

# 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 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-002737

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10335 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NEGRADY AZZEDINE 189384

Date de naissance : 17/05/59

Adresse :

Tél. : 0607156046 Total des frais engagés : 630,00 + 227,20 HT Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/11/2023

Nom et prénom du malade : NEGRADY AZZEDINE Age :

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

Nature de la maladie : VS a 120 + m. Hémie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
22/11/2023		3		Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Pr CHAKIB ABDEL FATAH Professeur / Chef de service Médecine Interne Infectieuse et chek up
06/12/2023		3		Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Pr CHAKIB ABDEL FATAH Professeur / Chef de service Médecine Interne Infectieuse et chek up

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date 091029975 Montant de la Facture

6/12/23 227,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire PERE SULTAN d'Analyse Médicale Mohamed PERE SULTAN 425, Bd Mohamed VI, 3 <sup>e</sup> Etg - Casablanca LABORATOIRES PERE SULTAN d'Analyse Médicale Mohamed PERE SULTAN 425, Bd Mohamed VI, 3 <sup>e</sup> Etg - Casablanca Tel: 0527777777	07.12.23	BSape	600,00
	05.12.23	BSape	65,00
	28.12.23	BSape	65,00

# 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 :

Veillez 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														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

22/11/2023

Mr. MEGRAONI 

VS dans 15j

LABORATOIRE DEB SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TAJI EL BACHJELOUN  
Bd Mohamed VI, 3<sup>e</sup> Etg - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

**Pr CHAKIB ABDELFATAH**

Professeur / Chef de Service  
Médecine Interne Infectieuse et chek up

091029975



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
HUICK

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 06/12/2023

Mr. NEGRADUI Azze Hane

79,70

1/ Azithromax

UT.AV. : 10 2024

P.P.V.

LOT N° : GP9472

79,70

40,00

2/ Effipred 20mg

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV 40DH00  
EXP 05/2026  
LOT 32011 9

108,00

3/ Apimax 5mg

LOT: 23CA0161  
EXP: 0C/2025  
P.P.C: 108,00 DHS

T = 227,70

1 Las 3 pos / x 10j



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
**Pr CHAKIB ABDEFATAN**  
Professeur / Chef de service  
Médecine Interne Infectieuse et ché. u

091029975





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
HUICK

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة



وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

13/12/2023

Mr. NEGRADIN *Abdine*

VS

ds 15 jrs

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

**Pr CHAKIB ABDEFATAN**

Professeur / Chef de service

Médecine Interne Infectieuse et check up



091029975

LABORATOIRE D'ANALYSE

et Analyse Médicale

Dr. Mohammed YAHMIMI  
425, Bd Mohamed 1<sup>er</sup> Etage Casablanca

Tél : 0522 81 55 36



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 : 28-12-2023 12:11

Prélevé le : 28-12-2023

Edité le : 28-12-2023

Mr NEGRAOUI Azzedine

Né(e) le : 17-05-1959

Sexe : M

Réf : 2312280039

Prescripteur: ABDELFAITAH CHAKIB Tél : 022201440

Correspondant : Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure

107 mm

(4-8)

05-12-2023

106

VS 2ième heure

120 mm

(8-14)

130

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI - 3<sup>ème</sup> Etg - Casablanca  
Tél : 0522 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 : 231200927**

Casablanca le 28-12-2023

**Mr Azzedine NEGRAOUI**

Demande N° 2312280039

Date de l'examen : 28-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
0223	VS	B30

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 65DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir  
Dr. Mohamed EL BACHA  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir  
Dr. BEN ELLOUN  
Tel : 05.22.83.62.08 / 05.22.82.33.46  
08

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>et</sup> Derb Elkabir  
05.22.83.62.08 – 05.22.82.33.46

**FACTURE N : 231200190**

Casablanca le 05-12-2023

**Mr Azzedine NEGROUI**

Demande N° 2312050059

Date de l'examen : 05-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 65DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams



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





وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

06/12/2023

NEGRAONI AZZOUANE

1) Eleutherosse de Pathals

2) SST - SPT - SST

3) NFS p

LABORATOIRE SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUMI  
425, Bd Mohamed V - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
**Pr CHAKIB ABDEFATAH**  
Professeur / Chef de service  
Médecine Interne  
091029975

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>ème</sup> Derb Elkabir  
05.22.83.62.08 – 05.22.82.33.46

**FACTURE N : 231200190**

Casablanca le 05-12-2023

**Mr Azzedine NEGRAOUI**

Demande N° 2312050059

Date de l'examen : 05-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 65DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams

**LABORATOIRE DERB SULTAN**  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed ELKABIR ELKABLOUN  
425, Bd Mohamed VI, 3<sup>ème</sup> Derb Elkabir - Casablanca  
Tel : 0522 81 59 36 (08)

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



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 : 05-12-2023 11:56

Prélevé le : 05-12-2023

Edité le : 05-12-2023

Mr NEGRAOUI Azzedine

Né(e) le : 17-05-1959

Sexe : M

Réf : 2312050059

Prescripteur: ABDELFAATTAH CHAKIB Tél : 022201440

Correspondant : Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure

106 mm

(4-8)

21-11-2023

120

VS 2ième heure

130 mm

(8-14)

130

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BENJELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI - 3ème Étage - Casablanca  
Tél : 0522 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 : 231200189**

Casablanca le 07-12-2023

**Mr Azzedine NEGROUI**

Demande N° 2312070037

Date de l'examen : 07-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0216	Numération formule	B80
	Electrophorèse des protéines sériques	B200
	gammaglutamyl-transférases	B50
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 600DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyses Médicales  
Dr Mohamed YOUNIS BENJELLOUN  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Egr. - Casablanca  
Tel : 0522 81 59 36 (08)

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



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 : 07-12-2023 10:36

Prélevé le : 07-12-2023

Edité le : 08-12-2023

Mr NEGRAOUI Azzedine

Né(e) le : 17-05-1959

Sexe : M

Réf : 2312070037

Prescripteur: ABDELFAHATTAH CHAKIB Tél : 022201440

Correspondant : Fax :

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE COMPLETE

21-11-2023

Hématies	4.79	M/mm3	(4.00-5.40)	4.83
Hémoglobine	13.30	g/100ml	(12.00-16.00)	13.80
Hématocrite	40.50	%	(40.00-52.00)	40.80
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
VGM	84.60	fl	(85.00-100.00)	84.50
TCMH	27.80	pg	(27.00-33.00)	28.60
CCMH	32.80	%	(31.00-36.00)	33.80
Leucocytes	10 220	/mm3	(5 000-9 500)	8 470

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	65.60	%		66.70
Soit	6 704.32	/mm3	(1 800.00-8 000.00)	5 649.49
Polynucléaires Eosinophiles	4.40	%		3.50
Soit	449.68	/mm3	(50.00-285.00)	296.45
Polynucléaires Basophiles	0.40	%		0.40
Soit	40.88	/mm3	(0.00-95.00)	33.88
Lymphocytes	23.60	%		23.00
Soit	2 411.92	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	1 948.10
Monocytes	6.00	%		6.40
Soit	613.20	/mm3	(150.00-665.00)	542.08
	100.0			
Plaquettes	317 000	/mm3	(150 000-400 000)	323 000
(Tech : SYSMEX 2000i)				

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3<sup>ème</sup> Etg. - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36 (08)

Page 1 sur 2



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)

2312070037 – Mr NEGRAOUI Azzedine

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

11.60 UI/l (0.00–37.00)

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

20.00 UI/l (0.00–41.00)

**Gamma Glutamyl Transférase**  
(Colorimétrique Enzymatique)

55.00 UI/l (8.00–61.00)

LABORATOIRE DERB SULTAN  
d'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI - Casablanca  
Tél : 0522 81 59 36 (08)





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)

Dossier N° : 221207230001

Nom : NEGROUI Azzedine

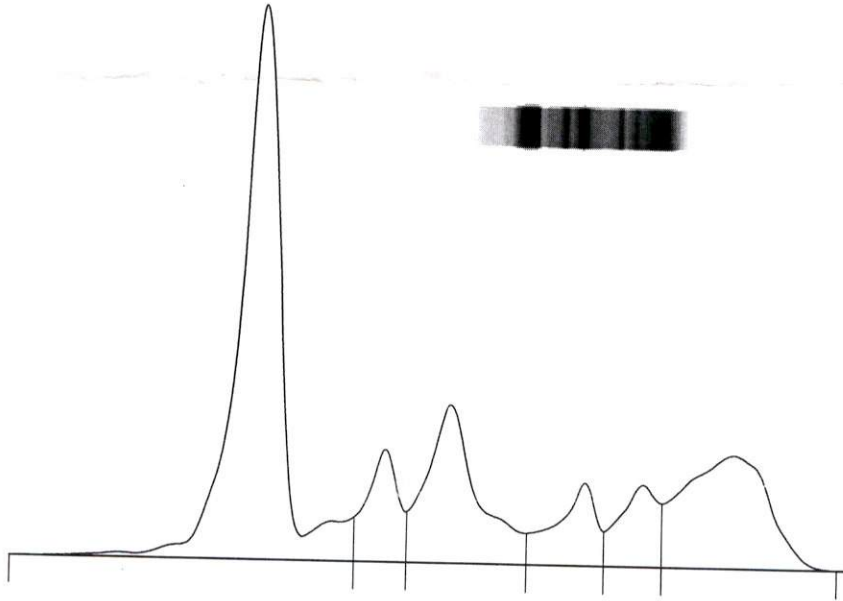
Echantillon N° : 16

Examen du : 08/12/2023

Prescripteur: DS

**Electrophorèse des protéines sériques**

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	45,5	< 55,8 - 66,1	35,0	40,2 - 47,6
Alpha 1	6,8	> 2,9 - 4,9	5,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	16,3	> 7,1 - 11,8	12,6	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	5,0	3,4 - 5,2
Beta 2	6,1	3,2 - 6,5	4,7	2,3 - 4,7
Gamma	18,8	11,1 - 18,8	14,5	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 0,83

P. T. : 77 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique en faveur d'un syndrome inflammatoire.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE  
DERB SOLTANE LES HOPITAUX  
27 Rue Hassan El Arjoune  
Quartier des Hopitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 36  
LE BIOLOGISTE