

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

N° W21-694034

154780

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12808 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHBouRK TAREK
 Date de naissance : 21-04-1984
 Adresse : 601 ALLAMONE 2 RUE 36 N° 18 Et 20 CASABLANCA
 Tél. : 0661238475 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 24/08/23
 Nom et prénom du malade : CHBouRK TAREK Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 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 : CASABLANCA Le : 27/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
24/08/23		92	30000	Dr. R. MOURAH O.R.L. F.A.R.B.I. Centre ORL et F.A.R.B.I. et F.A.R.B.I. Roubaix Angle Rue Jean Jaures et Boulevard Roubaix Tél : 05 22 47 47 47 / 011 011 011 011 N° 09111928

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

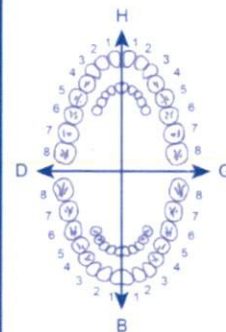
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE LA VILLETTE 107-400 Résidence salom boulevard Ibn Tachfine casablanca Tél 0522 600 406 / 0522 600 409	28/02/23	6897	38000

AUXILIAIRES MEDICAUX

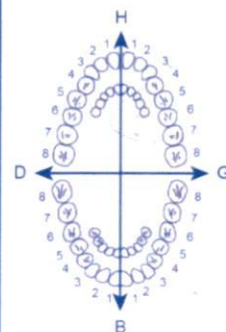
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

BILAN

BILAN

Le... 24/02/23

Mr, Melle, Mme, Enft
Nécessite le bilan suivant :

Chbouk Kenza

Né(e) le :

☒ NFS + Pq

☐ VS

☒ TP - TCK

☒ UREE GLYCEMIE

☒ GROUPAGE

☐ ASLO

☐ AUTRE.....

LABORATOIRE LA VILLETTE
107 RDC Residence salam boulevard
Ibn Tachefine casablanca
Tel 0522 600 406 / 0522 600 409

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L
C.O.D.E AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tel: 05 22 47 30 30 / 47 30 30 Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091113928

LABORATOIRE LAVILLETTE
Enf CHBOURK Kenza
Né(e) le : 24-08-2018 F
2302280013
A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr Dallal JEDDI
 Directeur Biologiste Médical
 Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

Code INPE: 093062339
 INPE: 093062339

Casablanca, le : 28/02/2023

FACTURE N° : 230001237

Nom et Prénom : Enf Kenza CHBOURK

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Groupe Sanguin Provisoire	B60	B
	TCK	B40	B
	TP non traité	B40	B
	Urée	B30	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
	Frottis Sanguin	0	

Total des B : 297

Montant total de la facture : 390.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-dix dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).



LABORATOIRE
La Vilette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Date du prélèvement : 28/02/2023 à 08:49

Code patient : 220116-0022

Né(e) le : 24/08/2018 (4 ans)

Enf Kenza CHBOURK

Dossier N° : 230228-0013

Prescripteur : Dr R. MOUFFAK



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

01/11/2022

Hématies :	4,87	M/mm3	(3,85-5,15)	5,11
Hémoglobine :	13,3	g/dL	(10,7-13,9)	13,5
Hématocrite :	38,9	%	(32,5-41,5)	41,5
VGM :	80	fL	(74-89)	81
TCMH :	27	pg	(25-31)	26
CCMH :	34,2	g/dL	(28,0-36,0)	32,5

Leucocytes : 14 810 /mm3 (5 400-13 800) 15 100

Polynucléaires Neutrophiles : 50 % 53
Soit: 7 405 /mm3 (1 700-8 500) 8 003

Lymphocytes : 40 % 38
Soit: 5 924 /mm3 (2 000-8 000) 5 738

Monocytes : 3 % 6
Soit: 444 /mm3 (<1 000) 906

Polynucléaires Eosinophiles : 6 % 3
Soit: 889 /mm3 (0-600) 453

Polynucléaires Basophiles : 1 % 0
Soit: 148 /mm3 (0-150) 0

Plaquettes : 517 000 /mm3 (200 000-500 000) 520 000

Commentaire :

Hyperéosinophilie à explorer : Allergie (IgE totales),
asthme, parasitoses ...
Thrombocytose contrôlée.



LABORATOIRE
La Vilette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

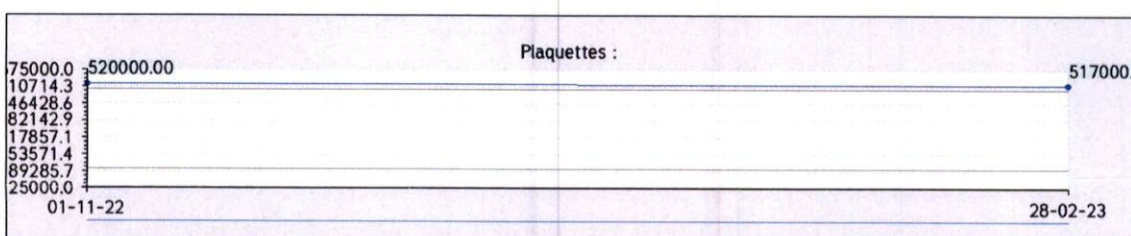
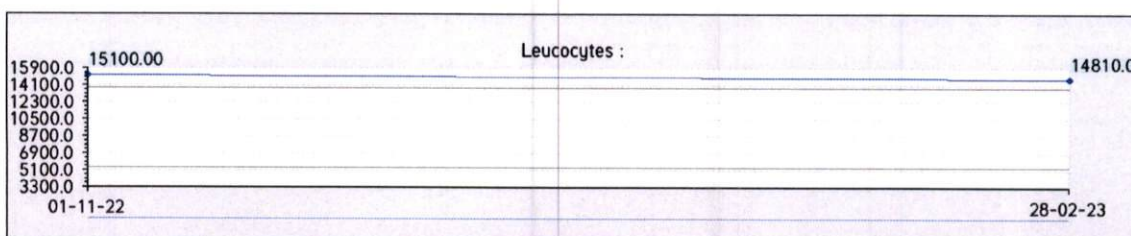
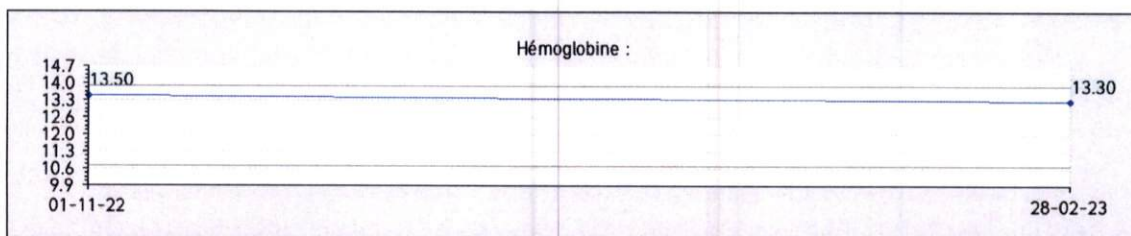
Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

230228-0013 - Enf Kenza CHBOURK

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *



HEMOSTASE

Temps de Quick Patient:

Temps de Quick Témoin:

Taux de Prothrombine

(Réactif STAGO - Technique chronométrique)

INR :

12,0 sec.

12,0 sec.

100 % (70-120)

1,00

01/11/2022

13,9

12,0

86

1,20

TCK Temps patient

(Réactif STAGO - Technique Chronométrique)

TCK Temps témoin

(Réactif STAGO - Technique chronométrique)

TCK Ratio patient/témoin

30,0 sec.

30,0 sec.

1,00 (<1,30)

01/11/2022

30,0

30,0

1,00

Conclusion

Bilan d'hémostase normal.

LABORATOIRE LA VILLETTE
107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine - Casablanca
Tél: 0522 600 406 / 0522 600 409



LABORATOIRE
La Vilette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

230228-0013 - Enf Kenza CHBOURK

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin DEFINITIVE.

Groupe sanguin ABO

Rhésus (D)

D.u. faible (C, E)

(çi joint carte de groupage)

O

Positif

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0,25 g/L

(0,10-0,50)

4,17 mmol/L

(1,67-8,33)

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

0,80 g/L

(0,70-1,10)

4,44 mmol/L

(3,89-6,11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Validé par : **Dr Dallal JEDDI**

LABORATOIRE LA VILLETTE
107 RDC Résidence Salam boulevard
Ibn Tachefine Casablanca
Tél: 0522 600 406 / 0522 600 409