

## 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

N° W19-584366

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 3289 Société : DRISS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SBAÏLI DRISS

Date de naissance : 12.5.1958

Adresse : Habituelle

Tél. : 0679470122 Total des frais engagés : 480. Dhs

Cadre réservé au Médecin : **CENTRE D'HEMODIALYSE YACCOUB EL MANSOUR**

Cachet du médecin : **Dr. JABRANE Abdelaziz**  
16/18, Bd Yacoub El Mansour, Maârif  
Extension RDC - Casablanca  
Tél: 0522 98 49 55

Date de consultation : 26 / 07 / 2023

Nom et prénom du malade : SBAÏLI DRISS Age : 65

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

Nature de la maladie : Néphropathie

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 : CASA Le : 29 / 07 / 2023

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

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Afal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Afal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://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
26.07.2023	C		300,00	INP : 091079479
CENTRE D'HEMODIALYSE YACOB EL HANSOUR DR. JABRANE				

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES</b>  <b>ADOUNE LOUBES</b>  <b>212 522 900 300</b>  <b>212 522 900 700</b>  <b>212 522 900 246</b></p>	22/02/23	B 140	180,000

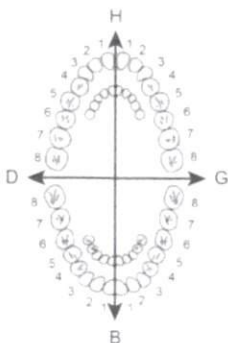
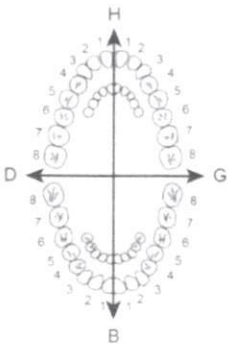
[illegible]

# 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 traitements canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

**Docteur JABRANE ABDELAZIZ**

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الذكتور جبران عبد العزيز  
إختصاصي في أمراض الكلي

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le: 20-07-2023

## ORDONNANCE

Dr. Jibrane Abdelaziz

YACOUB EL MANSOUR  
ABDELAZIZ  
JABRANE  
Casablanca

1 Urée & - Créatinine  
2 NFS -

Dr.  
Lab.

**DOUALAB**

Dr DADOUNE Loubna

Laboratoire d'Analyses Médicales

138 Lot Habiba Haj fateh Oulfa

(Près mosquée Haj fateh) Casablanca

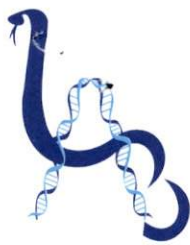
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300

Fax: +212 522 900 700

CENTRE D'HÉMODIALYSE  
YACOUB EL MANSOUR  
ABDELAZIZ  
JABRANE  
16/18, Bd Yacoub El Mansour, Maarif  
Extension RDC Casablanca  
Tél: 0522 98 49 55

INPE : 091079459 - INPEts : 090001355 - Patente : 35804252 - CNS : 09345 IF 50255360

RC : 505177 - ICE : 002798903000088 E-mail: jabraneaziz@menara.ma



# مختبر التحاليل الطبية دُعَاء لَاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

**Dr. DADOUNE Loubna**  
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

**Mr SBAILI Driss**

Date de naissance : 01/01/1958

Demandé par Dr: JABRANE ABDELAZIZ

### Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 27/07/2023 10:00

Dossier N° : 270723240

Dossier N° : 270723240

Mr SBAILI Driss

Page : 2 / 2

### BIOCHIMIE

Urée	0,40	g/L	( 0,15 - 0,5 )	0,60 (28/06/23)
	6,67	mmol/L	( 3 - 8,34 )	0,57 (26/04/23)
				0,40 (20/12/22)
				0,39 (05/12/22)
				0,45 (15/09/22)
				0,48 (19/08/22)
				0,37 (19/07/22)
				0,41 (10/06/22)
				0,47 (08/03/22)
				0,43 (23/11/21)
				~~~~~
Créatinine	16,00 *	mg/L	( 9 - 13 )	20,00 (28/06/23)
	141 *	μmol/L	( 80 - 115 )	18,00 (26/04/23)
				16,00 (20/12/22)
				18,00 (05/12/22)
				17,00 (15/09/22)
				16,00 (19/08/22)
				18,00 (19/07/22)
				18,00 (10/06/22)
				19,00 (08/03/22)
				16,00 (23/11/21)
				~~~~~

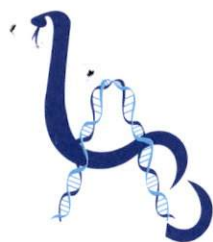
**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa  
(Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



# مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mr SBAILI Driss

Date de naissance : 01/01/1958

Demandé par Dr: JABRANE ABDELAZIZ

## Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 27/07/2023 10:00

Dossier N° : 270723240

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,42 *	M/mm <sup>3</sup>	( 4,5 - 6,5 )	4,31 (28/06/23)
Hémoglobine	13,3	g/dL	( 13 - 18 )	12,6 (28/06/23)
Hématocrite	40,6	%	( 40 - 54 )	39,3 (28/06/23)
VGM	92	fL	( 80 - 99 )	91 (28/06/23)
TCMH	30	pg	( 28 - 32 )	29 (28/06/23)
CCMH	33	%	( 30 - 35 )	32 (28/06/23)
Leucocytes	8 150	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	10320 (28/06/23)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	48,49 % *	( 50 - 70 )	68,28 (28/06/23)
	Soit 3952/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	
Polynucléaires Eosinophiles	2,41 %	( 1 - 3 )	1,41 (28/06/23)
	Soit 196,42/mm <sup>3</sup>	( 40 - 300 )	
Polynucléaires Basophiles	0,06 %	( Inférieur à 1 )	0,02 (28/06/23)
	Soit 4,89/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )	
Lymphocytes	43,05 % *	( 20 - 40 )	24,69 (28/06/23)
	Soit 3509/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	
Monocytes	5,99 %	( 1 - 8 )	5,60 (28/06/23)
	Soit 488/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	
Plaquettes	253 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 ) 292 000 (28/06/23)

**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa  
(Près mosquée Haj Fateh) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

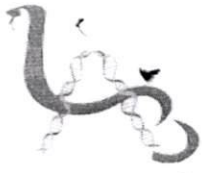
Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002





مختبر التحاليل الطبية ذعاء لاب  
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin Biologiste

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

Facture

Casablanca, le 27/07/2023

N° facture 23-5664

Date de prélèvement 27/07/2023

Mr SBAILI Driss

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30

Total B	140
Total en dirhams	180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt dirhams\*\*\*

**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
38 Lot Habma - Haj Fatah Oulfa  
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

301, تجزئة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002