

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

**Déclaration de Maladie**

M23-013980

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M.8.62 Société : RAY

Actif  Pensionné(e)  Autre : 19509

Nom & Prénom : Zouhair KARIMA

Date de naissance : 21/03/1977

Adresse : 12 CRA, Rue d'El Youssfi, Appt 4 étage, Belvédère  
Casablanca

Tél. : 0626104669 Total des frais engagés : #3415 DHS Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr EL NABHANI HAÏSAM  
Médecine Générale  
Expertise Médicale et Evaluation  
du Diagnostic Corporal

Date de consultation : 15/01/2021 Casablanca

Nom et prénom du malade : Dalia Nohra Age : 16

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrose + Varicosité

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 : 16/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE 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
15/01/2024				
18/01/2024				
18/01/2024				



## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/01/24	780 g g.m	1067 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

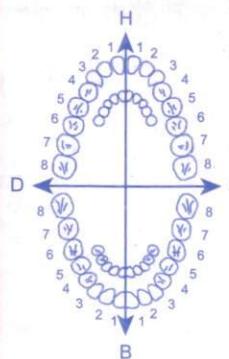
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Haïssam El Nabhani  
Médecine Générale

## Ordonnance

Casablanca le : 15/11/94

4960 x 2

- D. Cine forte . 

4960 x 2

l ampoule ts les 15 jours  
pendant 2 mois .

**PHARMACIE FARIDA**  
Farida HASSAMOUCHE  
Pharmacienne Biologiste  
79, Bd. Ibn Tachfine - Casablanca  
Tél. : 30.01.69 - Fax : 30.07.66

~~DR H. EL NABHANI~~  
Médecine Générale  
Expertise Médicale et Evaluation  
du Dominage Corporel  
140 Bis, Bd la Gironde, Casablanca

Dr Haïssam El Nabhani  
Médecine Générale

LOT 220195  
EXP 09/2024  
PPV 99.00DH

rt 02

116  
Draaa  
Nabhan

## Ordonnance

Casablanca le : 15.01.24

99, -

Ondes 80mS - (S.V.)

1cp/jour pendant 3 semaines

PHARMACIE FARIDA  
Farida RABIA BOUCH

Pharmacien-Épicieriste

79, Bd. Ibn Tofail - Casablanca  
Tél. : 30.01.69 - Fax : 30.07.66

Dr EL NABHANI HAÏSSAM  
Médecine Générale  
Expertise Médicale et Évaluation  
du Dommage Civil  
140 Bis, Bd la Gironde, Casablanca



110  
Douxie  
Dokhla

## Bilan Médical

Casablanca le : 15/01/24.

- NFS + Pg

- Ferrulins

- Vit D.

Dr HAÏSSAM EL NABHANI  
Médecine Générale  
Expertise Médicale et Evaluation  
du Dommage Corporel  
140 Bis Bd la Gironde Casablanca  
Téléphone : 06 22 21 53  
Email : sultane.melha@yahoo.fr  
Site : www.sultane-med.com

**Dr EL NABHANI HAÏSSAM**  
Médecine Générale  
Expertise Médicale et Evaluation  
du Dommage Corporel  
140 Bis, Bd la Gironde, Casablanca

16

PPV:49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

7

PPV:49,60 DH  
LOT: 23G11  
EXP: 07/2026

# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5éme étage Tel :05 22 22 41 52  
Mail : labo.merssultan@gmail.com

N° facture : 24-01861

## Facture

Date de prélèvement 15/01/2024

Mme MOKHTARI Douaa

Casablanca , le 15/01/2024

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
VITD	25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450
FERRI	Ferritinémie	250
<b>Total B</b>		780
<b>Total en dirhams</b>		1067

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Soixante-Sept Dirhams

INPE 093000594  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tel : 05 22 22 41 52  
Dr. SAYEH Fahd  
Laboratoire Mers Sultan



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

Prélèvement du: 15/01/2024 9:28  
Dossier N° : 240115-760

**مختبر التحاليلات الطبية**  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MÉDICALE**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

**240115-760**



**P47250**

**Mme MOKHTARI Douaa**  
Prélèvement du: 15/01/2024  
Prescripteur:

Page : 1 / 1

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES**

Globules rouges .....	<b>4,55</b>	M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,4 )
Hémoglobine .....	<b>13,3</b>	g/dL	( 11,5 - 15,5 )
Hématocrite .....	<b>39,0</b>	%	( 35 - 47 )
VGM .....	<b>86</b>	fL	( 75 - 95 )
TCMH .....	<b>29</b>	pg	( 27 - 32 )
CCMH .....	<b>34</b>	%	( 30 - 36 )
Globules blancs .....	<b>7 440</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	<b>77,0 %</b>	*	( 50 - 75 )
	Soit 5729/mm <sup>3</sup>		( 2000 - 7500 )
Lymphocytes	<b>11,0 %</b>	*	( 25 - 35 )
	Soit 818/mm <sup>3</sup>		( 1500 - 4000 )
Monocytes	<b>8,0 %</b>		( 2 - 8 )
	Soit 595/mm <sup>3</sup>		( 100 - 800 )
Polynucléaires Eosinophiles	<b>4,0 %</b>		( Inférieur à 4 )
	Soit 297,60/mm <sup>3</sup>		( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	<b>0,0 %</b>		( Inférieur à 1 )
	Soit 0/mm <sup>3</sup>		( Inférieur à 100 )
Plaquettes .....	<b>269 000</b>	/mm <sup>3</sup>	( 140000 - 500000 )

**VITAMINES**

25-OH Vitamine D (D2 + D3) ..... **9,15** ng/mL  
(Technique : Chimiluminescence CLIA)

Interprétation :  
Carence vitaminique D : < 20 ng/mL  
Insuffisance vitaminique D : 20 - 29 ng/mL  
Taux normal : 30 - 100 ng/mL  
Possible intoxication vitaminique D : > 100 ng/mL

**HORMONOLOGIE**

Ferritinémie ..... **36,94** ng/mL ( 12 - 135 )  
(Technique : Chimiluminescence CL 900i )

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE - 09300059

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

**MON ET PRENOM : MLLE MOKHTARI DOUAA**

**AGE : 16 ANS**

**DATE : 18/01/2024**

**ENDOSCOPISTE : Dr KHARBACHI**

**MEDECIN ANESTHESISTE : DR BERRADA**

**RC : EPIGASTRALGIES CHRONIQUE, VOMISSEMENTS**

## Compte rendu

**ŒSOPHAGE** : Cardia à 36 cm des AD

La muqueuse œsophagienne est sans particularité

**ESTOMAC** : Lac bilieux abondant qu'on aspire

Plis fundiques conservés

Muqueuse fundique érythémateuse (Biopsie)

Muqueuse antrale érythémateuse (biopsie)

**PYLORE** : facilement franchi.

**RETRONASAL** : même aspect sus décrit

**BULBE** : Muqueuse bulbaire est tapissée de bile, après aspiration elle est sans anomalies

**Jonction bulbo- duodénale** : fermée non franchie par l'endoscope malgré plusieurs tentatives (spasme ???)

### CONCLUSION :

Oesophagoscopie sans anomalies

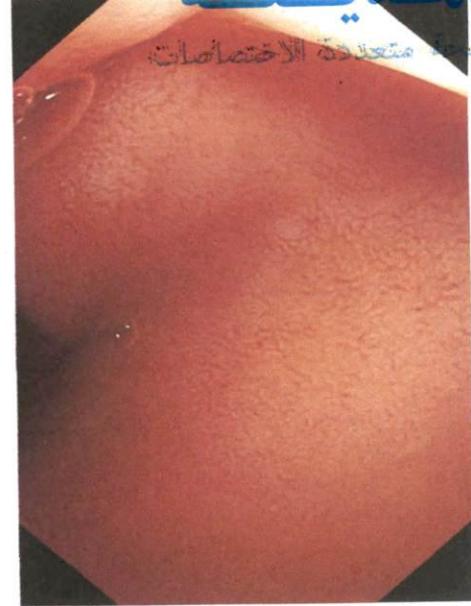
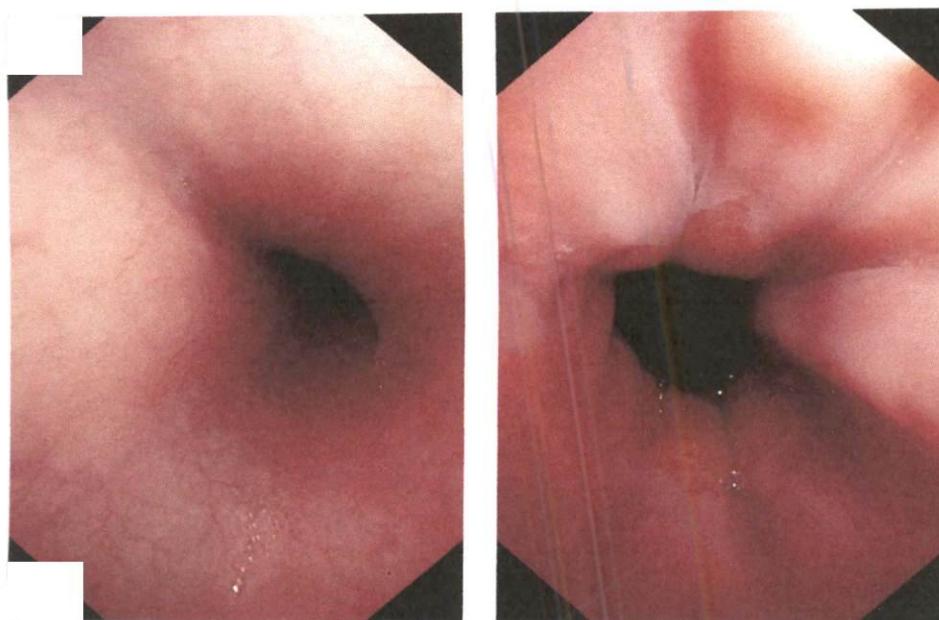
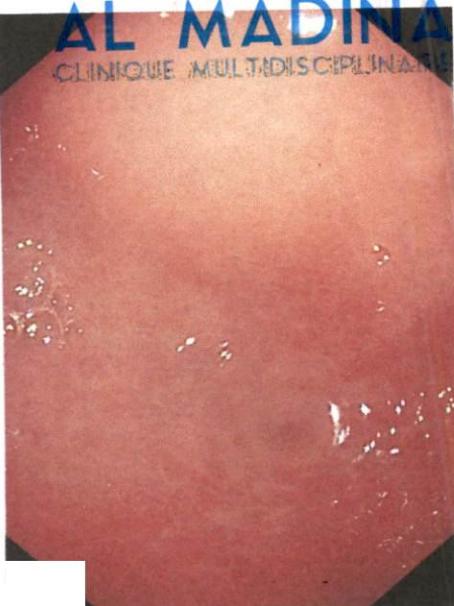
Gastrite antrofundique érythémateuse

Exploration bulbaire sans anomalies

Jonction bulbo duodénale fermée

A compléter par une exploration morphologique

Dr. Fatima Zahra KHARBACHI  
Hépato-gastro-entérologue  
et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rue Rachidi Imm. 3 Em. 2 - Casablanca  
Tél : 05 20 88 67 55



MOKHTARI DOUAA  
Nais: 15/05/2008 SO  
Entr: 18/01/2024 PAYANT  
DR.KHARBACHI FATIMAZA



24A180932

MOKHTARI DOUAA

# CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 18/01/2024 Heure 10:30

Nom et Prénom du patient MOKHTARI DOUAA Age ou Date Naissance 0 - 15/05/2008

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant KHARBACHI FATIMAZAHRAE Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0 0.00

Motif d'hospitalisation FIBROSCOPIE

Affiliation à une couverture maladie OUI

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - MUPRAS

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 18/01/2024

Heure

Durée d'hospitalisation (jours) 0

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*

**CLINIQUE AL MADINA**

MULTIDISCIPLINAIRE

**F A C T U R E**N° : **2157 / 2024** du **18/01/2024**Nom patient **MOKHTARI DOUAA**  
**PAYANT**Entrée **18/01/2024**  
Sortie **18/01/2024****FIBROSCOPIE**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

<b>FIBROSCOPIE</b>	1.00	FIBROSCOPIE	<b>1 650.00</b>	<b>1 650.00</b>
				<i>Sous-Total</i> <b>1 650.00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>1 650.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

**Total** **1 650.00**

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCCE MECQUE- CASA

**PAYÉ EN ESPÈCES**  
Le: 1 \$/01/2024

**CLINIQUE AL MADINA**  
FACTURATION Casablanca  
532 Bd Panoramique Casablanca  
Tél: 05 22 77 40 à 49 (L.G)  
Fax: 05 22 25 00 01

**Farhatia Zainab KHARBACHI**  
Hepato-gastro-enterologue  
et Proctologue  
7, Angle Bd. Abdelmoumen et  
rue Rachati imm. 3 Etg. 2 - Casa  
Tél: 05 20 88 77 55