

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

M23- N° 0040126

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1729

Société : RAJ

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : CHAOUF Lahcen

Date de naissance : 30/06/1951

Adresse : Résid. Nasser Casablanca

Tél. : 06 61 29 42 55 Total des frais engagés : 576,77 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/04/2024

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Analyse

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie : Effet radiothérapie

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 : 16/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

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
16/04/2021		1		Professeur LAOUD SALIM Jaafar Anesthésiste - Réanimateur

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
LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES 11-13, RUE MOHAMMED VI CASABLANCA - BOITE 227 64 84		Mr CHAOUF Lahcen Dossier : i0417005 / Date 17.04.2021 Total B: 648 / Dossier : 576,72Df B 300 B 80B 250B 18	

AUXILIAIRES MEDICAUX

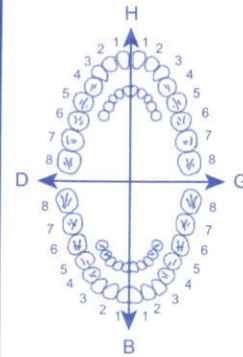
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

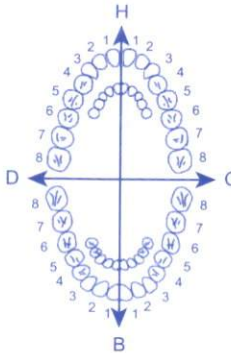
Important :

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

	<div>H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B</div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
	<div>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	MONTANTS DES SOINS	<div></div>
		DATE DU DEVIS	<div></div>
		DATE DE L'EXECUTION	<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mr CHAOUF Lahcen

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

16 / 4 / 24

- 1/ PSA
- 2/ NFS ptt
- 3/ Penicilline



Mr CHAOUF Lahcen
Ddn 30.06.1951 / M
Nr dossier : 0417005 /
pour scan en fin ordonnance



Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur LALAOUI SALIM Jaafar
Anesthésiste - Réanimateur



101099141

C O U P O N

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

INPE : 093000248



Membres **uni** **bio** International

FACTURE

Numéro i0417005

N° Matricule: 01729 A

Analyses du 17.04.2024

Prescrit par : Dr LALAOUI SALIM JAAFAR

Monsieur CHAOUF Lahcen

RES NADIA IMM H

CASABLANCA

RAM MUPRAS

Le 17 Avril 2024

APS SERO NF FERT PDS1

TOTAL des B	:	648	(Tarif RAM)
TOTAL Facture	:	576,72	DH
Part à la charge du patient : 100%		576,72	DH
Net à payer	:	576,72	DH

PAYE



COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°i0417005

Docteur LALAOUI SALIM JAAFAR
HOPITAL MOHAMED 6
CASABLANCA

Monsieur **CHAOUF Lahcen**
RES NADIA IMM H
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 30.06.1951 72 ans

Prélevé le 17.04.2024 à 9h39

Edition PDF du 17 Avril 2024

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XN530)

Globules rouges

*

4.490.000/mm³

(4,5-5,5 Mill)

12.01.24

4.460.000

Hémoglobine

13,7 g/100ml

(13,5-17,0)

13,4

Hématocrite

41,7 %

(40-50)

42,1

Volume globulaire (VGM)

92,9 μ³

(82-96)

94,4

Teneur globulaire (TCMH)

30,5 pg

(27-32)

30,0

Conc. globulaire (CCMH)

32,9 %

(32-36)

31,8

Leucocytes

4.230 /mm³

(4000-10000)

5.590

Polynucléaires neutrophiles

56,2 % 2377 /mm³

(1800-6980)

3443

Polynucléaires éosinophiles

5,7 % 241 /mm³

(10-400)

190

Polynucléaires basophiles

0,5 % 21 /mm³

(10-70)

28

Lymphocytes

*

28,1 % 1189 /mm³

(1260-3350)

1409

Monocytes

9,5 % 402 /mm³

(290-950)

520

Plaquettes

264.000 /mm³

(150.000-400.000)

260.000

Volume plaquettaire moyen (VPM)

9,6 fL

(9,3-12,1)

9,8

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Ferritine

*

25,3 ng/ml

(30-400)

12.01.24

17,8

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/2

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni bio** International

Dossier N° **i0417005**

Docteur LALAOUI SALIM JAAFAR
HOPITAL MOHAMED 6
CASABLANCA

Monsieur **CHAOUF Lahcen**
RES NADIA IMM H
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 30.06.1951 72 ans

Prélevé le 17.04.2024 à 9h39

Edition PDF du 17 Avril 2024

MARQUEURS

PSA Total

(COBAS 6000 - ROCHE)

0,01 ng/ml

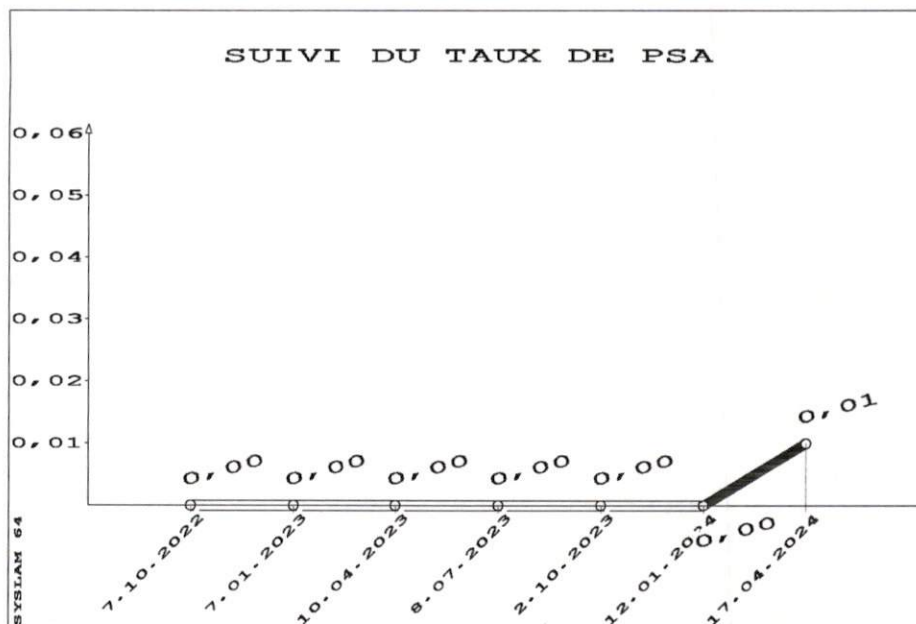
Valeurs de référence

(< 4,4)

Antériorités

12.01.24

< 0,01



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2 / 2