

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

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 de données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de 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- 052259

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6183 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Sami Douzi K. A. M. R.

Date de naissance : 18/07/61

Adresse : Quartier de l'Hopital Angle Elha et Nouta Im. 291 Ap. 11 Cas

Tél. : 06 61339012 Total des frais engagés : 1045 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Oum Samir Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lupus, Hémodiurèse

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

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
	11/08/2020	780	1945,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

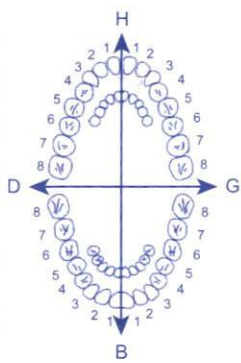
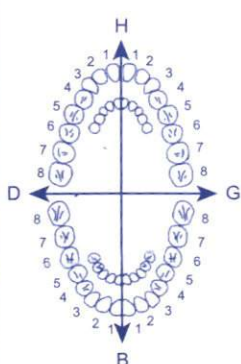
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

04.08.2020



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

DLIMI Samiha

Cortisolémie de 08h
Ferritine
Cortisolémie de 16h
Protéine R4f

DLIMI SAMIHA

F



2008111037

SCAN ORDO

17-08-1980

Professeur ZAID DRISS
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca

Laboratoire de Biologie Santé
RDC de la Faculté de Médecine
24, rue Savade
90360 CASABLANCA
05 22 77 13 07



29 Rue Edmond Rostand Oasis - Casablanca - Tél : 05 22 77 99 50 - Fax : 05 22 25 95 45
IF : 15187107 - Taxe Professionnelle : 34754017 - ICE : 001680915000043

Dr ZIAD DRISS
29 RUE EDMOND ROSTAND OASIS
20000 CASABLANCA



Mme. DLIMI SAMIHA
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE



2008111037

DDN : 17-08-1980
Dossier : 2008111037
Du : 11-08-2020 à 12:21

Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 11-08-2020

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine
(Dosage CMIA)

32.7 ng/mL (11.0-310.0)

17-07-2017
8.4

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

Heure du prélèvement:
Cortisol
(Dosage CMIA, ACCESS, Beckman Coulter)

08:00

69 nmol/L (217-620)
25.0 µg/L (78.7-224.8)

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

2.950 litres /
24h

16-07-2020
2.580

Recherche de protéines urinaire
(Bandelette urinaire BAYER)

POSITIVE +

Protéinurie (échantillon)
(Chlorure de benzethonium)

0.407 g/l
407.00 mg/l

16-07-2020
0.289

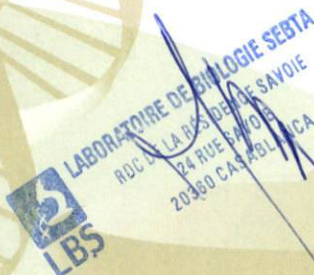
Protéinurie des 24h

1.201 mg / 24h (<140)

746

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 300 mg/24h.

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI



Page 1 sur 1



INPE: 093060820



مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية و المتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



Mme. DLIMI SAMIHA
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE

PRIVEE

FACTURE N° 200800082

Dossier : 2008111037 du : 11-08-2020 à 12:21



PPRESCRIPTEUR : Dr DRISS ZIAD

ACTE :

Analyses : FERR, UPT, DIUR, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, M, COR, TITREBILANSURRENAL, CORTI

FACTURATION:

Total en DH : 1045.2

mille quarante-cinq dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 13 Août 2020



Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'enseignement
supérieur

Médecin directeur de l'hôpital Ibn Rochd
Médecine Interne

الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي

مدير مستشفى ابن رشد

الطب الباطني

Casablanca, Le : في : الدار البيضاء

Nom:

Elimi

Prénom:

Samir

Age :

Renseignements Cliniques + Traitement en cours :

- o NFS +Plaquettes
- o Transaminases
- o Groupe sanguin
- o Ionogramme
- o Calcium

- o V.S
- o GGT
- o T.P
- o Na
- o Glycémie
- o Bilirubine
- o T.C.A
- o K
- o Cl
- o Electrophorèse des protides

- o Urée
- o Creatinine
- o Ph.alcalines
- o Fibrinogène
- o Protides RA

- o Ac.urique
- o Cholestérol T.
- o Hémoglobines glycosylées: Hb Alc
- o Phosphore
- o LDH

- o CRP
- o HDL
- o Amylase
- o Magnésium
- o CPK
- o Fer
- o LDL
- o CTF
- o Ferritine
- o Triglycérides
- o Amylase

- o TSU us
- o FSH
- o Prolactine
- o Cortisol
- o T4 libre
- o LH
- o Progesterone
- o PTH
- o T3 libre
- o 17B oestradiol
- o BHCG
- o Testostérone

- o SEROLOGIE
- o TPHA
- o VDRL
- o JIIV
- o HSV1
- o HSV2
- o CMV
- o Mdie de Lyme

- o Hepatite A :
- o Hepatite B :
- o Hepatite C :
- o AC HAV IGG
- o Ag HBs
- o Ag HBe
- o AC HCV
- o AC HBs
- o AC HBe
- o ARN qualitative
- o FIBROTEST
- o AC HAV IGM
- o AC HBc
- o ADN viral
- o ARN Quantitative

- o Immuno - électrophorèse ou immuno - fixation

Vitamine D3

- o Latex
- o AC antinucleaires
- o AC anti-antigènes nucleaires solubles

- o Waaler rose
- o AC anti- DNA

- o Facteurs rhumatoïdes
- o AC anti - peptides cyclique citrullinés

- o SSA
- o SSB
- o Sm
- o RNP
- o Jo1
- o Scl 70

- o AC anti - phospholipides
- o Complément

- o CH 50

- o AC anti - cytoplasme des PNN (ANCA)
- o C3
- o C4

- o ACE
- o CA 125
- o CYFRA 21-1
- o AFP
- o CA 15-3
- o PSA

- o B 2microglobuline
- o CA 19-9
- o NSE

- o Proteinurie de 24 h
- o Examen cyto - bactériologique des urines
- o Autres analyse

- o Compte d'Addis
- o Antibiotogramme

PROFESSEUR EL KABLI .H
MEDECINE INTERNE
CHIRURGIE MERS SULTAN

Dr ZIAD DRISS
29 RUE EDMOND ROSTAND OASIS
20000 CASABLANCA

Mme. DLIMI SAMIHA
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE



DDN : 17-08-1980
Dossier : 2008111037
Du : 11-08-2020 à 12:21

2008111037

Compte-rendu complet

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine
(Dosage CMIA)

32.7 ng/mL

(11.0-310.0)

17-07-2017
8.4

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

2.950 litres /
24h

16-07-2020
2.580

Recherche de protéines urinaire
(Bandelette urinaire BAYER)

POSITIVE +

Protéinurie (échantillon)
(Chlorure de benzéthonium)

0.407 g/l
407.00 mg/l

16-07-2020
0.289

Protéinurie des 24h

1 201 mg / 24h (<140)

746

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 300 mg/24h.

1,2 → 0,785

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

