

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.

Diologie 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 059391

ND: 35249

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6278 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FASKANI SAID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-059391

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et d'indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
35533411	11433553									
(Création, Remont, adjonction)										
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession										

--	--

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-404761	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-404761

DATE DE DEPOT

01/06/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle 6278
Nom & Prénom	FASKANI Saïd
Fonction	C/ PNC
Phones	
Mail	

MEDECIN	Prénom du patient	FASKANI Saïd
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	
Nature de la maladie	Date	01/06/2020

Néoplasie de la vessie	Date 1ère visite
------------------------	------------------

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CS	1	6

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM PC IM IV	

Professeur Abdelkader AGHARKI
Oncologue - Radiothérapeute
Ryad Oncologie Clinique
13 Allée du Pr. A. Aggouj
Tél: 8522 86 27 / 06 31 15 321
INP: 09 15 321



0110612020

Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hannioui

Anesthésiste-Réanimateur

N°. FESKANI Samir

NFS, PQ

Professeur Abdelkader ACHARKI
Oncologue - Radiothérapeute
Ryad Oncologia Clinic
15 Allée du Persée, Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 27 00 / 86 25 31 Fax: 0522 86 25 56
INP: 090157321

Mr FASKANI Said

Prescripteur :

Casablanca le : 01-06-2020

Du : 01-06-2020

Référence : B20060007

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Prélèvement réalisé à la clinique

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	3.1	M/mm ³	(4.2-5.7)
Hémoglobine	9.6	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite	27	%	(40-52)
VGM	87	μ ³	(80-95)
TCMH	31	pg	(28-32)
CCMH	36	g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes		4 430	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	48 % soit	2 126	/mm ³	(1 500-7 500)
Eosinophiles	1 % soit	44	/mm ³	(<400)
Basophiles	1 % soit	44	/mm ³	(<150)
Lymphocytes	45 % soit	1 994	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes	5 % soit	222	/mm ³	(200-1 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	109 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	8.7	fl	(6.0-11.0)

Commentaire : Absence d'aggrégat plaquettaire au frottis sanguin. A confronter au contexte clinique et à contrôler le cas échéant sur un nouveau prélèvement.

RYAD ONCOLOGIA CLINIC

MOTIF	BILAN BIOLOGIQUE
-------	------------------

NUMERO ADMISSION	NOM DU PATIENT	DATE ENCAISSEMENT
19120123717IC	FASKANI SAID	01/06/2020

MODE DE PAIEMENT	REFERENCES DU PAIEMENT	MONTANTEN Dhs
ESPECE		100
	TOTAL	100

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Prises en Charge
15, Allée du Persée
O. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 27 00

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°e0611015

Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur FASKANI Said
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

Globules rouges	*	2.600.000/mm³	(4,5-5,5 Mill)	23.03.20 3.710.000
Hémoglobine	*	7,8 g/100ml	(13,5-17,0)	10,8
Hématocrite	*	25,1 %	(40-50)	33,7
Volume globulaire (VGM)	*	96,5 μ^3	(82-96)	90,8
Teneur globulaire (TCMH)	*	30,0 pg	(27-32)	29,1
Conc. globulaire (CCMH)	*	31,1 %	(32-36)	32,0
Leucocytes		6.840 /mm³	(4000-10000)	5.060
Polynucléaires neutrophiles		75,3 % 5151 /mm ³	(1800-6980)	3451
Polynucléaires éosinophiles		1,2 % 82 /mm ³	(10-400)	71
Polynucléaires basophiles		0,9 % 62 /mm ³	(10-70)	81
Lymphocytes	*	14,9 % 1019 /mm ³	(1260-3350)	1088
Monocytes		7,7 % 527 /mm ³	(290-950)	369
Plaquettes	*	61.000 /mm³	(150.000-400.000)	206.000

Anémie hypochrome.
Anisopoikilocytose.
Présence de quelques hématies cibles.
Absence d'agrégats plaquettaires.

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Urée sanguine

soit 0,33 g/l
5,51 mmol/l

(0,17-0,48)
(2,83-8,01)

23.03.20
0,41
6,85

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/4

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°e0611015

Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur **FASKANI Said**
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLACA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Créatinine

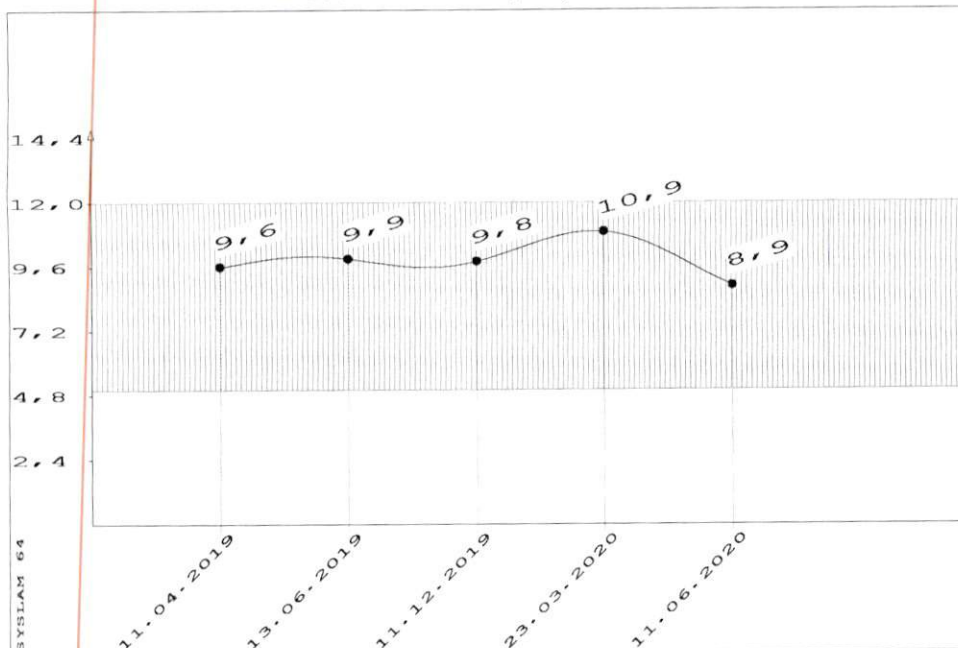
soit 8,9 mg/l (5,0-12,0)
78,68 µmol/l (44,20-106,08)

Antériorités

23.03.20

10,9

96,36



Sodium

142,0 mmol/l (135-148)

23.03.20

136,0

Potassium

3,59 mmol/l (3,5-5,3)

4,43

Chlore

98,0 mmol/l (98-107)

98,0

Bicarbonates

30 mEq/l (21-32)

28

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/4

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°e0611015

Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

Monsieur FASKANI Said
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Réserve alcaline</u>	67 Volumes	(46-71)	62
<u>Protides totaux</u>	66 g/l	(64-83)	74
<u>Calcium</u>	* 80 mg/l	(88-102)	95
	soit * 2,00 mmol/l	(2,20-2,55)	2,38

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Transaminase ASAT</u>	16 UI/l	(< 40)	
<u>Transaminase ALAT</u>	12 UI/l	(< 41)	
<u>Alpha Amylasémie</u>	67 UI/l	(28-100)	
<u>Lipase plasmatique</u>	30 UI/l	(13-60)	

MARQUEURS CARDIAQUES

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Troponine T (ultrasensible) *</u>	0,034 ng/ml	(< 0,025)	
(COBAS 6000 - ROCHE)			

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3/4

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°e0611015

Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

Monsieur **FASKANI Said**
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

HORMONOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

TSH Ultra-sensible

(COBAS 6000 - ROCHE)

1,00 mUI/l

(0,27-4,20)

☞ Interprétation: - Euthyroidie : de 0,27 à 4,2 mUI/l
- Hypertyroidie : < 0,15 mUI/l
- Hypothyroidie : > 7,00 mUI/l

Cortisol

Prélèvement à 8h30 heures

(COBAS 6000 - ROCHE)

* 22,0 µg/dl

(6,02-18,4)

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 4/4