

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.

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

N° W19-453090

37391

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

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) :

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
02/06/2020	C3		200,00	INP 09/06/2020 27

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/06/2020	560,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/2020	B480	480,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur Fatima Zahra LAMHAOUAR

الدكتورة فاطمة الزهراء لمهاوار

Medecine Générale
Echographie Générale

الطب العام
الفحص بالصدى



Casablanca, le 02/06/2022 في الدار البيضاء،

Gandiel Fatime

84.80

1) Prezar 50

AS

75.20

2) Amep 10

AS

140.00

3) Oederes 20

AS

(B6)

42.20 Agall;

4) Calcipia D3

AS

13.50

5) Donce

AS 1

2 mois



Tefsel 15

750

2 ————— 117

T: 560,20

PPV 840800
PER 03/23
LOT J6A2

84,80

Dr. LAMHAOUAR Fatima Zahra
Médecine Générale
68, Rue 1^{er} étage
Cité My Residences Casablanca
Tél : 05 22 37 22 22

79,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 191564
PER: 04-2022
PPV: 140,00DH

42,80

Lot: 1901105
EXP: 02-2022
PPV: 139,00 DH

75,20

Docteur Fatima Zahra LAMHAOUAR

Medecine Générale
Echographie Générale



الدكتورة فاطمة الزهراء لمهاوار

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le 02/06/2020 في الدار البيضاء، في

Gandil Fatima

NFS IPP
Gonorrhoe, chlamydia, ~~trichomonas~~
~~gonorrhoe~~ TG
A. weigmanni
VS.

Mme GANDIL Fatima
01-01-1935



ORDO

Dr. LAMHAOUAR Fatima Zahra
Medecine Générale
68, Rue 11 - 1er étage
C/O My Rachid - Casablanca
Tél. : 05 22.37.22.22

LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel
Casablanca
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

FACTURE N° : 200003155

CASABLANCA le 03-06-2020

Mme QANDIL Fatima

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 480

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 480.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
Casablanca



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية

Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم
اختصاصي التحليلات الطبية

Date d'enregistrement : 02-06-2020 à 13:26

Code patient : 2006020063

Né(e) le : 01-01-1935 (85 ans)

Mme QANDIL Fatima

Prescripteur : Dr LAMHAOUAR FATIMA
ZAHRA

Dossier N° : 2006020063

CB: 

HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS 1000I- VES Matic

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux sur Sysmex XS 1000I)

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4.02	M/ μ l	(4.00-5.20)
Hémoglobine	11.4	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	35.2	%	(37.0-47.0)
VGM	87.6	fL	(80.0-97.0)
TCMH	28.4	pg	(27.0-32.0)
CCMH	32.4	g/dL	(30.0-36.0)
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	5 050	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	59.8	%	(50.0-70.0)
Soit:	3 020	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1.4	%	(1.0-4.0)
Soit:	71	/mm ³	(20-500)
Polynucléaires Basophiles	0.2	%	(0.0-1.0)
Soit:	10	/mm ³	(0-100)
Lymphocytes	31.5	%	(20.0-40.0)
Soit:	1 591	/mm ³	(1 500-4 500)
Monocytes	7.1	%	(1.0-8.0)
Soit:	359	/mm ³	(40-800)
PLAQUETTES	278 000	/mm ³	(150 000-450 000)

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية

Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم
اختصاصي التحليلات الطبية

Dossier N° : 2006020063

- Mme Fatima QANDIL

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen)

1ère heure
2ème heure

54 mm
82 mm

Interprétation

Adultes	:	< 20 mm à la première heure
Durant les règles	:	< 40 mm à la première heure
Fin de grossesse	:	< 60 mm à la première heure
Sujet > 70 ans	:	< 30 mm à la première heure
Enfants	:	< 30 mm à la première heure

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMARTE LYTE

Triglycérides

(Dosage enzymatique GPO)

1.05 g/L (<1.50)
1.20 mmol/L (<1.71)

Cholestérol total

(Technique enzymatique colorimétrique au CHOD)

2.45 g/L
6 mmol/l

Interprétation

Adultes	:	1,5 à 2,0 g/l	soit	: 3,87 à 5,15 mmol/l
Adolescent	:	1,3 à 2,0 g/l	soit	: 3,35 à 5,15 mmol/l
Enfants	:	1,3 à 1,7 g/l	soit	: 3,35 à 5,15 mmol/l

Acide Urique

(Dosage enzymatique à l'uricase)

56 mg/L (25-60)
336.0 µmol/L (150.0-360.0)

مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques