

## 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'Horizon Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-776427

142669

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 12606

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Saidi Yousef

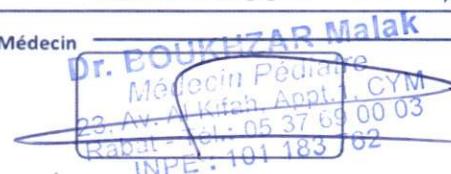
Date de naissance : 18/11/1988

Adresse : Riad al ardalous Alhawra II 1008 lot 11  
Houy Riad RABAT

Tél. : 0661 395069 Total des frais engagés : 1615,82 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/12/2022

Nom et prénom du malade : Saidi Louisa

Age: 3ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Asphénie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

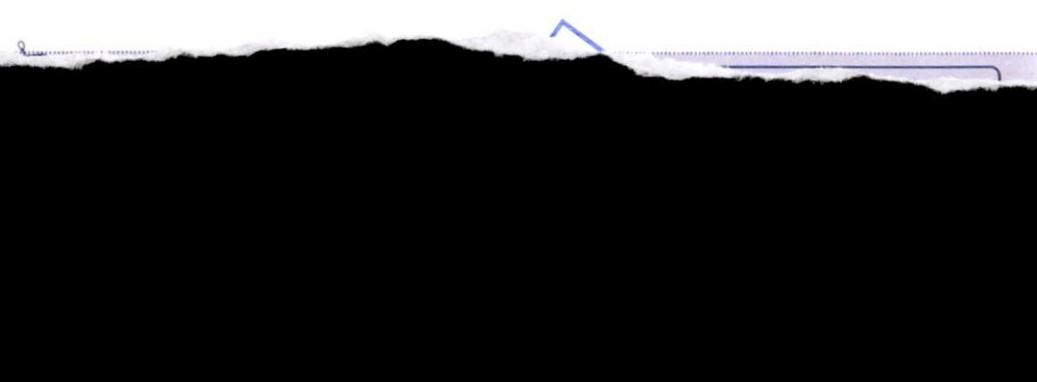
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : RABAT

Le : 10/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Authorisation CNPD N° : A-A-215/2019

### RELEVE 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
14/12/22	CS	1	200,00	MAURICE AÏT MOURAD INP : 201 183 762 28, AV. AÏT MOURAD 1003 Rabat - Tél : 05 37 69 10 03 INPL : 101 183 762

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PRESTIGIA RYAD AL MANDOUSS HAY RYAD Tél. : 053 57 15 84 ICE: 000192233445566778899 IN	14/12/22	98,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
NP	14/12/22	B 330	467,20
Dr Lamine HADDOUCI 10366044	20/12/22	ETT	800,00 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth 1-8 and anatomical markers H, G, D, B. A horizontal arrow points from D to G, and a vertical arrow points from H to				

Rabat le : ١٤١٢٢٢ الرباط في :

Dr. BOUKHZAR Malak  
Médecin Pédiatre  
23, Av. Al Kifah, Appt. 1, CYM  
Rabat - Tél. : 05 37 69 00 03  
INPE : 101 183 762

LOUN A SAINI

98,00

Pediakid Tonus et appetit

2 sacs x 215 gdt 7g.

~~PHARMACIE PRESTIGE DR BOUKHZAR Malak  
RYAD AL AMLA BOUSS HAY RYAD  
RABAT - Tél. : 0537-57-15-84  
ICE: 0021293334000032  
INPE: 102063484~~



Dr. Malak BOUKHZAR

Pédiatre



الدكتورة ملک بوخزار

اختصاصية في طب الأطفال

الرباط في: 14/12/2022  
Rabat le:

Louna Sadi

faire un p

NFS + months

femur

Malak BOUKHZAR

CENTRE DE BIOLOGIE  
DE RABAT

Avenue des Nations Unies  
Rue Abou Den Aodai - Rabat  
Tél.: 05 37 87 30 34/85

Dr. BOUKHZAR Malak  
Pédiatre  
23, N. Al Kifah, App. 1  
Rabat - Tél.: 05 97 69 00 03  
INPE : 101 183 762

23, Av. Alkifah, App. N° 1 CYM - Rabat (فوق قروض البركة) - الرباط

Mobile : 06 78 34 47 22 - المحمول : 05 37 69 00 03

E-mail : boukhzar.malak@yahoo.fr

Dr. BOUKHZAR Malak  
Rabat le : 14/12/22 .....الرباط في :  
Médecin Pédiatre  
23, Av. Al Kifah, Appt. 1, CYM  
Rabat - Tél: 05 37 69 00 03  
INPE : 101 183 762  
louna satid'

Janvier 2023 :

Echographie :

enfant 3 ans 1/2, SSCO

Généralité avec Bilan Nutritionnel

Dr. L. Nour. SCo<sub>2</sub> = 99,1%

PSO / RRO / HSN GO

Dr. Laila Nour  
22, av. Al Kifah, Appt. 1, CYM  
Rabat - Tél: 05 37 69 00 03  
Tél: 05 37 69 00 05  
Tél: 05 37 69 00 98

Dr. BOUKHZAR Malak  
Médecin Pédiatre  
23, Av. Al Kifah, Appt. 1, CYM  
Rabat - Tél: 05 37 69 00 03  
INPE : 101 183 762

# CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

FACTURE N° : 22846/22

Dossier réalisé le : 14/12/22 13:50

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Enfant SAIDI LOUNA  
Identifiant du patient : 216701

## Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes	B 80	107,20 Dhs
Ferritine	B 250	335,00 Dhs

## Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

**Total dossier : 467,20 Dhs**

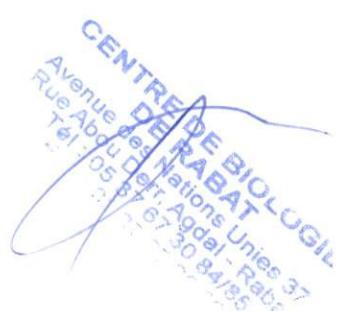
**Mode de règlement : Carte bancaire**

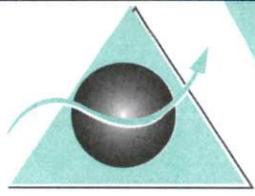
**Banque : ATTIJARIWAFA BANK**

**Référence : 9038**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Sept Dirhams Vingt Centimes



**BIOCENTRE**Dr. M. MESTASSI  
Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 216701

Date de naissance : 26/06/2019

Sexe : F

Du : 14/12/2022 à 13:50

Edité le : 14/12/2022 à 16:09

# CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

**Enfant SAIDI LOUNA****Dossier N° : 22611049****Docteur BOUKHZAR MALAK**

## HEMATOLOGIE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XN - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	4 670 000	/mm <sup>3</sup>	3900000 - 5300000
HEMOGLOBINE	:	11.6	g/dl	11 - 14
HEMATOCRITE	:	35.4	%	32 - 40
V.G.M	:	75.8	μ <sup>3</sup>	72 - 87
C.C.M.H	:	32.8	%	31 - 37
T.C.M.H	:	24.8	pg	24 - 30
LEUCOCYTES	:	23 220	/mm <sup>3</sup>	5000 - 14000
Formule leucocytaire				
P. Neutrophiles	:	51	%	11 842 /mm <sup>3</sup> 1500 - 8500
P. Eosinophiles	:	3	%	696 /mm <sup>3</sup> 50 - 700
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm <sup>3</sup> 0 - 120
Lymphocytes	:	44	%	10 216 /mm <sup>3</sup> 1500 - 9500
Monocytes	:	2	%	464 /mm <sup>3</sup> 150 - 1300
PLAQUETTES	:	601 000	/mm <sup>3</sup>	193000 - 558000

## BIOCHIMIE

FERRITINE	:	33.0	ng/ml
-----------	---	------	-------

(Dosage CMIA / ARCHITECT Abbott)

Valeurs usuelles en ng/ml

Homme 18 à 30 ans : 18.7 - 323

31 à 60 ans : 16.4 - 294

Femme non ménopausée : 6.9 - 282

Femme ménopausée : 14 - 233

Enfants 1 à 7 jours : 145 - 458

8 à 2 mois : 52 - 421

3 mois à 10 ans : 10 - 65

11 à 16 ans : 12 - 150

**Dr. SEFFAR Myriam**  
**Médecin Biologiste**  
**Professeur de Microbiologie**  
**Centre de Biologie de Rabat**

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - Gsm : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : contact@biocentre.ma - www.biocentre.ma



Rabat, le : 20/11/2022

## **Note d'honoraire**

**NOM ET PRENOM : SAIDI LOUNA**

**EXAMEN : ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER**

**ORIGINE : MUPRAS**

**TOTAL PAYE : 800DHS**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**HUIT CENT dhs**

**Dr. HADDOUR Laila**  
Dr. Laila HADDOUR  
Professeur en Cardiologie  
Rabat - Maroc. Tel. : 0524.55.99.99

