

## 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'Horioge  
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**  
M23-002735

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10335 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NEGRADUI AZZEDINE  
Date de naissance : 27/05/59  
Adresse :  
Tél. : 0607156046 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 20/11/2023  
Nom et prénom du malade : NEGRADUI Azzedine Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Asthme  
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) :



# 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
20/11/2023	HS		300,00	

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr CHAKIB ABDEFATTAH  
Professeur / Chef de service  
Médecine Interne Infectieuse et chek up  
093929975

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANAFAT Dr. Samir El Khoudir Pharmacien Tel: 05 22 33 84 84 82, Rue Assalam Hay EL Khoudir	22/11/2023	78,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohamed El Bello 27, Bd Mohamed V - Casablanca Tel: 05 22 51 59 36	21.11.23	B 910/2	1240,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	
			Coefficient des Travaux
			Montants des Soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

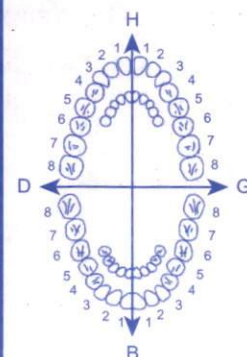
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

20.11.2023

Mr. NEGRADUI Agzeline

- 1°/ CRP - VS, NFSpg.
- 2°/ TSHng
- 3°/ Vit D dans le sang

**LABORATOIRE DERR SULTAN**  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUMI SENJELLOUN  
429, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
**Pr CHAKIB ABDEFATAN**  
Professeur / Chef de service  
Médecine Interne Infectieuse et chek up  
091029975

**LABORATOIRE DERR SULTAN**  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUMI SENJELLOUN  
429, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**

425, bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir

05.22.83.62.08 – 05.22.82.33.46

**FACTURE N : 231100640**

Casablanca le 21-11-2023

**Mr Azzedine NEGROUI**

Demande N° 2311210059

Date de l'examen : 21-11-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA 0216	Prélèvement sang adulte	E25
	Numération formule	B80
	CRP	B100
	TSH-us Thyreostimuline	B250
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450
	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1240DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyses Médicales  
Dr. Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir, Casablanca  
425, Bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir, Casablanca  
Tél : 0522 81 59 46 (08)

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 163 012 / 2023 du 20/11/2023

Nom patient : **NEGRAOUI AZZEDINE**

Entrée 20/11/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/11/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE MEDECINE INTERNE	1,00		300,00	300,00
Total Frais Clinique			Sous-Total	300,00
				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
HUICK

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

22/11/2023

Mr. NEGRAONI Azgetine

4 x 19,50

Unedose 100.00 UI

1 ampoule bivalente / mois

pour 4 mois

T: 78,00

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Pr CHAKIB ABDEFATAH

Professeur / Chef de service

Médecine Interne Infectieuse et chek up

091029975



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V: 19,50 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V: 19,50 DH



Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassan  
Standard 24H/24 : +212 529 004 477 • Prise de RDV : +212  
Urgences : +212 608 982 871 • Fax : +21

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V: 19,50 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V: 19,50 DH





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
HUICK

Date : 20/11/2023

Quittance - Paiement espèces 0830236

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : 300,3

Patient : NG-GRAOUI ALZEDINE

Payé par : Im nla



Cachet



# مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 21-11-2023 10:17

Prélevé le : 21-11-2023

Edité le : 21-11-2023

Mr NEGRAOUI Azzedine

Né(e) le : 17-05-1959

Sexe : M

Réf : 2311210059

Prescripteur: ABDEL FATTAH CHAKIB Tél : 022201440

Correspondant : Fax :

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE COMPLETE

Hématies	4.83	M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.40)
Hémoglobine	13.80	g/100ml	(12.00-16.00)
Hématocrite	40.80	%	(40.00-52.00)
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES			
VGM	84.50	fl	(85.00-100.00)
TCMH	28.60	pg	(27.00-33.00)
CCMH	33.80	%	(31.00-36.00)
Leucocytes	8 470	/mm <sup>3</sup>	(5 000-9 500)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	66.70	%	
Soit	5 649.49	/mm <sup>3</sup>	(1 800.00-8 000.00)
Polynucléaires Eosinophiles	3.50	%	
Soit	296.45	/mm <sup>3</sup>	(50.00-285.00)
Polynucléaires Basophiles	0.40	%	
Soit	33.88	/mm <sup>3</sup>	(0.00-95.00)
Lymphocytes	23.00	%	
Soit	1 948.10	/mm <sup>3</sup>	(1 000.00-4 000.00)
Monocytes	6.40	%	
Soit	542.08	/mm <sup>3</sup>	(150.00-665.00)
	100.0		
Plaquettes	323 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
(Tech : SYSMEX 2000i)			

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Analyses Médicales  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36





مختبر **درب السلطان** للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **DERB SULTAN**

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

2311210059 – Mr NEGRAOUI Azzedine

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure	120 mm	(4-8)
VS 2ème heure	130 mm	(8-14)

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

<b>Protéine C Réactive (CRP)</b>	87.08 mg/l	(0.00-5.00)
(Tech : COBAS C311)		

**BILAN ENDOCRINIEN**

<b>TSH-us Thyreostimuline</b>	0.279 $\mu$ UI/ml
(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))	

Interpretation

Adultes euthyroïdiens	: 0.55 – 4.78
Nourissons (1 – 23 mois)	: 0.87 – 6.15
Enfants (2 – 12 ans)	: 0.67 – 4.16
Adolescents (13 – 20 ans)	: 0.48 – 4.17

**METABOLISME PHOSPHOCALCIQUE**

<b>25-OH Vitamine D (D2+D3)</b>	16.40 ng/ml	(30.00-80.00)
(Chimiluminescence)		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca  
Tél : 05/22 81 59 36