

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0015526 **AS3184**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **406** Société : **R.A.M.**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **QNAWIL FATIMA**

Date de naissance : **01-01-1975**

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **07/01/2019**

Nom et prénom du malade : **QNAWIL FATIMA** Age :

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

Nature de la maladie : **IRC**

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
03/03/23	S		G	
02/03/23	S		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARHABA André ACHOUR 61, Av. des F.A.R - Casablanca Tél : 0522 31 16 40 - 0522 31 16 41	07/03/23	144,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM Docteur SAID ANHICHEM Casablanca 03 093062230	03 Mars 2023	B310 + E50	360,00

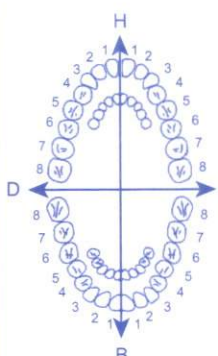
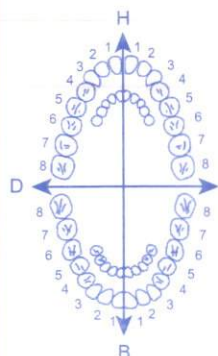
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة
ORDONNANCE



درب غلف

DERB GHALLEF

Le 03/10/27
Gandil Fatima

IRCBUR S'CR

urée - urée
Na, ur, et, Co, phosphore
VES

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
Casablanca

Mme GANDIL Fatima
01-01-1935

Laboratoire ANHICHEM



2303030019

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr. Said Aniche
07/10/27
الحبيب

LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel
Casablanca

Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

FACTURE N° : 230001604

CASABLANCA le 03-03-2023

Mme QANDIL Fatima

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
DOMSS	DOMICILE	E50	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 310

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 360.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
Casablanca

وصفة
ORDONNANCE



Le 07/10/23

Gautier Fatima



144,00

Brushnote Na 500 p

1p x 2y. 10/10/23

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél: 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69

D. BOUKHALIL
Radiation Médicale
Chef de Service de Radiodiagnostic
Polyclinique CNS - Derb Ghallef
Tél: 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69

صيدلية مرجيا

Pharmacie Marhaba

André ACHOUR

Diplômé de la Faculté de Marseille

61, Avenue des F.A.R. - CASABLANCA

Tél. : 05 22 31 16 40 - Fax : 05 22 31 43 69

R.C. 118264 - I.F. N° 43900800

ICE N° 001667749000020 - INPE N° 092041391

Casablanca, le 07/08/2023

FACTURE N°

Mlle Gaudil Fatia

DOIT

Préparation Magistrate:

Dicarbonate Na⁺ Na⁺

1 cp x 2/5 pot 1 mois

INPE
092041391

144/100 Dts

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR

61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél : 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69



مختبر أنهيشم للتحاليل الطبية والبيولوجية
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

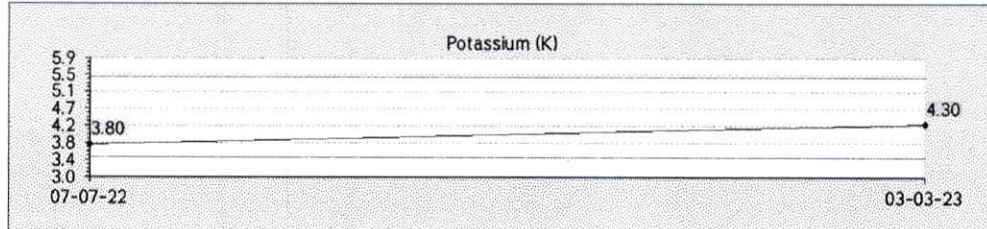
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحاليل الطبية

Dossier N° : 2303030019

- Mme Fatima QANDIL Né(e) le : 01-01-1935 (88 ans)



Phosphore sanguin :

(Dosage colorimétrique)

Résultat contrôlé.

46.40 mg/L

1.5 mmol/L

(25.00-45.00)

(0.8-1.4)

Validé par : **Dr ANHICHEM Said**
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
N°122 Av Akid Allam Bournazel
Tél: 05 22 56 15 85
Fax: 05 22 56 15 86 Casablanca

(**)PC : Prestation du conseil



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Dossier N° : 2303030019

- Mme Fatima QANDIL Né(e) le : 01-01-1935 (88 ans)

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMARTe LYTE PLUS

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

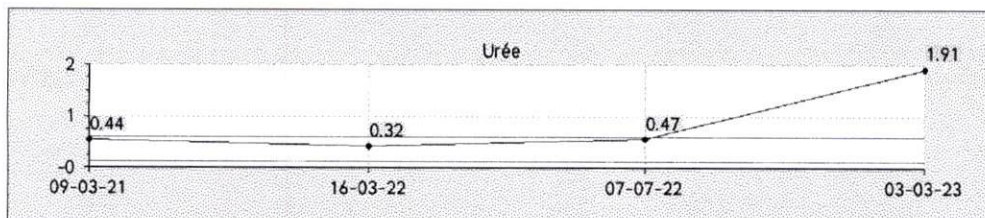
Résultat contrôlé.

1.91 g/L

(0.00-0.50)

31.80 mmol/L

(0.00-8.33)



Créatinine

(Technique colorimétrique selon la méthode de Jaffé.)

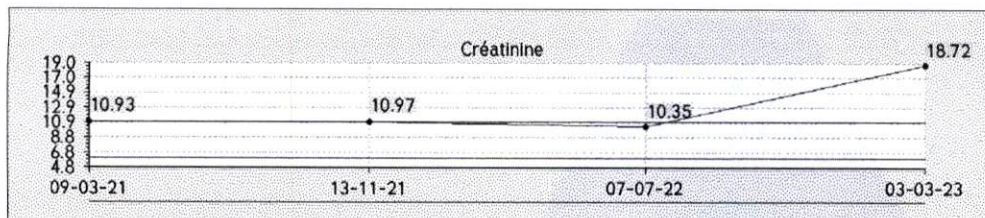
Résultat contrôlé.

18.72 mg/L

(6.00-11.00)

165.7 µmol/L

(53.1-97.4)



Calcium (Ca)

(Technique à l'Arsenazo III)

91 mg/L

(86-105)

2.3 mmol/L

(2.2-2.6)

Bicarbonates (Réserve Alcaline) (CO2)

(Dosage enzymatique (PEPC))

Résultat contrôlé.

13.0 mmol/L

(23.0-31.0)

Sodium (Na)

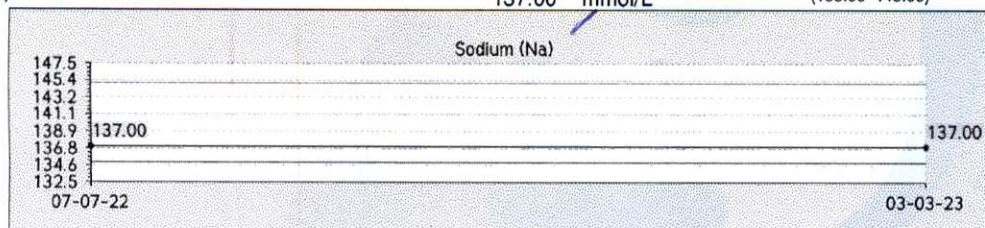
(Electrode sélective d'ions)

137.00 mEq/L

(135.00-145.00)

137.00 mmol/L

(135.00-145.00)



Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions)

4.30 mEq/L

(3.50-5.40)

4.30 mmol/L

(3.50-5.40)



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Date et heure de prélèvement : 03-03-2023 à (heure non communiquée)

Code patient : 2006020063

Né(e) le : 01-01-1935 (88 ans)

Date d'édition : 03-03-2023

Mme QANDIL Fatima

Prescripteur : Dr BOURIAL MIRYEM

Dossier N° : 2303030019

CB: 

HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS 1000i- VES MATIC

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux sur Sysmex XS 1000i)

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	3.17	M/μl	(4.00-5.20)
Hémoglobine	8.3	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	27.6	%	(37.0-47.0)
VGM	87.1	fL	(80.0-97.0)
TCMH	26.2	pg	(27.0-32.0)
CCMH	30.1	g/dL	(30.0-36.0)
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	4 460	/mm³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	59.9	%	(50.0-70.0)
Soit:	2 672	/mm³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	89	/mm³	(20-500)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	(0.0-1.0)
Soit:	0	/mm³	(0-100)
Lymphocytes	28.7	%	(20.0-40.0)
Soit:	1 280	/mm³	(1 500-4 500)
Monocytes	9.4	%	(1.0-8.0)
Soit:	419	/mm³	(40-800)
PLAQUETTES	320 000	/mm³	(150 000-450 000)

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.