(5.0-11.0)	5.6
(Dosage cinétique)	63.7 µmol/L	(44.3-97.4)	
			20-01-2015
Glycémie à jeun	1.18 g/L	(0.80-1.10)	1.17
(Hexokinase G6PD-H)	6.55 mmol/L	(4.44-6.11)	
HBA1c	5.4 %	(4.0-6.0)	
(G8 Tosoh)			
Protéine C-réactive (CRP)	0.8 mg/L	(<5.0)	

**LABO. SOCRATE**  
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Rés. Masurel, Rue Socrate, 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

Page 2 sur 2

مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate



Code Patient : 140206A029  
Date de l'examen : 03-09-2020

Saisie le 03-09-2020 09:20

**Mme Saadia CHADILI**  
Réf : 200903A015  
Prescription : Dr LAKHSSASI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

Leucocytes :	5 290 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	20-01-2015
Hématies :	4.64 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.85-5.20)	5 340
Hémoglobine :	13.20 g/100mL	(11.80-15.80)	4.48
Hématocrite :	38.8 %	(35.0-45.5)	12.40
VGM :	84 µ <sup>3</sup>	(80-101)	38.1
TCMH :	28.4 pg	(27.0-34.0)	85
CCMH :	34.0 %	(30.0-36.0)	27.7
			32.5

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	45.8 %		39.6
Soit:	2 423 mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	2 115
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6 %		2.1
Soit:	137.5 mm <sup>3</sup>	(20.0-500.0)	112.1
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %		0.6
Soit:	47.6 mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)	32.0
Lymphocytes :	42.2 %		49.8
Soit:	2 232.4 mm <sup>3</sup>	(1 200.0-6 000.0)	2 659.3
Monocytes :	8.5 %		7.9
Soit:	449.7 mm <sup>3</sup>	(100.0-900.0)	421.9
Plaquettes :	264 000 mm <sup>3</sup>	(160 000-370 000)	245 000

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Rés. Masurel, Rue Socrate, 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  
de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 2