

## 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° M21- 081928

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4301 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : MART Ahmed  
 Date de naissance : 28/08/1970  
 Adresse : 63 Bd d'Anfa  
 Tél. : 0663446961 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/01/2019  
 Nom et prénom du malade : BENBRATIA Tawfik Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Néoplasie du Rectum  
 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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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 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](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
25-05-2011		1	200	

# 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
	24/1/2011	B8e	100 Dte
	25/05/2011	B70 + B18	105, min

# AUXILIAIRES MEDICAUX

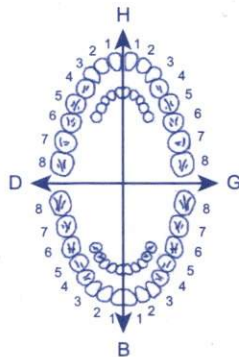
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

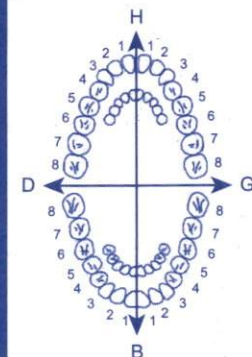
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## 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



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



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.....

**29/01/2024**

**MME BENBRAHIM TOURIYA**

NFS

**Dr. Naoufal MAMOU**  
Centre International d'Oncologie  
de Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

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](mailto:info@ciocasablanca.ma)  
Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 25/01/2024

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 240124-783 Pvt du: 24/01/2024 15:13

Mme BENBRAHIM TOURIYA

IPP Patient :24-000323/24

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/1

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION

Globules blancs	:	2 780 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	4520 (17/01/24)
Globules rouges	:	4,67 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )	5,03 (17/01/24)
Hémoglobine	:	13,40 g/dl	( 11,9 - 14,6 )	14,70 (17/01/24)
Hématocrite	:	40,70 %	( 36,6 - 48 )	43,90 (17/01/24)
VGM	:	87,20 fL	( 82,9 - 98 )	87,20 (17/01/24)
TCMH	:	28,70 pg	( 27 - 32 )	29,10 (17/01/24)
CCMH	:	32,90 g/dl	( 32 - 36 )	33,40 (17/01/24)
Plaquettes	:	191 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	259 000 (17/01/24)

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	48,20 %	Soit 1339/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	3023,88 (17/01/24)
Lymphocytes	:	35,20 %	Soit 978/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1044,12 (17/01/24)
Monocytes	:	7,50 %	Soit 208/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	257,64 (17/01/24)
Polynucléaires Eosinophiles	:	8,60 %	Soit 239/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	180,80 (17/01/24)
Polynucléaires Basophiles	:	0,50 %	Soit 13/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	13,56 (17/01/24)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



Mme BENBRAHIM TOURAYA

Dossier N° : 24503182

Dossier ouvert le : 29/01/24 - Edité le : 29/01/24

Page N° 1/1

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Antériorité
				<u>18/12/2023</u>
Hématies	: 5,13	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	5,39
Hémoglobine	: 14,8	g/dl	11,5 - 16	15,3
Hématocrite	: 45	%		
V.G.M.	: 87,3	μ <sup>3</sup>	80 - 100	
C.C.M.H.	: 33,0	%	30 à 36	
T.C.M.H.	: 28,8	pg	27 à 32	
Leucocytes	: 4 640	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	11080

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	: 59,7	%	soit 2 770	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 3,2	%	soit 148	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	: 0,9	%	soit 42	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	: 29,1	%	soit 1 350	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	: 7,1	%	soit 329	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	: 309 000	/mm <sup>3</sup>			150000 - 500000 383000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 29 janvier 2024

Mme BENBRAHIM TOURAYA

FACTURE N°	65784
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	Total : B 70
-----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	105,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Cinq Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca, le 24/01/2024

Dossier N°: 240124-783 du: 24/01/2024

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

24-000323 N°Chambre

Patient :Mme BENBRAHIM TOURIYA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200

Total B 80

Montant de prélèvement 11,75

Total en dirhams 100,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ