

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-581589

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8367

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MOURJO KHALIL

Date de naissance :

17-02-66

Adresse :

08 rue Hassan Bou Sahel

Tél. :

0661338652

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26 / 09 / 22

Nom et prénom du malade :

Sinaï El Mouid

Age :

47 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Maladie de Systr

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.

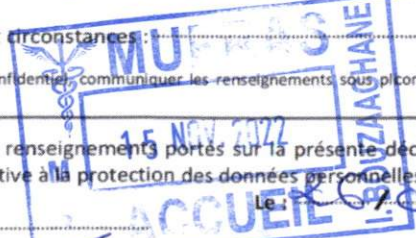
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casa

Signature de l'adhérent(e) :

cyh



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
25/09/22	CS	8000		INP : 091181000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ph. AL KORAMA DR. KOUMKOUR NDIKA Andalous IV Angile Rue N. gaux et Carbone - CASABLANCA Tél: 022.83.59.50	26/03/22	1246,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE 23-25 Rue des Bords de l'Atlantique Région Palaise Av. 2 Mars Casablanca Tél: 0522.852.947 Fax: 0522.852.806	03/10/22	B 380 + PV	534,2 DH

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

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH
5 118001 181605

Di-INDO® 100mg 10 suppositoires
EXPV 60DH40
EXP 02/2025
LOT 210111

LOT 22 266 1
EXP 05 2027
PPV 19 00
EXP 02 2027
PPV 19 00
EXP 02 2027
PPV 19 00

es, ainsi que le bilan de l'ODF.

ENT VAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DIRE

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

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الإجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Casablanca le lundi 3 octobre 2022 Madame MOURID SAADIA

FACTURE N°	72286
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B 80	
Hémoglobine glycosylée (HBA1C) -----	B 100	
Transaminases -----	B 100	
Protéine C réactive -----	B 100	Total : B 380

Prélèvements :

Sang-----	Pc 1,5	
-----------	--------	--

TOTAL DOSSIER

534,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Quatre Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne) Résidence du palais - Av. 2 Mars - Casablanca
Tel: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الإجتماعي
لدرج غلف الدار البيضاء



Dossier ouvert le 03/10/22

Edité le 03/10/22

Prescripteur : Dr HIND BOUZIANE OUMGHARI

Madame MOURID SAADIA

Dossier : 22J5

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

			Valeurs usuelles	Antériorités
			(Femme Adulte)	15/06/2022
NUMERATION GLOBULAIRE				
HEMATIES (GR).....:	3,50	* M/mm ³	4,5 - 5,55	3,60
HEMOGLOBINE.....:	10,9	* g/dl	12 - 16	11,4
HEMATOCRITE.....:	33,7	* %	35 - 45	34,0
V.G.M.....:	96	* μ ³	85 - 95	
T.C.M.H.....:	31	pg	28 - 32	
C.C.M.H.....:	32	%	30 - 35	
LEUCOCYTES (GB).....:	8 000	/mm ³	4000 - 10000	7000
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....:	64	%		
Soit :	5 120	/mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....:	1	%		
Soit :	80	/mm ³	40 - 300	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....:	0	%		
Soit :	0	/mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES.....:	29	%		
Soit :	2 320	/mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES.....:	6	%		
Soit :	480	/mm ³	40 - 800	
NUMERATION DES PLAQUETTES (Sur lame):	247 000	/mm ³	150000 - 400000	284000

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c).....:	5,60	%	4 - 6	08/05/2019 5,30
TRANSAMINASES SGOT (ASAT).....:	18	UI/L	13 - 32	15/06/2022 28
TRANSAMINASES SGPT (ALAT).....:	15	UI/L	7 - 35	30

Pr. B. FELLAHI
Biologiste
Ancien Professeur et Chef de Service
AU CHU AVICENNE RABAT
Ancien Chef du Laboratoire de la Polyclinique
de la CNSS de Derb Ghaïef Casa

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI
BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء



Dossier ouvert le 03/10/22

Edité le 03/10/22

Prescripteur : Dr HIND BOUZIANE OUMGHARI

Madame MOURID SAADIA

Dossier : 22J5

Page : 2

IMMUNO-SEROLOGIE

PROTEINE-C-REACTIVE (CRP)..... : <6 mg/l < 6 12,00
(Technique : Néphélométrie)

Pr. Fellahi
BIOLOGISTE
23-25, rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne) Résidence du palais - Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. : 0522 852 919 - 0522 852 676 - Fax : 0522 852 806 - Patente : 34458230 - CNSS : 6932778 - I.F : 44413822 - ICE : 001657904000055

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

26.9.2022

me Samir Mouiel
Soudip

- Agat. Nat
- N Feme Corp
- Hsalc

LABORATOIRE FELLAHI

23-25 Rue Abdessalam Khattabi ex. Lisbounne
Rés. du Palaix Av. 2 Mars Casablanca
Tel: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste en Médecine Interne
Bd Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca
Tél : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le : 26 9 2022

me. ~~Saadat Mouad~~
~~Saadat~~
19,00 x 3 ~~Doone~~ ~~Sueg~~ ~~115~~
115 motuei ~~agres~~ ~~legs~~
60,40 x 21 ~~Di~~ ~~indolo~~ ~~Suppo~~ ~~38~~
100 ~~veg~~ ~~115~~ ~~80in~~
PH. AL KORAMA
Dr. KOUNKOUR Nadia
Andalous IV - Rue M. J. Jaux
et Carbone - CASABLANCA
Tél : 022.83.59.50
04,10 x 12
me ~~thotie~~ ~~parté~~ ~~28veg~~
0,15 ~~vel~~ ~~81c~~ ~~1~~ ~~front~~
1246 x 60 ~~Suone~~

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المومن، رقم 9 زنقة البشير لعلي، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

- Alcohol Surg

I & 31 Severe

—————→ 20

Dr. Hind Bouziane
Specialist in Obstetrics & Gynecology
In residence at the Hôpital de la Croix-Rouge
Tél: 05 22 93 93 00 - 06 99 31 55 57