

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.

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
M23-003839

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 170150
Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad
Date de naissance : 01/07/1951
Adresse : 28 Rue 93 Willet Franceville 2 Casablanca
Tél. : 0666 731198 Total des frais engagés : 244.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: Dr. Nadouf MANOU, Oncologue, Radiothérapie, Casablanca]
Date de consultation : 12/06/2023
Nom et prénom du malade : Berrada Belkacem Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Neoplasme Pulmonaire
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 : Casablanca Le : 07 / 07 / 2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

12.06.23 c
07.07.23 c

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
12/06/2023	B80+PC N	122,20 DH	
14/07/2023	B80+PC N	122,20 DH	

06/2023	B80+PCN	122, 20
07/2023	B80+PCN	122, 20D

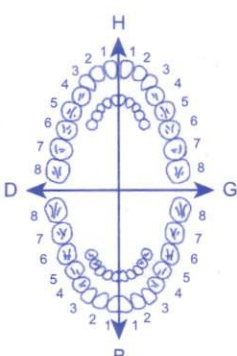
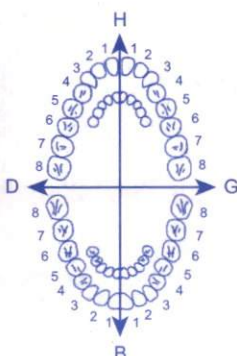
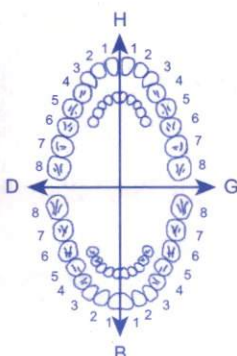
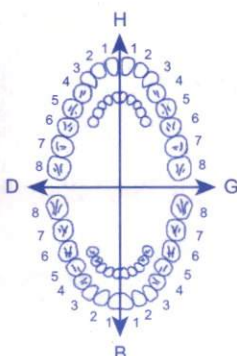
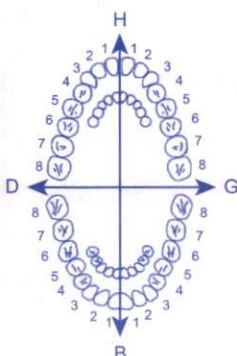
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 style="width: 100%;" type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>													
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>													
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	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 style="width: 100%;" type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100%;" type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION		



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 07/07/2023 11:29

Edition du : 25/07/2023

Mme BERRADA BADAoui Nouzha

Dossier N° : 070723-027

Date de Naissance : 06/08/1953



Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	:	2,65 M/mm ³	(4 - 5,3) 3,10 (27/06/23)
Hémoglobine	:	8,2 g/dL	(11,5 - 18) 9,2 (27/06/23)
Hématocrite	:	26,4 %	(37 - 46) 29,2 (27/06/23)
VGM	:	100 fL	(80 - 95) 94 (27/06/23)
TCMH	:	31 pg	(27 - 33) 30 (27/06/23)
CCMH	:	31 g/dL	(32 - 36) 32 (27/06/23)
LEUCOCYTES	:	2 670 /mm ³	(4000 - 10000) 2530 (27/06/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	:	51 % Soit 1362 /mm ³	(2000 - 7500) 1467 (27/06/23)
Lymphocytes	:	34 % Soit 908 /mm ³	(1500 - 4000) 784 (27/06/23)
Monocytes	:	13 % Soit 347 /mm ³	(40 - 1200) 253 (27/06/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 % Soit 53 /mm ³	(Inférieur à 400) 25 (27/06/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0 /mm ³	(Inférieur à 100) 0,00 (27/06/23)
PLAQUETTES	:	165 000 /mm ³	(150000 - 450000) 70 000 (27/06/23)

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale et Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - **Email :** laboanalyses2mars@gmail.com - **SiteWeb :** www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - **CNSS :** 1088383 - **TP :** 36339707- **INPE :** 093062271 - **ICE :** 002117477000018

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 25/07/2023

N° facture : 23-06434

Edité le : 25/07/2023

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Date prélèvement 07/07/2023 11:29

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	15,00
Total		122,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt-deux dirhams 20 centimes***





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le 07/07/2023

Mme BERRADA BADAOUI
nouzha

- NFS

101, av. 21 mars - Casablanca
Spécialiste en Biologie Médicale
Dr. M.L. BENCHENKROUN
LABORATOIRE 2 MARS
D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Rue de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENÇHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 25/07/2023

N° facture : 23-06442

Edité le : 25/07/2023

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Date prélèvement 12/06/2023 08:41

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	15,00
Total		122,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt-deux dirhams 20 centimes***



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 12/06/2023 08:46

Edition du: 25/07/2023

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N°: 120623-015

Date de Naissance: 06/08/1953

Page: 1/1



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	: 3,52 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,91 (10/06/23)
Hémoglobine	: 10,2 g/dL	(11,5 - 18)	11,2 (10/06/23)
Hématocrite	: 31,6 %	(37 - 46)	35,7 (10/06/23)
VGM	: 90 fL	(80 - 95)	91 (10/06/23)
TCMH	: 29 pg	(27 - 33)	29 (10/06/23)
CCMH	: 32 g/dL	(32 - 36)	31 (10/06/23)
LEUCOCYTES	: 3 240 /mm ³	(4000 - 10000)	4230 (10/06/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 49% Soit 1588/mm ³	(2000 - 7500)	2623 (10/06/23)
Lymphocytes	: 45% Soit 1458/mm ³	(1500 - 4000)	1438 (10/06/23)
Monocytes	: 5% Soit 162/mm ³	(40 - 1200)	127 (10/06/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1% Soit 32/mm ³	(Inférieur à 400)	42 (10/06/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0% Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)	0,00 (10/06/23)
PLAQUETTES	: 56 000 /mm ³	(150000 - 450000)	63 000 (10/06/23)
Etude du frottis sur lame	: NFS contrôlé sur lame, Absence d'agrégats plaquettaires.		

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale et Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél: 05 22 865 054 Fax: 05 22 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le 12/06/2023

Mme BERRADA BADAOUI
NOUZHA

- NF 5

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Rue de l'Oasis, rue des Alouettes
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L. BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028