

**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.

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.

Prothèse 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
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 047143

ND 46 462

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 391 Société : ROYAL AIR MAROC
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : SAÏGHE ZOÛRA
Date de naissance : 4/3/42
Adresse : 4.6, rue Jean JAURES - CASA
Tél. : 0662509188 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
DR MEKKI SAÏED
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif
Tél. 022.99.34 14 / 15 Cas

Date de consultation : 24/09/2020
Nom et prénom du malade : Saïghe Zouha Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Douleurs des poignets
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 : CASABLANCA Le : 9/9/20
Signature de l'adhérent(e) : [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 Praticien des Actes
24/9/2020	C.S.		250,00	<i>[Signature]</i>

Dr. Mohamed El Ghannouchi
RHUMATOLOGUE
 Résidence Ben Omar Porte B
 Rue Ibnou Nafiss Maâri
 Tél. 022 99 37 14 / 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> PHARMACIE AHJA JMA Nadia ZAHRA Avenue de l'Indépendance Casablanca - Tél. 05 22 20 28 28	24/9/2020	261,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> DR MOHAMED EL GHANNOUCHI RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B Rue Ibnou Nafiss Maâri Tél. 022 99 37 14 / 15	24/9/2020	Z10	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i> LOCAMEL SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (G1) Non valide pour toute autre transaction 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44	28/09/20					240,680

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

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 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">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	G																	
	B																	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولييه
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 24/9/15

PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue de France - Résidence Ibnou Omar
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

466 - Sangre de bœuf
1. Xérod 80
2150 - 1 - 1 - 1 après R
2 - Loges 40
2616 - 1

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFAISS - MAARIF
TEL.: 022 99 34 14 / 15 - CASA

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولييه
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 24/9/20

Sainte Zitee

- VS - CRP - NFS

- Acide urique

- Glycémie

- Créatinine

- TG - Cholestérol

Dr. OUBANJILLI
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABO M.A.C.
Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 20 74 22 22 11 05 - Fax: 0522 74 91 71

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA

Handwritten signature and initials.

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولييه
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 24/9/20

أه
Sanghe Xo Wee

Mega flex Classic

270, 630
OCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA

إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريف - البيضاء
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

LOT 200704
EXP 02/2022
PPV 215.00DH

40 mg

Voie Orale
Oral route

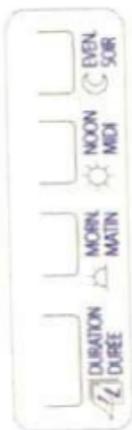


ZOEGAS[®]
Esomeprazole



28 x

Gélules gastro-résistantes / Gastro-resistant capsules



COOPER
PHARMA

xénid 50mg
diclofénac
30 comprimés enrobés

50 ملغ

xénid 50mg ○

30 comprimés enrobés



6 118000 140511

كزینید

دكلوفناك

LOT : 4419
PER : 05/22
PPV : 46,60 DH

30 قرصا ملبسا

مختبرات بيوكالينيك

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 29-09-2020

MUPRAS
Mme Zohra SAIGHE
Prescripteur : Dr Mekki SKIREDJ

Demande N° 2009290043

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 590

TOTAL DOSSIER : 810.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

10. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
 Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 LABOMAC
 22 22 11 95 - Fax : 05 22 20 74 22
 Tél : 05 22 20 74 22

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 : 29-09-2020 à 08:13
Code patient : 1910070052
Né(e) le : 04-03-1942 (78 ans)

Mme Zohra SAIGHE
Dossier N° : 2009290043
Prescripteur : Dr Mekki SKIREDJ

BIOCHIMIE SANGUINE

				27-02-2020
Glycémie à jeûn (Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)	0.96 g/L	(0.70-1.10)		1.10
	5.33 mmol/L	(3.89-6.11)		
Créatinine (Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)	8.0 mg/L	(3.0-11.0)		8.2
	70.8 µmol/L	(26.6-97.4)		
<i>"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.</i>				
Acide Urique (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	43 mg/L	(25-60)		37
	0.26 mmol/L	(0.15-0.36)		
Cholestérol total (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	2.30 g/l	(1.30-2.30)		1.84
	5.95 mmol/L	(3.36-5.95)		
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	0.46 g/L	(0.40-0.94)		0.44
	1.19 mmol/L	(1.03-2.43)		
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1.56 g/L			1.19
	4.04 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	<2.20	<1.90	<1.60	<1.30	<1
(soit mmol/L)	(5.70)	(4.90)	(4.14)	(3.36)	(2.58)

				27-02-2020
Triglycérides (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	1.41 g/L	(0.35-1.50)		1.04
	1.61 mmol/L	(0.40-1.71)		
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)	17 UI/L	(<40)		16

Validé par : **Dr Noureddine 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 - رب.

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

Date du prélèvement : 29-09-2020 à 08:13
Code patient : 1910070052
Né(e) le : 04-03-1942 (78 ans)

Mme Zohra SAIGHE
Dossier N° : 2009290043
Prescripteur : Dr Mekki SKIREDJ

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

8 UI/L (<55)

27-02-2020

9

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

6.8 mg/L (<5.0)

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

Date du prélèvement : 29-09-2020 à 08:13
Code patient : 1910070052
Né(e) le : 04-03-1942 (78 ans)

Mme Zohra SAIGHE
Dossier N° : 2009290043
Prescripteur : Dr Mekki SKIREDJ



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"

27-02-2020

Hématies :	4.76	M/mm ³	(3.85-5.20)	5.02
Hémoglobine :	11.8	g/dL	(11.8-15.8)	12.4
Hématocrite :	38.4	%	(35.0-45.5)	38.1
VGM :	81	fL	(80-101)	76
TCMH :	25	pg	(27-34)	25
CCMH :	30.7	g/dL	(28.0-36.0)	32.5
RDW-CV :	13.8	%	(0.0-18.5)	13.5
Leucocytes :	10 030	/mm ³	(3 600-10 500)	14 770
Polynucléaires Neutrophiles :	51	%		62
Soit:	5 115	/mm ³	(2 000-7 500)	9 157
Lymphocytes :	34	%		20
Soit:	3 410	/mm ³	(1 000-4 000)	2 954
Monocytes :	9	%		7
Soit:	903	/mm ³	(<1 100)	1 034
Polynucléaires Eosinophiles :	5	%		10
Soit:	502	/mm ³	(0-600)	1 477
Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	100	/mm ³	(0-150)	148
Plaquettes :	447 000	/mm ³	(150 000-450 000)	596 000

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.

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

Date du prélèvement : 29-09-2020 à 08:13
Code patient : 1910070052
Né(e) le : 04-03-1942 (78 ans)

Mme Zohra SAIGHE
Dossier N° : 2009290043
Prescripteur : Dr Mekki SKIREDJ

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure
(Méthode de Westergren)

23 mm

27-02-2020

34

VS 2ème heure

56 mm

65

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (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. 40. 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