

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 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

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° W21-763244

137242

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUNEN YASSIR

Date de naissance : 21/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Résidence JARDINS du SOUSS, HAY Mohamedi AGADIR

Tél : +212 661417174

Total des frais engagés : 990 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne

Date de consultation : 28/09/2022

Nom et prénom du malade : MAZHARI KARIM

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Nature de la maladie : Grosse 88

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 : AGADIR

Le : 28/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Ben



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
28/09/22			990,00	INP : 09 11 03 28
09				
20/08				

Professeur Fadila MOHAMMADI
Gynécologue - Obstétricienne
75, Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia
Algérie - Tél : 05 28 22 40 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

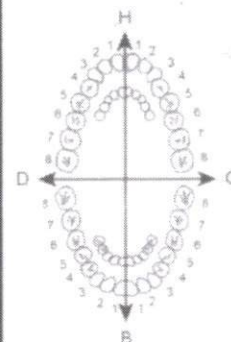
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/09/22	B. 1130	990,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

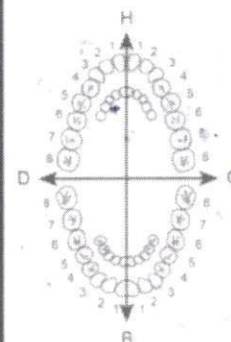
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

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

BILAN BIOLOGIQUE

Date :

Nom / Prénom : MAZHARI KARIMA Age : 22 ans Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

☒ NFS

☐ CRP

☐ VS

Bilan Martial

☐ Fer sérique

☐ CTF

☐ Ferritine

☐ Transferrine

Glucose

☒ Glycémie à jeun

☐ HGPO

☐ Hyperglycémie à 17h

☐ HbA1c

Ionogramme sanguin

☐ Na+ ☐ K+ ☐ Cl-

☐ HCO3- ☐ Ca++ ☐ Mg++

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Acide urique

Bilan Lipidique

☐ Cholestérol Total

☐ HDL Cholestérol

☐ LDL Cholestérol

☐ Triglycérides

Fonction Hépatique et Enzymologie

☐ Transaminases ASAT, ALAT

☐ Bilirubine libre et conjuguée

☐ Phosphatases acides

☐ Phosphatases alcalines

☐ Amylasémie

☐ LDH

☐ CPK

☐ G-GT

☐ BNP

☐ Electrophorèse des protéines

☐ TROPONINE

Examen des Urines

☐ Protéinurie des 24 h

☐ Micro albuminurie

Bilan Bactériologique

☒ ECBU

☐ Prélèvement Vaginal

☐ + AntibioGramme

Bilan Hormonal Plasmatique

☐ FSH

☐ LH

☐ oestradiol

☐ Progestérone

☐ Prolactine

☐ Androgènes

☐ Testostérone

Groupe sanguin

☒ ABO + Rhésus

☐ RAI

Sérologie et Immunologie

☒ VDRL

☒ TPHA

☒ Sérologie toxoplasmose

☒ Sérologie Rubéole

☐ β -HCG Plasmatique

☒ Hépatite B

☐ Antigène Hbs

☐ Anticorps Anti-Hbs

☐ Anticorps Anti-Hbc

☐ Anticorps Anti-Hbe

☒ Hépatite C

☒ Anticorps Anti-HVC

☐ Facteur Rhumatoïde:
(Latex, Waaler Rose)

☐ Anticorps anti-nucléaires

☐ Anticorps anti-DNA natif

☐ Dosage du Complément

☐ ASLO

Bilan Thyroïdien

☐ TSH - us

☐ T3

☐ T4

Autres :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAY MOHAMMADI

Dr. Hassan AGDIDE

N° 3320 Boulevard Casablanca, Hay Mohammadi - Agadir Téléphone/Fax: 05 28 22 40 36

PATENTE: 49201063 -- ICE: 002270208000042 -- IF: 75763692

FACTURE N° 5885/22



INPE: 043062983

AGADIR le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

28/09/2022
MME MAZHARI KARIMA
221732
Docteur FADILA MORSAD ACHOUR

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
RUBEOLE.ANTICORPS IgG ANTI RUBEOLE	150
TOXOPLASMOSE.ANTICORPS IgG ANTI TOXO	120
TPHA QUALITATIF.SEROLOGIE DE LA SYPHILIS.BW	100
VDRL QUALITATIF.SEROLOGIE DE LA SYPHILIS.BW	20
ANTIGENE HBs.HEPATITE B Ag HBs.Ag AUSTRALIA	120
HEPATITE C (dépistage)	300
GLYCEMIE A JEUN	30
GROUPE ABO Rhésus	60
NFS.HEMOGRAMME	80
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150
Total du (B)	B 1130
Prise de sang (PC)	15,00 DH
Montant en DH	990,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HAY MOHAMMADI
3320 Boulevard Casablanca, Hay Mohammadi
Agadir - Tél : 05 28 22 40 36



Prélèvement du : 28/09/2022 à 09:57

Résultats édités le: 30/09/2022



Prescripteur: Docteur FADILA MORSAD ACHOUR

MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

Page: 1/3

HEMOGRAMME
(Sur Automate Sysmex xs-1000i)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES ROUGES.....	4,22	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	13,1	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	37,2	%	37 à 47
VGM.....	88,0	μ ³	82 à 98
FCMH.....	30,9	pg	27 à 33
CCMH.....	35,2	g/dL	32 à 36
GLOBULES BLANCS.....	6 970	/mm ³	4 000 à 10 000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	58,2	%	
Soit	4 057	/mm ³	1 800 à 7 500
LYMPHOCYTES.....	33,6	%	
Soit	2 342	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	6,7	%	
Soit	467	/mm ³	200 à 1 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,1	%	
Soit	77	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%	
Soit	28	/mm ³	0 à 100
PLAQUETTES.....	227	10 ³ /mm ³	150 à 400

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ET FACTEUR RHESUS

Groupe Sanguin

O

Rhésus

POSITIF



مختبر التحاليل الطبية الحي الممدي
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI

Dr Hassan AGDIDE

Ancien Biologiste à l'hôpital Ibn Rochd - Casablanca
Diplôme d'études spécialisées en Immunologie
Hématologie Bactériologie Virologie Biochimie
Parasitologie . Mycologie

Prélèvement du : 28/09/2022 à 09:57

Résultats édités le: 30/09/2022



Prescripteur: Docteur FADILA MORSAD ACHOUR

MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN.....: 0,77
(Colorimétrie enzymatique) 4,28

g/l

0,70 à 1,10 g/l

mmol/l

3,89 à 6,12 mmol/l

SEROLOGIE

ANTIGENE HBs.....: Négatif
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

ANTICORPS ANTI VIRUS DE L'HEPATITE C: Négatif
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

VDRL.....: Négative
(Agglutination)

TPHA.....: Négative
(Agglutination)

SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE

Toxoplasmose IgG..... < 4 UI/ml
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation:

Absence d'immunité : < 4 UI/ml
Immunité douteuse : 4 ≤ Titre < 8 UI/ml
Immunité acquise probable : ≥ 8 UI/ml

SERODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE

Rubéole IgG..... 53 UI/ml
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation:

Absence d'immunité : < 10 UI/ml
Immunité douteuse : 10 ≤ Titre < 15 UI/ml



Prélèvement du : 28/09/2022 à 09:57

Résultats édités le: 30/09/2022



MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

Prescripteur: Docteur FADILA MORSAD ACHOUR

Page: 3/3

Immunité ancienne probable : ≥ 15 UI/ml

Pour une bonne interprétation du statut sérologique, il est conseillé d'effectuer deux dosages à trois semaines d'intervalle.

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Lieu du Prélèvement..... Au laboratoire

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaunâtre
Culot.....	Faible
pH.....	5
Glucose.....	Négative
Albumine.....	Traces
Corps cétoniques.....	Négative
Sang.....	Absence

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes.....	< 10000 /ml	0 à 10 000 /ml
Hématies.....	< 10000 /ml	0 à 10 000 /ml
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Parasites.....	Absence	

RECHERCHE DE GERMES

Culture sur milieux spécifiques.	Stérile après 24H d'incubation à 37°
Culture sur Sabouraud.....	Stérile après 24H d'incubation à 37°

Total de pages: 3

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coelioscopie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص والجراحة الباطنية - أمراض الجهاز الهضمي

BILAN DE GROSSESSE

SEROLOGIE DE LA RUBEOLE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

GLYCEMIE A JEUN

E.C.BU

GROUPAGE

NFS

ملف الطبيب تحت المسمى
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HAY MOHAMMADI
N° 3320, Bd. Casablanca - Agadir - Tél: 05 28 22 40 36

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia
Agadir - Tél: 05 28 22 40 36

76, شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86
76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86
E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20