

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- 0046815

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSABH EL IDRANI MOSTAFA

Date de naissance : 27.11.1943

Adresse : VILLADOUNIA, RUE CANAL DE SUEZ AIN DIAB
CASABLANCA

Tél. : 0661.60198

Total des frais engagés : 2.115,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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

| des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le paiement, date de l'acte |
|-----------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20/02/23 | | 592 | 3000 |  |
| 21/02/23 | | 592 | 600 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  | 20.02.23 | 1030,20 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 21/02/23 | 590 12711 | 785 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|----------------|------------------|-------------|--|
|  | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

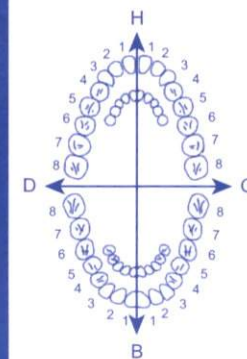
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

إختصاصي في أمراض القلب والأشرايين

خريج كلية الطب بـليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

2010212023
BENSABER JARIS
Dr. Ahmed SETTI
Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS
62 Rue de la Mer Baltique
Ain Dhiou - Casablanca
28.15 x 2

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Ain Dhiou - Casablanca
Dr. Omar RAIS
62 Rue de la Mer Baltique

Xedibol 25 1/2

27.70 x 3
Cardioaspirine 1/1

154.10 x 3
Nolip 10 1/1

154.30 x 2
Scitap 10 1/1

T = 1030.20

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS
62 Rue de la Mer Baltique
Ain Dhiou - Casablanca

Dr. Ahmed SETTI
Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

88, NO

224548 09/2024

PPV: 154DH10

LOT AFRIC-Pharos EXP
224548 09/2024

PPV: 154DH10

LOT AFRIC-PHAR EXP
224548 09/2024

PPV: 154DH10

Dr. Ahmed SERTI
Re. Cardiol
Rue 11 - 11111 - 11111
Tel. 22 20 35 82 - 22 20 35 81
CASA BLANCA

Bilan Biologique

Le : 20/02/2013

Nom/Prénom: Le Bensassi Age: Sexe: H ☐ F ☒

Hématologique

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hemoculture

Bilan marail

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hemostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☐ urée
- ☐ créatinine
- ☒ Acide urique

Hématologique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcaline
- ☐ lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamme-GT
- ☐ 5'Nucleotidase
- ☐ CPK (créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Lonogramme sanguin

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Uree
- ☐ créatinine

Lonogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Antibiotogramme

Hématologique

- ☐ ABO
- ☐ Rhesus
- ☐ RAI

Hématologique

- ☐ VDRL-TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie toxoplasmeuse
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde:
 - ☐ (Latex, Waaler Rose)
 - ☐ Anticorps anti-nucléaires
 - ☐ Anticorps anti-DNA natif
 - ☐ ASLO
 - ☐ Dosage du Complément

Autre :

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 21 février 2023

Mme BENSABIH JAMILA

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 48323 |
|------------|-------|

| | | | |
|-----------------------------|---|-----|---------------|
| Analyses : | | | |
| Glycémie (a jeun) ----- | B | 30 | |
| Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Cholestérol HDL + LDL ----- | B | 80 | |
| Acide urique sanguin ----- | B | 30 | |
| Ferritine ----- | B | 250 | |
| Sodium (Na +) ----- | B | 30 | |
| Potassium (K+) ----- | B | 30 | Total : B 540 |

| | | | |
|----------------|----|----|--|
| Prélèvements : | | | |
| Sang----- | Pc | 15 | |

| | | |
|---------------|--|-----------|
| TOTAL DOSSIER | | 785,00 DH |
|---------------|--|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca Tél: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 23512063

Docteur AHMED SETTI

Dossier ouvert le : 21/02/23 - Edité le : 21/02/23

Page N° 1/3

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN

(Cobas C6000)

: **1,09**

g/l

0,70 à 1,10

Antériorité

29/07/22

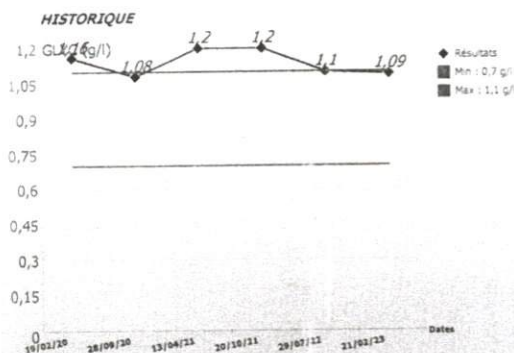
1,10

: **6,0**

mmol/l

3,89 à 6,11

6,10



TRIGLYCERIDES

(Cobas C6000)

: **1,05**

g/l

0,60 à 1,50

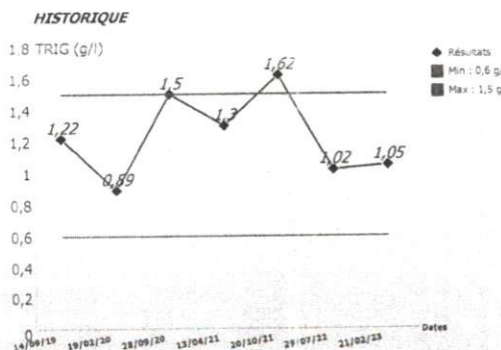
1,02

: **1,20**

mmol/l

0,70 à 1,70

1,16



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme BENSABIH JAMILA

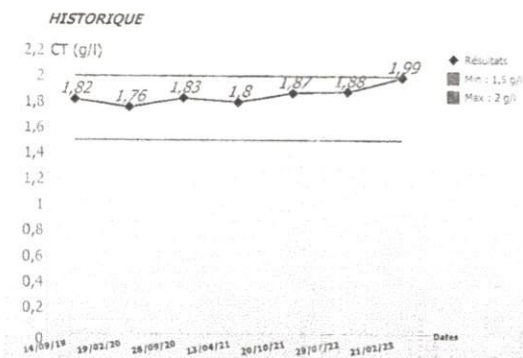
Dossier N° : 23512063

Docteur AHMED SETTI

Dossier ouvert le : 21/02/23 - Edité le : 21/02/23

Page N° 2/3

| | | | | | |
|------------------------|---|------|--------|-------------|------|
| CHOLESTEROL TOTAL | : | 1,99 | g/l | 1,50 à 2,00 | 1,88 |
| (Automate Cobas C6000) | : | 5,13 | mmol/l | 3,87 à 5,16 | 4,85 |



CHOLESTEROLS HDL - LDL

| | | | | | |
|-----------------|---|------|--------|--------|------|
| CHOLESTEROL HDL | : | 0,55 | g/l | > 0,40 | 0,53 |
| (Cobas C6000) | : | 1,42 | mmol/l | > 1,03 | 1,37 |

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

| | | | | | |
|------------------------|---|------|--------|--------|------|
| CHOLESTEROL LDL | : | 1,23 | g/l | < 1,60 | 1,15 |
| (Automate Cobas C6000) | : | 3,17 | mmol/l | < 4,12 | 2,97 |

| | | | | | |
|------------------------------|---|-----|--|---------|-----|
| Facteur de Risque Athérogène | : | 3,6 | | N < 5,0 | 3,5 |
|------------------------------|---|-----|--|---------|-----|

| | | | | | |
|---------------|---|-----|--------|-----------|-----|
| ACIDE URIQUE | : | 47 | mg/l | 30 à 62 | 47 |
| (Cobas C6000) | : | 280 | μmol/l | 178 à 368 | 280 |

13/04/21

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme BENSABIH JAMILA

Dossier N° : 23512063

Docteur AHMED SETTI

Dossier ouvert le : 21/02/23 - Edité le : 21/02/23

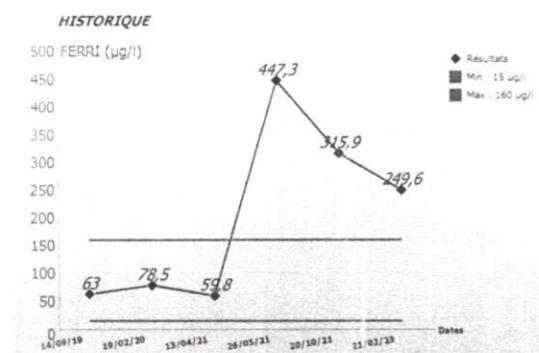
Page N° 3/3

* **FERRITINE** : **249,60** $\mu\text{g/l}$
(Cobas C6000)

F 15-160 H 30-280 315,90

20/10/21

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



SODIUM (Na⁺) : **140** m.eq / l
(Potentiométrie Cobas C6000)

135 à 150

13/04/21

142

POTASSIUM (K⁺) : **4,7** m.eq / l
(Potentiométrie Cobas C6000)

3,6 à 5,4

29/07/22

5,1

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER