

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 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.

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-705059

136263

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12720 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBOUBKER ADIL

Date de naissance : 04/07/1985

Adresse : 0485 Route Immeuble B3 apt 4

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENBOUBKER ABDEKRHMANE

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

Nature de la maladie : PHIMOSIS

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 :

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
09/08/22	C		300	INF : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

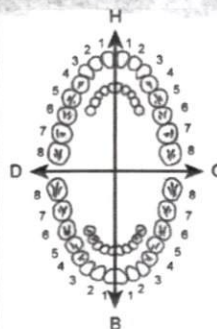
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICALES BACHKOU Dr. TAYEB Kenza Médecin Biologiste Hay Bachkou Rce Atlas 2 Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50	23/08/22	=	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

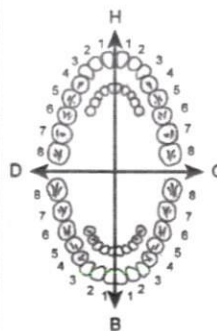
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 Hicham BOUACHRINE

CHIRURGIEN PEDIATRE

Chirurgie Viscérale - Urologie
Traumato-Orthopédie - Circoncision

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux de Nancy, Rennes et Paris

Membre titulaire de la Société Française
de chirurgie pédiatrique

الدكتور هشام بوعشرين

إختصاصي في جراحة الطفل و الرضيع

جراحة الجهاز الهضمي، المسالك البولية، العظام و الكسر، الختان

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

ملحق سابقاً بمستشفيات نانسي، رين وباريس بفرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة الأطفال



Casablanca, le

09.08.22

BEN BOUBKER

Akdelrahmane

Circoncisi

Docteur Hicham BOUACHRINE
CHIRURGIEN PEDIATRE
79, Angle Bd. 8 Anfa et rue Jaber Ibnou Hayane
4ème étage (En face Commune Sidi Belyout - Casa)
Tél : 05 22 48 48 77 - GSM : 06 61 19 28 00
INPE : 091038009

79, إقامة البيضاء أنفا - زاوية شارع أنفا و زنقة جابر بن حيان - الطابق الرابع (أمام الجماعة الحضرية سيدي بليوط) - الدار البيضاء

79, Résidence Casa Anfa - Angle Bd. Anfa et rue Jaber Ibnou Hayane - 4ème étage (En face Commune Sidi Belyout) - Casablanca

الهاتف : 05 22.48.48.77 - Tél. : 05 22.48.48.77 - المستعجلات : 06 61.19.28.00 - Urgences :

Docteur Hicham BOUACHRINE

CHIRURGIEN PEDIATRE

Chirurgie Viscérale - Urologie
Traumato-Orthopédie - Circoncision

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux de Nancy, Rennes et Paris

Membre titulaire de la Société Française
de chirurgie pédiatrique



الدكتور هشام بوعشرين

إختصاصي في جراحة الطفل و الرضيع

جراحة الجهاز الهضمي، المسالك البولية، العظام و الكسر، الختان
خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

ملحق سابقا بمستشفيات نانسي، رين وباريس بفرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة الأطفال

Casablanca, le

29.08.22

BEN BOUBKER

Abdelhakem

TP. TK

25.1

Gp

5.1

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Urologue
Hay Bachkou Rue Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

79, إقامة البيضاء أنفا - زاوية شارع أنفا وزنقة جابر بن حيان - الطابق الرابع (أمام الجماعة الحضرية سيدي بليوط) - الدار البيضاء

79, Résidence Casa Anfa - Angle Bd. Anfa et rue Jaber Ibnou Hayane - 4ème étage (En face Commune Sidi Belyout) - Casablanca

الهاتف : 05 22.48.48.77 - Tél. : 05 22.48.48.77 - المستعجلات : 06 61.19.28.00 - Urgences

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000013869

CASABLANCA le 23-08-2022

Enfant BENBOUBKER Abdrrahmane

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
	Groupe Sanguin	B60	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307



Date du prélèvement : 23-08-2022 à 15:44

Code patient : 2208230032

Né(e) le : 02-07-2020 (2 ans)

Enfant BENBOUBKER Abdrrahmane

Dossier N° : 2208230032

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

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

Hématies :	4.74	M/mm ³	(3.90-5.30)
Hémoglobine :	12.6	g/dL	(11.0-14.0)
Hématocrite :	34.8	%	(32.0-40.0)
VGM :	73	fL	(72-87)
TCMH :	27	pg	(24-30)
CCMH :	36.2	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	6 900	/mm ³	(5 000-17 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	28.5	%	
Soit:	1 967	/mm ³	(1 500-8 500)
Lymphocytes :	57.8	%	
Soit:	3 988	/mm ³	(1 500-9 500)
Monocytes :	7.2	%	
Soit:	497	/mm ³	(150-1 300)
Polynucléaires Eosinophiles :	6.1	%	
Soit:	421	/mm ³	(<700)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	28	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	332 000	/mm ³	(193 000-558 000)

Conclusion :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

HEMOSTASE

Temps de Quick Patient: (Chronométrique STAGO – START 4)	12.6 sec.	
Temps de Quick Témoin:	13.0 sec.	
Taux de Prothrombine	91 %	(70–120)
Ratio TQM/TQT :	0.97	
INR :	1.08	

TCK Temps patient (Réactif STAGO – Technique Chronométrique)	31.8 sec.	
TCK Temps témoin	30.0 sec.	
TCK Ratio patient/témoin	1.06	(<1.50)

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Conclusion Bilan d'hémostase normal.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO	B
Rhésus (D)	Positif
(çi joint carte de groupage)	

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50