

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- 0047533

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2441 Société : RAM 1587-10
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADOUANE EL HASSANE
Date de naissance : 19/04/1956
Adresse : 53 Tanquat Tuguit Casca
Tél : 0664633819 Total des frais engagés : 450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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 : 09/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : 2

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

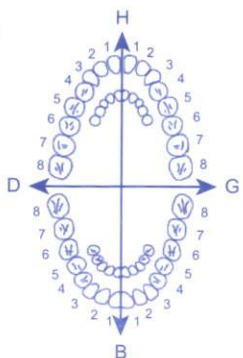
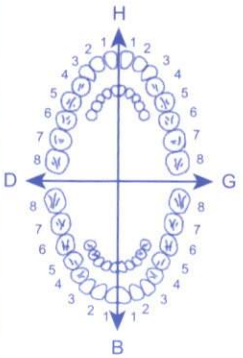
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <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		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AMAR Isaac Jacques

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Montpellier

UROLOGIE

CHIRURGIE DES VOIES

URINAIRES

(Reins - Vessie - Prostate)

Explorations et Traitements

Endoscopiques

LITHOTRITIE EXTRACORPELLE

STERILITE MASCULINE

CIRCUNCISION

9, Rue Maarakat Ouhoud (Ex, Capitaine Maréchal)

Station Tramway Place des Nations Unies - CASABLANCA

Tél : 05 22 22 27 66 - Fax : 05 22 47 14 12

الدكتور أمار اسحاق جاك

خريج كلية الطب بمونبيلي

اختصاصي في أمراض البول

جراحة المسالك البولية

كشف وفحص الجزء الداخلي

شفاء العقر

الختان

محطة طرامواي ساحة الأمم المتحدة

9، زنقة معركة أوجد (ماريشال سابقا) الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 27 66 - فاكس : 05 22 47 14 12

Casablanca, le

09. 03. 2023

Dr AGAANE el Hassan

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

MS - CRP

Ure Redim.

T f. TCK

Docteur AMAR Isaac Jacques

UROLOGIE

9, Rue Maarakat Ouhoud

Tél : 05 22 22 27 66 - Casablanca

EN CAS D'URGENCE S'ADRESSER A LA CLINIQUE BADR

35, Rue EL ALLOUSSI Bourgoigne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81 / 82 / 83 / 84 / 85 - Fax : 05 22 49 23 86

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 27 mars 2023

Monsieur ADOUANE EL HASSAN

FACTURE N°	1970
------------	------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Temps de Céphaline kaolin -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 350

Prélèvements : -			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	450,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES**
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 27/03/23

Edition du : 27/03/23



Monsieur ADOUANE EL HASSAN
Docteur ISAAC JACQUES AMAR

Réf. : 23C1353



Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS1000i)

Normales (Homme Adulte) Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

09/03/23

	LEUCOCYTES	:	7 930	/ mm ³	4000 - 10000	9040
	HEMATIES	:	4,79	M / mm ³	4,5 - 5,8	4,09
*	HEMOGLOBINE	:	11,3	g/dl	13,5 - 17,5	9,2
*	HEMATOCRITE	:	36,0	%	40 - 50	29,4

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

*	VGM (Volume Globulaire Moyen)	:	75,2	fl	82 - 98	71,9
*	TCMH (Charge)	:	23,6	pg	27 - 32	22,5
*	CGMH (Concentration)	:	31,4	g/dl	32 - 36	31,3

FORMULE LEUCOCYTAIRE

	P. NEUTROPHILES	:	43,9	%	soit 3 481 / mm ³	1800 - 7500	5216
	LYMPHOCYTES	:	39,8	%	soit 3 156 / mm ³	1500 - 4500	2631
	MONOCYTES	:	9,5	%	soit 753 / mm ³	< 1000	786
	P. EOSINOPHILES	:	6,2	%	soit 492 / mm ³	40 - 800	398
	P. BASOPHILES	:	0,6	%	soit 48 / mm ³	< 200	9

	PLAQUETTES	:	340	10 ³ /mm ³	150 - 400	589
--	------------	---	-----	----------------------------------	-----------	-----

HEMOSTASE (sur automate STA Satellite STAGO)

Normales Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE (TP) : 100 % > 70 (Sauf si traitement)
(Thromboplastine - Réactif stago ISI - 1,06)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE (TCA)
(Réactif STAGO C'EPHASCREEN - STA COMPACT)

Sujet : 32,0 sec
(Témoïn : 35,0 sec.)
Ratio M/T : 0,91

0,8 - 1,2

Hicham LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRE ARMES

55. شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims



Dossier ouvert le : 27/03/23

Edition du : 27/03/23

Monsieur ADOUANE EL HASSAN
Docteur ISAAC JACQUES AMAR

Réf. : 23C1353



Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

UREE	:	0,28	g/l	0,15 - 0,45
Soit	:	4,66	mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE SANGUINE	:	7,5	mg/l	7 - 12
(Technique Jaffé avec compensation)	Soit	66,4	μmol/l	61,95 - 106,2
GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,08	g/l	N : < 1,10 Diabète > 1,26
Soit	:	6	mmol/l	4,2 - 6,1
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	2,0	mg/l	< 6 7,0
(Technique Turbidimétrique)				

Hicham LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRE ARMES

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070