

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

M22- 0015055

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1711 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANF Mahson

Date de naissance : 1955

Adresse : 11/ Rue Hadj Omar Riffi Apt 8

Tél. : 06 68 95 42 91 Total des frais engagés : 507,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. FARKI Mina
MEDECIN
Centre Régional
de Transfusion Sanguine
Casablanca

Date de consultation : 23 / 12 / 23

Nom et prénom du malade : HANF Maha Age : 69 ans

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

Nature de la maladie : gastro

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 : 23 / 12 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
23/11/23	C		opérateur	Dr. FARKH MEDECIN Centre Régional Le Transfusion Sanguin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Mme SULTAN AIBOU
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maani
Casablanca Tél: 022 25 72 57

23-12-23 0360 507,40

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

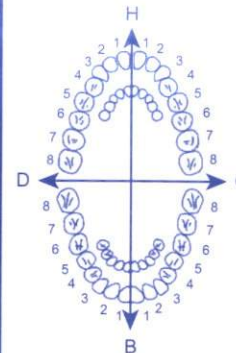
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

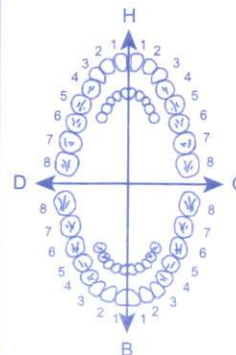
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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

Dossier ouvert le : 23-12-2023 09:55
Date du prélèvement : 23-12-2023 09:55
Edité le : 25-12-2023
Prescripteur :



Mlle HANIF Maha
Dossier N° : 20231201690
Né(e) le : 07-04-2004 (19 ans)

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

BECKMAN DXH 520 Sang total EDTA (les valeurs de références tiennent compte de l'âge)

Lignée érythrocytaire

Hématies	4.81	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine	13.9	g/100ml	(11.5-15.5)
Hématocrite	41.7	%	(37.0-47.0)
VGM	86.7	µm ³	(82.0-98.0)
TCMH	28.9	pg	(>27.0)
CCMH	33.3	g/100ml	(32.0-36.0)

Formule leucocytaire

Leucocytes	6 310	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	58.8 %	soit 3 710 /mm ³	(2 000-7 500)
Eosinophiles	0.9 %	soit 57 /mm ³	(40-300)
Basophiles	0.2 %	soit 13 /mm ³	(0-100)
Lymphocytes	33.2 %	soit 2 095 /mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes	6.9 %	soit 435 /mm ³	(40-800)

Numération plaquettaire

Plaquettes	326 200	/mm ³	(150 000-400 000)
------------	---------	------------------	-------------------

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(Hexokinase - G6PDH)

0.83	g/l	(0.74-1.06)
4.61	mmol/l	(4.11-5.88)



Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

الشرايبي فوزية
خبصة في التحاليل الطبية

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca

Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !

Dossier ouvert le : 23-12-2023 09:55
Date du prélèvement : 23-12-2023 09:55
Edité le : 25-12-2023
Prescripteur :

Mlle HANIF Maha
Dossier N° : 20231201690
Né(e) le : 07-04-2004 (19 ans)

BILAN ENDOCRINIEN

Ferritine :
(Chimiluminescence Access 2)

17.3 ng/mL (11.0-306.8)

Validé par : SAKINA KITAB

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca Tél. 05 22 26 72 67

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

الشرايبي فوزية
خصيصة في التحليلات الطبية

Spécialiste en hématologie, immunologie Bactériologie, Virologie, Toxicologie
Lauréat de la Faculté de Toulouse - Ex Maître Assistante du CHU de Rabat et de Casablanca

Quand la santé est en cause, la qualité reconnue est de mise !

FACTURE N° : 000053503

Mlle HANIF Maha
Dossier N° : 20231201690
Né(e) le : 07-04-2004 (19 ans)

CASABLANCA le 23-12-2023

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
Prélèvement	E25	25.00 MAD
Ferritine	B250	335.00 MAD
Glycémie	B30	40.20 MAD
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	107.20 MAD
Total		507.40 MAD

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 507.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent sept dirhams quarante centimes.

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire **BIOLAM**
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca Tél. 05 22 26 72 67



ORDONNANCE

23/12/23

- HAMIF Nalue

- NFS

- glycémie à jeun

- Ferritineémie

Mme BESTI CHRAÏBI Foudia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca Tél: 0522 26 72 67

Dr. FARKI Mimi
MEDECIN
Centre Régional
de Transfusion Sanguine