

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0043969

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2535 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve
Nom & Prénom : CHAMID - KHAMA
Date de naissance : 1946
Adresse :
Tél. : 0667 67 25 69 Total des frais engagés : 500,80 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : consultation Pré-anesthésique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
18/01/2023		6		

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
	19.1.23	420B	500,2

AUXILIAIRES MEDICAUX

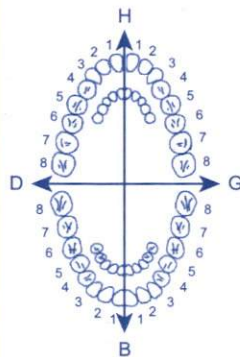
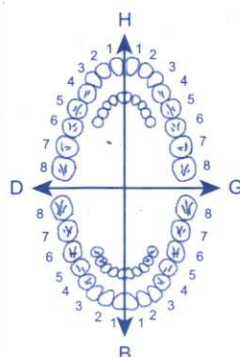
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 18-5-2023

Mme CHANID Chama

- KB
- T2 RT
- fongage
- ECG
- glycémie
- creat

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. LAHRAR Bahija
Médecin Biologiste
29 Bd. Abou Bakr El Kadi
Sidi Maarouf - Casablanca
Tel : 0522 97 35 23

Pr. M. BENAGUIDA
Professeur d'Anesthésie - Réanimation
Clinique du Val d'Anfa
CASABLANCA



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 19-janv-23



Facture N°: 317/23

Référence:



Date de prélèvement jeudi 19 janvier 2023

Nom Prénom CHAHID CHAMA

Médecin: M BENAGUIDA

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

Analyses	Cotation B	Total
IE	20	26,80
Créatinine	30	40,20
ECBU	120	160,80
Glycémie à jeun	30	40,20
Groupe sanguin	60	80,40
NFS	80	107,20
TCK	40	53,60
TP	40	53,60
	420 B	562,80 dh
	Remise	62,00 dh

Net à payer TTC 500,80 dh

Arrête la présente facture à la somme de CINQ CENTS DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

Dr bahija LAHRAR
Médecin Biologiste



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 19-janv-23



Date de prélèvement jeudi 19 janvier 2023

Référence



Nom Prénom

CHAHID CHAMA

Médecin

M BENAGUIDA

NFS: HEMOGRAMME

Analyses	Résultats	Valeurs de références	Unités
Numération			
Plaquettes:	363	150 - 400	Mille/ μ l.
Leucocytes	7,5	4,5 - 10,0	Mille/ μ l.
Hématies	4,36	4,20 - 5,00	Millions/ μ l.
Hémoglobine	12,0	12,0 - 16,0	g%ml.
Hématocrite	39,1	38 - 45	%
VGM	90	85 - 95	μ l.
TGMH	28	27 - 34	pg/ μ l
CCMH	31	30 - 36	/ μ l

Formule sanguine

P. Neutrophiles	57 %	4275	45 - 75 %	2000 - 7500 / μ l.
P. Eosinophiles	2 %	150	1 - 3 %	50 - 200 / μ l.
P. Basophiles	0 %	0	0 - 0,5 %	0 - 50 / μ l.
Lymphocytes	32 %	2400	25 - 45 %	1500 - 4000 / μ l.
Monocytes	9 %	675	2 - 8 %	200 - 800 / μ l.

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	***	2 - 7 mm
VS 2ème heure	***	6 - 14 mm

Anomalies

Observations

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. LAHRAR Bahija
Médecin Biologiste
29 Bd Abou Bakr El Kadiri
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 35 23

إقامة المدينة العمارة (ج) رقم 29 ، شارع أبي بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 35 23 - 📠 05 22 97 36 87



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 19-janv-23



CHAHID CHAMA

Date de prélèvement : jeudi 19 janvier 2023

Référence :



1 901231 980118

Nom Prénom :

CHAHID CHAMA

Médecin :

M BENAGUIDA

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE URINAIRE

Examen chimique Urinaire

Glucosurie	Négative.	
Bilirubine	Négatif	
Cetonurie	Négative	
Densité urinaire	1030	(Normale: 1010 à 1030)
Ph	6,0	(Normale: 4,5 à 8,0)
Proteinurie	Négative	
Urobilinogène	Normal < 2mg/l.	(Normale: < 2mg/l)
Nitrites	Négatif	

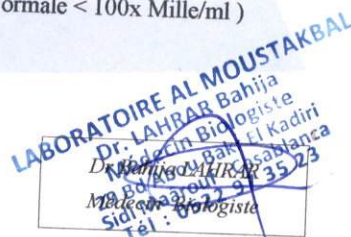
Examen Cytologique Urinaire

Sang / Hématies	30 Mille /ml.	(Normale < 10 Mille/ml)
Leucocytes	15 Mille/ml	(Normale < 10 Mille/ml)
Cellules épithéliales	20 Mille /ml.	(Normale < 10 Mille/ml)
Cylindres	Néant.	
Cristaux	Néant	
Levures	Néant.	
Parasites	Néant	

Examen Macroscopique

Couleur	Jaune	
Aspect	Trouble+++.	
DGU	0 Mille/ml.	(Normale < 100x Mille/ml)
Germe isolé	Culture stérile	

Observations



إقامة المدينة العمارة (ج) رقم 29، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 35 23 - 📠 05 22 97 36 87



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 19-janv-23



Date de prélèvement : jeudi 19 janvier 2023

19801

Référence :



Nom Prénom :

CHAHID CHAMA

Médecin :

M BENAGUIDA

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Profil	Analyse	Résultat	VR: Valeurs de références
Diabète	Glycémie à jeun	1,27	0,65 - 1,10 g/l
Hémostase	TCK	32	30 - 45 sec.
	TP	89	70 - 100 %
Ionogramme	Créatinine	10	7 - 12 mg/l

Observations

Dr Bahija LAHRAR
LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. LAHRAR Bahija
Médecin Biologiste
29 Bd Abou Bakr El kadiri
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel : 0522 97 35 23



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 19-janv-23



CHAHID CHAMA

Date de prélèvement jeudi 19 janvier 2023

Référence



5 190123 198014

Nom Prénom: CHAHID CHAMA

Médecin M BENAGUIDA

GROUPE SANGUIN

Analyses	Groupe	Rhésus
Groupage 1ère détermination	B	Positif

Votre groupe sanguin de receveur, est :

B Rhésus Positif

Attention

Le résultat ne peut être considéré comme définitif, qu'après une deuxième détermination effectuée sur un second prélèvement.
Circ. Minist. du 15-12-1965

Observations:

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL

Dr. LAHRAR Bahija
Médecin Biologiste
29 Bd Abou Bakr El Kadiri
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 35 23