

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.

Éducation :

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

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° P19-0036059

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELOUHAR

Date de naissance : 18.01.58

Adresse : 14 BOULEVARD MANDARINA SIDI MAAROUF

CASABLANCA 20270

Tél. : 0673081985

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/07/2020

Nom et prénom du malade : CHEDDADI ABDELOUHAR

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

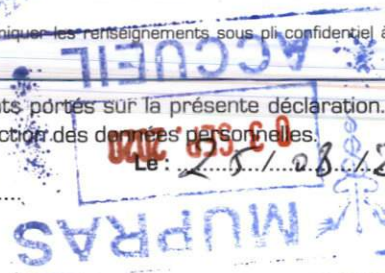
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
14.08.10	ca			

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
	14.08.10	1220	1380,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

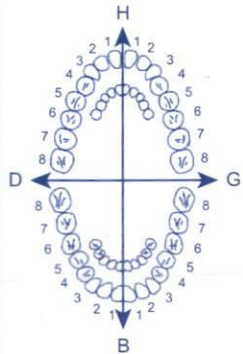
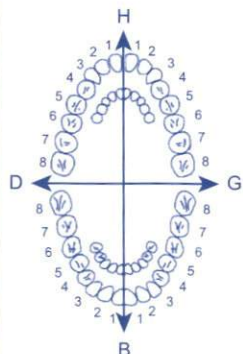
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Abdallah Khyari

Diplômé de la Faculté de Médecine
Xavier Bichat - Paris

Spécialiste Diplômé : C.E.S. National
des Maladies de l'Appareil Digestif

A.E.S. de Proctologie Médico-Chirurgicale
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Diplômé d'Etudes Supérieures de Médecine
et d'Epidémiologie Tropicales

Fibro - Endoscopie - Echographie

Membre de la Société Nationale
Française de Gastro-Enterologie

Ancien Attaché à l'hôpital Cochin - Paris

Casablanca le, 19/08/2020

Mme CHEDDADI Ouafae

- .NFS
- CRP,
- . Transaminases
- . Phosphatases alcalines
- . GGT
- . Cholestérol tot LDL HDL
- . Triglycérides

- glycémie

- *Waf D*
Dr. A. KHYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Résidence Aimen Alkair I - Casablanca
Tél: 05 22 83 59 22 / 23

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64

Dr. A. KHYARI
GASTROENTEROLOGUE
105 Bis, Av 2 Mars (Angle My Driss 1er)
Résidence Aimen Alkair I - Casablanca
Tél: 05 22 83 59 22 / 23

الدكتور عبد الله الخياري

خريج كلية الطب كزافيي بشا بباريس

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

شهادة الدروس العليا في علاج وجراحة

أمراض المخرج والبواسير

شهادة الدروس العليا في الأمراض

الاستوائية والعدوى الإفريقية

تشخيص ووقاية أمراض الجهاز الهضمي

بالمنظار والأشعة الصوتية

عضو بالجمعية الوطنية الفرنسية

لأمراض الجهاز الهضمي

ملحق سابقا بمستشفى كوشان بباريس

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 24 août 2020

Madame CHEDDADI OUAFAE

FACTURE N°	314462
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 1010

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 380,00 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDALLAH KHYARI

Madame CHEDDADI OUAFAE

105, Bis Avenue 2 Mars (Angle Bd My Idriss 1er

Résidence Aïman Alkhair I

CASABLANCA

Examen du 24/08/20 - Edité le 24/08/20

Réf. : 20H834

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000)

25/09/19

HEMATIES	4,25	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,40
HEMOGLOBINE	12,8	g/100 ml	12 - 16	13,3
HEMATOCRITE	40,2	%	38 - 47	40,8
- VGM	95	μ ³	80 - 95	93
- TGMH	30	pg	27 - 33	30
- CGMH	32	g/100 ml	30 - 35	33

LEUCOCYTES	10 000	/mm ³	4000 - 10000	10300
------------	--------	------------------	--------------	-------

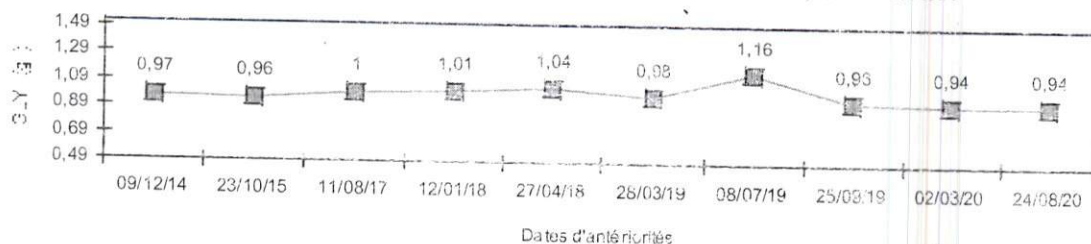
FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	38	%	50 - 70	46
ou		3 800	/mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	2	%	1 - 3	2
ou		200	/mm ³	206
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	< 1	0
ou		0	/mm ³	0
LYMPHOCYTES	52	%	20 - 40	44
ou		5 200	/mm ³	4532
MONOCYTES	8	%	2 - 10	8
ou		800	/mm ³	824

PLAQUETTES	230 000	/mm ³	150000 - 400000	234000
------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN	0,94	g/l	0,70 - 1,10	0,94
ou		5,20	mmol/l	





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDALLAH KHYARI

Madame CHEDDADI OUAFAE

105, Bis Avenue 2 Mars (Angle Bd My Idriss 1er

Résidence Aïman Alkhair I

CASABLANCA

Examen du 24/08/20 - Edité le 24/08/20

Réf. : 20H834

Page : 2/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

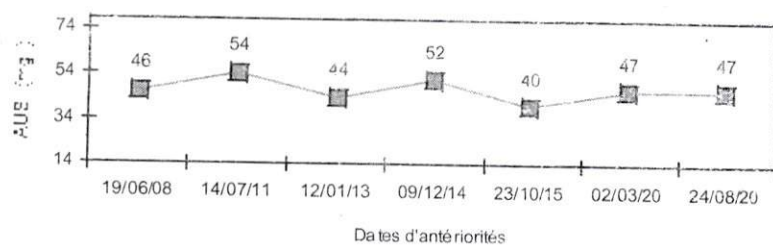
ACIDE URIQUE

47 mg/l

280 μ mol/l

20 - 60

47



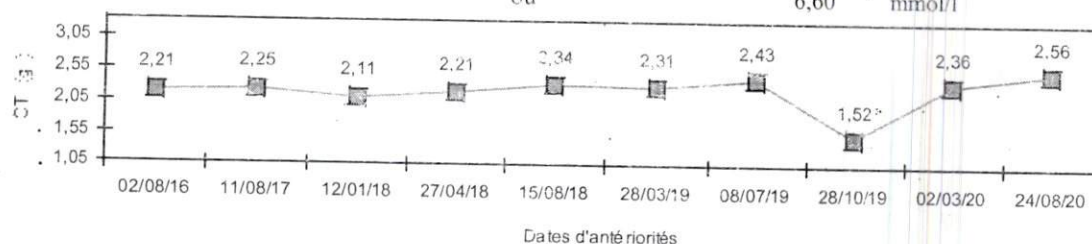
CHOLESTEROL TOTAL

2,56 g/l

6,60 mmol/l

1,5 - 2

2,36



CHOLESTEROL HDL

0,51 g/l

> 0,4

0,63

ou

1,31 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

1,77 g/l

1,49

ou

4,56 mmol/l

TRIGLYCERIDES

1,39 g/l

0,35 - 1,35

1,22

ou

1,59 mmol/l



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDALLAH KHYARI

Madame CHEDDADI OUAFAE

105, Bis Avenue 2 Mars (Angle Bd My Idriss 1er

Résidence Aïman Alkhair I

CASABLANCA

Réf. : 20H834

Examen du 24/08/20 - Edité le 24/08/20

Page : 3/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT

13 UI/l

< 35

20

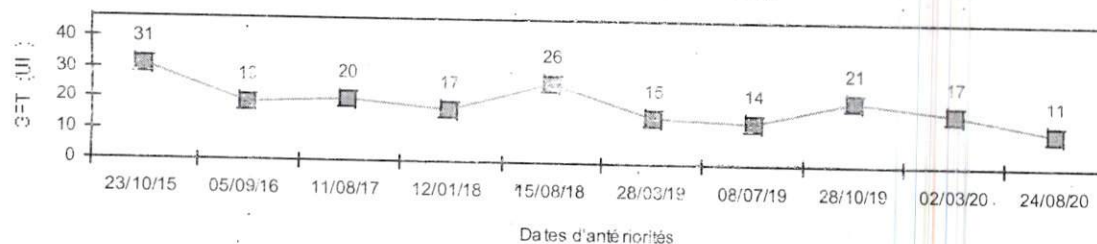


TRANSAMINASES PT

11 UI/l

< 35

17



PHOSPHATASES ALCALINES

77 UI/l

32 - 104

28/10/19

69

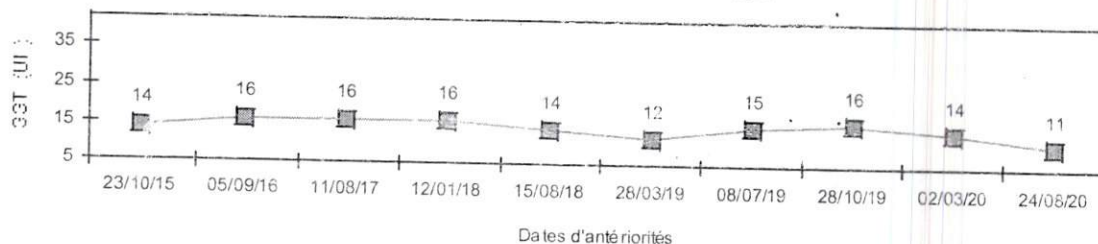
GAMMA GT

11 UI/l

7 - 32

02/03/20

14



PROTEINE C REACTIVE

2.0 mg/l

< 6

28/10/19

2.0



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ABDALLAH KHYARI

105, Bis Avenue 2 Mars (Angle Bd My Idriss 1er

Résidence Aïman Alkhair I

CASABLANCA

Examen du 24/08/20 - Edité le 24/08/20

Madame CHEDDADI OUAFAE

Réf. : 20H834

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----

61,5 µg/l

02/03/20

35,6

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10