

## 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.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 059989

N° D: 50219

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547

Société : AM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AMRANI J. DRISS MOHAMED

Date de naissance : 24/04/1953

Adresse : 1144 06580A BITATA NO210

Tél : 0650417839

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38. Bd. Lalla Yacoubat  
1, Rue El Ance - Casablanca  
Tél : 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

Date de consultation : 23 NOV 2020

Nom et prénom du malade : AMRANI J. DRISS MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Palpitation, précardiopathie

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
22 NOV. 2020	C <sub>2</sub> + ECG		300 dhs	DR. SIBAI CARDIOLOGUE Angle 38 Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Ared - Casablanca Tél: 0 22 46 79 79 - 5 22 - 79 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GOMRI Bd. Tah R... Tél: 0 22 21 11 00 Casa	23/11/20	126,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANALYSE MEDICALE Dr BELHADJ Jannat 07 BD-DRISS EL HARTI CASABLANCA Tél: 0 522 46 79 90	03/12/2020	B 1900	2260 dhs

# 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 canalaires, 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

# Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 2.3 NOV. 2020

# الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرابيين

الرقم الوطني للاستدلال:

الدار البيضاء، في

M. AMRANI Ibrahim Mohamed

UN<sup>30</sup>

Aubocardyl 400  $\frac{1}{2}$  q x 2/3  
1/5E

201<sup>30</sup>

Nebimze 19/3 2 m2

126,30



Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél: 05 22 46 79 79 / 05 22 46 78 90

زاوية 1. زنقة العرعار (كي لوساك سابقا) و 38 شارع للا الياقوت - عمارة بمسي - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090

Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22.48.79.79 / 05 22.48.78.90

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

Lot : NVM24  
A consommer avant le  
PPC: 84.50 DH

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
LOT : 20E010  
PER : 07/2023  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227



# Docteur Jamal SIBAI

## CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)

# الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب والشرابين

N° d'identification du praticien : 091129718 الرقم الوطني الإستدالي :

Casablanca, le 23 NOV. 2020

الدار البيضاء، في

**Dr. J. SIBAI**  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

## Mr AMRANI IDRISSE MOHAMED

NFS,

VS, CRP,

Glycémie à jeûn, Hémoglobine glyquée,

Cholestérol, triglycérides, HDL, LDL,

SGOT, SGPT, Gamma GT

Urée, créatinémie, Acide Urique,

Vitamine D2, D3,

TSH us.

PSA,

TPHA, VDRL,

Sérologies de l'hépatite B et C.

Signé Dr J. SIBAI

LABORATOIRE ANALYTIQUE : D'ANALYSE  
MEDIC-LES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
Tél.: 0522 46 79 44

**Dr. J. SIBAI**  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

زاوية 1. زنقة العرعار (حي لوسالة سابقا) و 38 شارع للا ياقوت - عمارة بمسي - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090

Angle 1, Rue El Araar (ex. Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm. BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22.48.79.79 / 05 22.48.78.90

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812 Pour Prendre RDV appeler le :

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



097158232

**Facture n° 0LCI5112**

Casablanca le : 05/12/2020

Analyses effectuées le: 03/12/2020

Pour.....: **Mr. AMRANI IDRISSE MOHAMED**

Sur prescription du: Dr JAMAL SIBAI

Code.....: 01M9564



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS VS CRP GLY HBA1C CHT HDL TRIGL TRANS  
GGT UREE CREAT AU VITD TSHUS PSA TPHA VDRL  
HBS HCV

Cotation : 05

**Montant Net : 2200.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE DEUX CENTS Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL : 0522 56 73 44



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**LABORATOIRE**

**مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



097158232

Prélèvement du : 03/12/2020

Edition du : 04/12/2020

Référence : 1203789



Mr. AMRANI IDRISI MOHAMED

Code Patient 01M9564

Médecin: Dr. JAMAL SIBAI

**EXAMENS DE SANG**

**SEROLOGIE**

Analyses

Résultats

Antécédents

T.P.H.A..... : Négatif

V.D.R.L..... : Négatif

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B**

(Tech Mini Vidas)

Antigène HBs..... : négatif

Index (VT)..... : 0,02

Interprétation

VT < 0,13 : Négatif

VT > = 0,13 : Positif

**SEROLOGIE DE L'HEPATIT VIRALE C**

(Tech Elisa)

Anticorps VHC (Hépatite C)..... : Négatif

**IMMUNOLOGIE**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

PROSTATE AG.SPEC.TOTAL..... : 1,34 ng/ml  
(PSA Total/Minividas)

Age	limite basse	limite haute
< 40	0.21	1.72
40-49	0.27	2.19
50-59	0.27	3.42
60-69	0.22	6.16
> 69	0.21	6.77

**ENDOCRINOLOGIE**

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

T.S.H. ultra sensible..... : 0,77 µUI/ml  
(Tech minividas) (0.25 - 5.00)

- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00
- HYPERTHYROIDIE < 0.15
- HYPOTHYROIDIE > 7



97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44  
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042

093001097



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



097158232

Prélèvement du : 03/12/2020  
Edition du : 04/12/2020  
Référence : 1203789



Mr. AMRANI IDRISI MOHAMED

Code Patient 01M9564

Médecin: Dr. JAMAL SIBAI

**EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... : 0,86 Soit ..... : 4.77	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)	
Hémoglobine Glycosylée..... : 5,20 Tech Nycocard READER2	%	4,30 - 6,50	
{Métabolisme équilibré < 6,50 } {Métabolisme non équilibré > 7,00 }			
Urée..... : 0,20 Soit ..... : 3.32	g/l mmol/l	(0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5)	
Créatinine..... : 9,33 Soit..... : 82.1	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53-114)	
Acide Urique..... : 51,60 Soit..... : 310.	mg/l μmol/l	(25 - 70) (150 - 416)	
<b>PROTEINE C REACTIVE ( CRP )</b> ( Tech Turbidimétrie )			
Titre ..... : 1,49	mg/l.	< 5	
Cholestérol Total..... : 1,91 Soit..... : 4.93	g/l mmol/l	(1.45-2.20) 3.70-5.70	
Cholestérol H.D.L..... : 0,37 Soit..... : 0.95	g/l mmol/l	(0.35 - 0.65) (0.9-1.68)	
Cholestérol L.D.L..... : 1,31 Soit..... : 3.38	g/l mmol/l	(< 1.6)	
Triglycérides..... : 1,15 Soit..... : 1.31	g/l mmol/l	(0.5 - 1.50) (0.57 - 1.71)	
Transaminases - SGOT..... : 44,20 - SGPT..... : 29,99	UI/l UI/l	(< 40 ) (< 40)	
Gamma G.T..... : 37,00	UI/l	(<50)	



093001097



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



Prélèvement du : 03/12/2020

Edition du : 04/12/2020

Référence : 1203789



Mr. AMRANI IDRISI MOHAMED

Code Patient 01M9564

Médecin: Dr. JAMAL SIBAI

EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	5,22	M/mm <sup>3</sup>	Homme (4,0 - 5,4)
Hémoglobine.....	16,6 /	g/100ml	(13 - 15,5)
Hématocrite .....	46,8 /	%	(40 - 50)
V.G.M .....	90.	μ <sup>3</sup>	(80 - 95)
T.C.M.H.....	32.	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	35.5	%	(31 - 36)
Plaquettes .....	209 /	Mille/mm <sup>3</sup>	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	7 340 /	/mm <sup>3</sup>	(4.000 - 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	48,8 %	Soit: 3582. /mm <sup>3</sup>	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	2,9 %	Soit: 213. /mm <sup>3</sup>	(< 400)
Polynucléaires Basophiles..:	0,3 %	Soit: 22. /mm <sup>3</sup>	(< 100)
Lymphocytes.....	38,7 %	Soit: 2841. /mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes .....	9,3 %	Soit: 683. /mm <sup>3</sup>	(100 - 800)

AU TOTAL.....: 100. %

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	3	mm	< 10
2ème Heure.....	8	mm	< 20

\* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D) : 25,10 ng/ml  
(Tech minividas)

< 20 ng/ml.....: déficient  
20 - 29 ng/ml.....: insuffisant  
30 - 100 ng/ml.....: suffisant  
> 100 ng/ml.....: toxicité potentielle

LABORATOIRE AFRIQUIA  
Dr. BELHAQ JAMAL  
97 Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca  
Tél.: 05 22 56 73 44

