

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



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

N° W21-767321

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9403 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : BENLENNIH YASSINE

Date de naissance : 17/01/1973

Adresse : LOT CENTRAL PARK N° 16 BOUSKOURA

Tél. : 06.63.608.602 Total des frais engagés : 1200,50

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2022

Nom et prénom du malade : Benlenih Aya Age: 10 ans

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

Nature de la maladie : Affection urologique

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 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 : Casa Le : 24/10/22

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
18/10/22		C34	300,00dh	INP : 09 115 34 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/10/22	630,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/10/22	B 270	270,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد
أستاذ في جراحة الكلي والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلي والمسالك البولية

Casablanca, le 18 OCT 2022

✓ Ben Lachir AUA

MS
Shir f Hs Sh
vui
uaduuu

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Ed. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80



بيو أندلس
BIOANDALOUS

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 24/10/2022

FACTURE N° 3735/22

Médecin

Nom du patient

ENF BENLEMLIH AYA

Date de prélèvement

22/10/2022

Examens

- NFS- GLY- HBA1C- URE- CREAT

Cotation

B 270

Montant

270,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840



د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 22/10/2022 à 12:13

Résultats édités le: 24/10/2022



ENF BENLEMLIH AYA

Dossier N° 21L74

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automate Horiba Pentra C60+)

NB: Les valeurs de référence sont éditées en fonction de l'âge, du sexe,
de l'état physiologique du patient, et l'âge de grossesse

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	04/12/21 - 10:12
GLOBULES BLANCS.....	7 100	/mm ³	4 500 à 14 500	19200
GLOBULES ROUGES.....	5,08	M/mm ³	3,90 à 5,20	4,76
HEMOGLOBINE.....	13,9	g/dL	11,5 à 15,0	12,5
HEMATOCRITE.....	41,9	%	33,0 à 45,0	40,6
VGM.....	82,0	μ ³	76,0 à 95,0	85,0
TCMH.....	27,4	pg	25,0 à 33,0	26,4
CCMH.....	33,2	g/dL	31,0 à 37,0	30,9

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	47,5	%		
Soit	3 372	/mm ³	1 500 à 8 000	17126
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,9	%		
Soit	64	/mm ³	0 à 850 /mm ³	134
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3	%		
Soit	21	/mm ³	0 à 100	58
LYMPHOCYTES.....	45,8	%		
Soit	3 252	/mm ³	1 500 à 7 000	1133
MONOCYTES.....	5,5	%		
Soit	390	/mm ³	200 à 1 000	749

PLAQUETTES

Numération..... (*)	489	10 ³ /mm ³	150 à 450 10 ³ /mm ³	296
VPM(volume plaquettaire moyen)...	8,1	fL	7,0 à 13,0 fL	8,7

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07



د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 22/10/2022 à 12:13

Résultats édités le: 24/10/2022



ENF BENLEMLIH AYA

Dossier N° 21L74

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate INDIKO PLUS)

GLYCEMIE A JEUN:

Résultat.....:	0,99	g/l	0,65 à 1,00
	5,50	mmol/l	3,61 à 5,56

- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L à 2 reprises : Sujet diabétique
- < 0.92 g/L : Femme enceinte

NB: Résultat sous réserve de respect de jeun d'au moins 12h.

UREE.....:	0,20	g/l	0,15 à 0,45
	3,32	mmol/l	2,49 à 7,47
CREATININE.....:	4,70	mg/l	4,00 à 12,00
(Technique: Enzymatique)	41,60	μmol/l	35,40 à 106,20

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07



د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 22/10/2022 à 12:13

Résultats édités le: 24/10/2022



ENF BENLEMLIH AYA

Dossier N° 21L74

Page: 3/3

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate BIORAD D10)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1C

Résultat 5,5 %

Profil du patient

HBA1C cible

Sujet non diabétique	4 à 6 %	20 à 42 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux	inf à 6,5 %	48 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par l'insuline	inf à 7 %	53 mmol/mol
Patients avec insuffisance rénale chronique	inf à 7,5 %	58 mmol/mol
Patients avec antécédents cardio-vasculaires	inf à 8 %	64 mmol/mol
Diabète de type 1	inf à 7 %	53 mmol/mol
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être	inf à 6,5 %	48 mmol/mol

NB: Afin de standardiser l'expression du résultat de l'HBA1C, de nouvelles recommandations préconisent le rendu en double unités, mmol/mol (IFCC) et en pourcentage (NGSP).

Total de pages: 3

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد
أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 18.05.2022

Dr Benouni



119,30 x 5

596,50 ou oration

1 due de om

chay
lundi
marché
vendredi



34,00

630,50

1 case

x 29



PHARMACIE CHOKR
Dr ZINE EL ABIDINE Zakia
Km 14 Ouarzazate - Malek
Boukoura Casablanca
Tél : 05 22 59 03 81

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80