

# 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

M22- 0027513

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SABIRI Sand

Date de naissance : 05.11.82

Adresse : 64 RUE EZZEZZAFONE  
BD, LA GIRONDE - CAS.

Tél. : 0666 818124

Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12.11.2022

Nom et prénom du malade : Sand SABIRI

Age : 40 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Patologie :

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
12/11/2022			CG	

# 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
---	------	------------------------------	------------------------

07/12/22 846

620

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

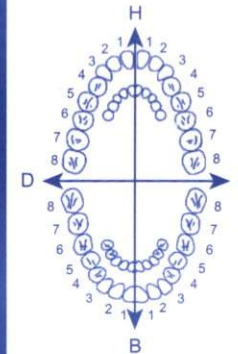
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

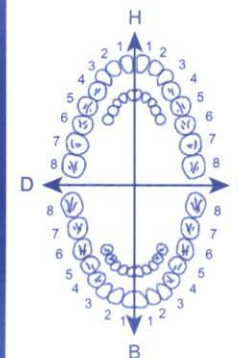
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



وصفة طبية  
**Ordonnance**

A Faire

Casablanca, le :

12/11/2022

DONS

01 mois

NR SABIRI

SAID

① - NFS + PQ

② - CRP

③ - urée / créat

④ - ionog. sang.

**LABORATOIRE DERB SULTAN**  
d'Analyse Médicale  
Dr Mohamed TAJIMI BENJELLOUN  
423, Bd Mohamed V - Casablanca  
Tél : 05 22 81 59 36

Mr SABIRI Said  
05-11-1952

M



22120720299

OFDO

A coller sur l'ordonnance

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500  
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

**FACTURE N : 221200180**

CASABLANCA le 07-12-2022

**Mr Said SABIRI**

Demande N° 22120720299

Date de l'examen : 07-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA 0216	Prélèvement sang adulte	E25
	Numération formule	B80
	Calcium	B30
	Chlore	B30
	Créatinine	B30
	CRP	B100
	Potassium	B30
	Sodium	B30
	Protéines totales	B30
	réserve alcaline	B40
	Urée	B30

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 600DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

**LABORATOIRE DERB SULTAN**  
d'Analyses Médicales  
Dr. Mohammed TOUMI BH  
425, bd Mohamed VI, 3ét - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36 (08)

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910





مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 07-12-2022 14:07  
Prélevé le : 07-12-2022  
Edité le : 07-12-2022

Mr SABIRI Said  
Né(e) le : 05-11-1952  
Réf : 22120720299  
Prescripteur : Tél :  
Correspondant : Fax :

Sexe : M

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE COMPLETE

07-11-2022

Hématies	4.38	M/mm3	(4.00-5.40)	4.25
Hémoglobine	14.70	g/100ml	(12.00-16.00)	14.00
Hématocrite	41.30	%	(40.00-52.00)	39.80
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
VGM	94.30	fl	(85.00-100.00)	93.60
TCMH	33.60	pg	(27.00-33.00)	32.90
CCMH	35.60	%	(31.00-36.00)	35.20
Leucocytes	6 660	/mm3	(5 000-9 500)	5 850

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	68.60	%		62.10
Soit	4 568.76	/mm3	(2 500.00-7 125.00)	3 632.85
Polynucléaires Eosinophiles	2.00	%		2.70
Soit	133.20	/mm3	(50.00-285.00)	157.95
Polynucléaires Basophiles	0.50	%		0.90
Soit	33.30	/mm3	(0.00-95.00)	52.65
Lymphocytes	22.20	%		28.00
Soit	1 478.52	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	1 638.00
Monocytes	6.70	%		6.30
Soit	446.22	/mm3	(150.00-665.00)	368.55
	100.0			
Plaquettes	302 000	/mm3	(150 000-400 000)	281 000
(Tech : SYSMEX 2000i)				

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd Mohamed VI - 3<sup>ème</sup> Etg. - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

22120720299 – Mr SABIRI Said

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

<b>Sodium</b> (ISE)	137.00 mmol/l	(136.00–145.00)	
<b>Potassium</b> (ISE)	4.47 mmol/l	(3.50–5.10)	
<b>Chlore</b> (ISE)	99.80 mmol/l	(98.00–107.00)	
<b>Réserve Alcaline</b> (Enzymatique)	27.60 mmol/l	(23.00–31.00)	
<b>Protéines Totales</b> (Colorimétrique)	72.70 g/l	(66.00–87.00)	
<b>Urée</b> (Cinétique)	0.36 g/l 6.00 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	21-03-2022 0.40
<b>Créatinine</b> (Colorimétrique cinétique)	9.00 mg/l 79.99 µmol/l	(7.00–12.00) (62.22–106.66)	21-03-2022 9.80
<b>Protéine C Réactive (CRP)</b> (Tech : COBAS C311)	3.83 mg/l	(0.00–5.00)	07-11-2022 0.95
<b>Calcium</b> (Colorimétrique)	95.60 mg/l	(88.00–102.00)	

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI 3<sup>ème</sup> Etg. - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36