

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

Nº P19-0031986

Optique *40897* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *11924*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *BERRADA Mohamed*

Date de naissance : *03/11/1944*

Adresse : *39, Avenue de l'Océan Pacifique,
Ain Diab, Casablanca*

Tél. : *0661295131* Total des frais engagés : *1887,55* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *15/9/2020*

Nom et prénom du malade : *BERRADA*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Maxillofaciale*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *En cas d'accident préciser les causes et circonstances*

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements *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 : *01/09/20*

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

RELEVE 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
15/9/2024	Op		300,00	Dr. Fouad OURZI Chirurgie Plastique et Tafiri Signature : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 400, Bd Bachir Roudani - CASABLANCA Tél: 0522 23 55 61	18/09/2020	BAS30 486	1597,55 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

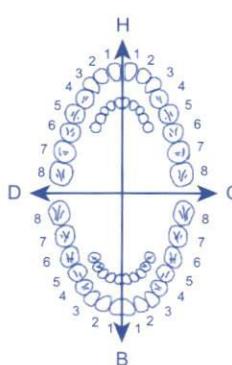
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
P	

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Fouad OURZIK

Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique
Diplômé du Collège Français de Chirurgie
Plastique Reconstructrice & Esthétique - Paris
Diplômé de l'Université Toulouse III
Membre de la Société Française
de Chirurgie Plastique (SFCPRE)



الدكتور فؤاد ورزق

(خبير في جراحة التقويم والتجبييل
وبلوم للأكاديمية الفرنسية لجراحة
التجبييل والتقويم بباريس
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة التجبييل

Casablanca, le

15-9-2020.

Mme Bernadette Afaf.

- NFS - Ferritinémie
- TP-TCK
- Groupage
- Biochimie
- Creatinémie, glycémie à jeun
- TSH, T₃
- Transaminases
- Cholestérol
- Triglycérides

Dr. Fouad OURZIK
Chirurgie Plastique et Esthétique
21, Rue Hafid Ibrahim Casablanca
Tél./Fax : 0522 20 15 36

Dr. Alnajjar

مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

FACTURE N° A200900422

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PD2	Prélèvement à domicile	E100	E
E1125	Traitemet échantillon sanguin	E11.25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0159	T3	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 1330

TOTAL DOSSIER : 1587.55 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 mille cinq cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante-cinq centimes



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

Référence : A200900422

Du : 18-09-2020

Prescripteur : Dr OURZIK FOUAD

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME**Numération Globulaire

			11-06-2020
Hématies	4.4	M/mm ³	4.5
Hémoglobine	13.9	g/dL	13.7
Hématocrite	41	%	41
VGM	93	μ ³	91
TCMH	32	pg	30
CCMH	34	g/100mL	33

Formule leucocytaire

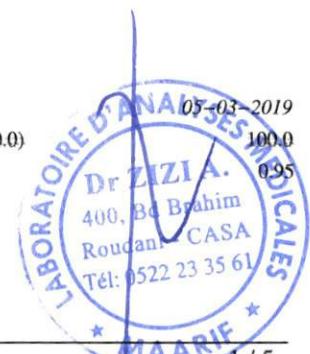
Leucocytes	4 690	/mm ³	(4 000–10 000)	4 350
Neutrophiles	41	% soit	1 923 /mm ³ (1 500–7 500)	2175
Eosinophiles	9	% soit	422 /mm ³ (<400)	44
Basophiles	0	% soit	0 /mm ³ (<100)	0
Lymphocytes	43	% soit	2 017 /mm ³ (1 500–4 000)	1827
Monocytes	7	% soit	328 /mm ³ (200–1 000)	305

Numération plaquetttaire

Plaquettes	180 000	/mm ³	(150 000–400 000)	210 000
Volume Plaquettaire Moyen	11.2	fl	(6.0–11.0)	10.6

HEMOSTASE**Taux de Prothrombine (TP)**

Taux de prothrombine	100.0	%	(70.0–100.0)
INR	0.71		



مختبر التحاليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

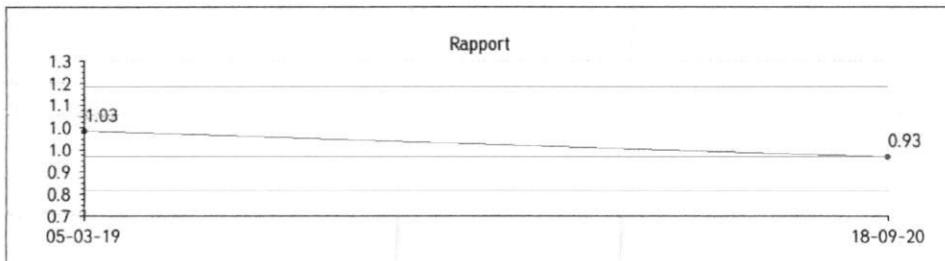
Référence : A200900422

Normes

Antériorités

Temps de Céphaline Kaolin (TCK)

		05-03-2019
Temps Témoin	25.0 s	30.0
Temps Patient	23.3 s	30.9
Rapport	0.93 (0.80-1.20)	1.03



IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Négatif

BIOCHIMIE SANGUINE

Ionogramme sanguin

			05-03-2019
Sodium	143 mmol/L	(132-145)	142
Potassium	4.1 mmol/L	(3.5-5.1)	4.1
Chlore	109 mmol/L	(100-110)	108
Protéines totales	67.7 g/L	(60.0-80.0)	68.2
Calcium	97 mg/L 2.42 mmol/L	(86-105) (2.14-2.61)	93



مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

Référence : A200900422

Normes

Antériorités

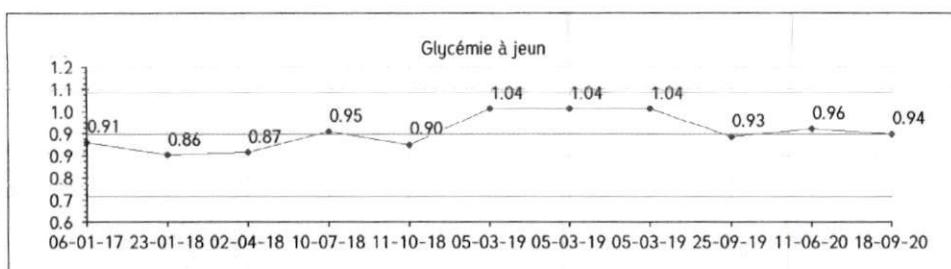
11-06-2020

Glycémie à jeun

0.94 g/L
5.22 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

0.96



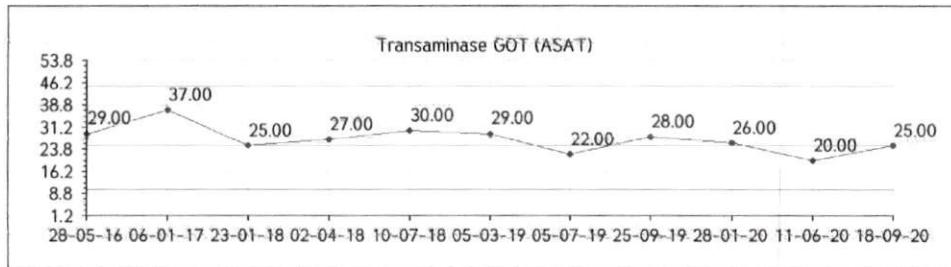
11-06-2020

Transaminase GOT (ASAT)

25 UI/L

(10-45)

20



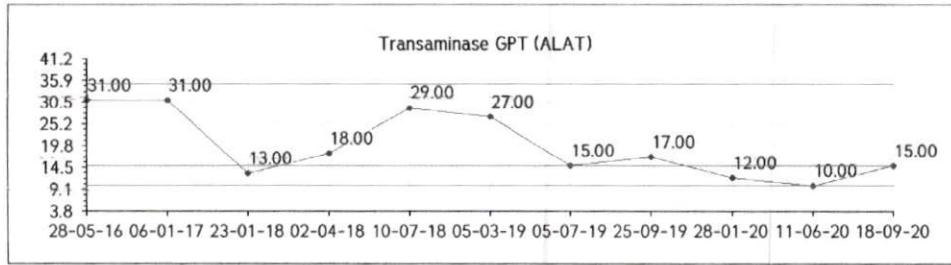
11-06-2020

Transaminase GPT (ALAT)

15 UI/L

(10-35)

10



مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

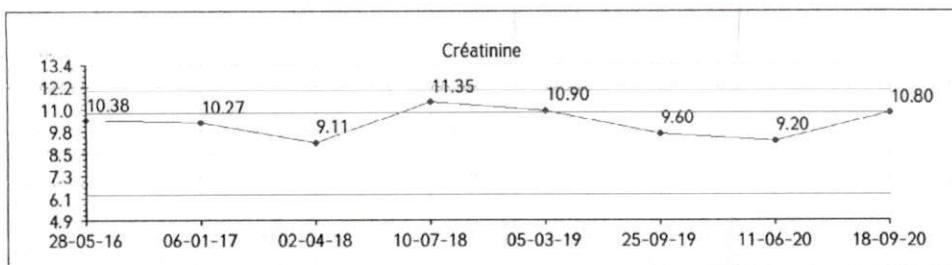
Référence : A200900422

Normes

Antériorités

11-06-2020

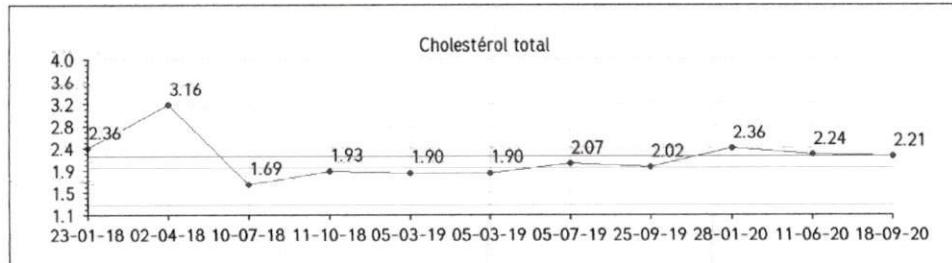
Créatinine 10.80 mg/L (6.30–12.00)
95.5 µmol/L (55.7–106.1)



11-06-2020

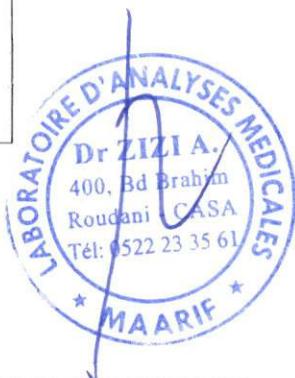
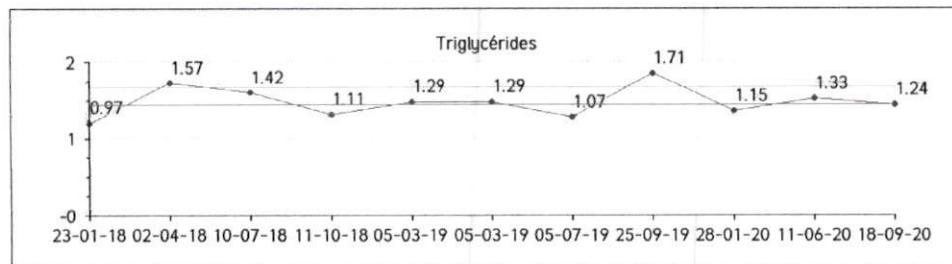
Cholestérol total 2.21 g/L (1.30–2.00)
5.70 mmol/L (3.35–5.16)

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)



11-06-2020

Triglycérides 1.24 g/L (<1.50)
1.41 mmol/L (<1.71)



p : 4 / 5

مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

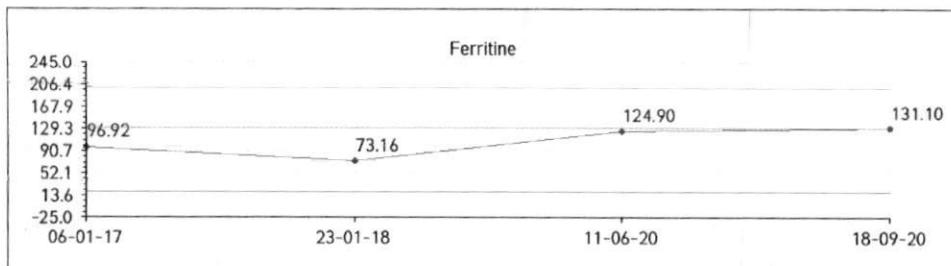
Code : 16050902

Référence : A200900422

Normes

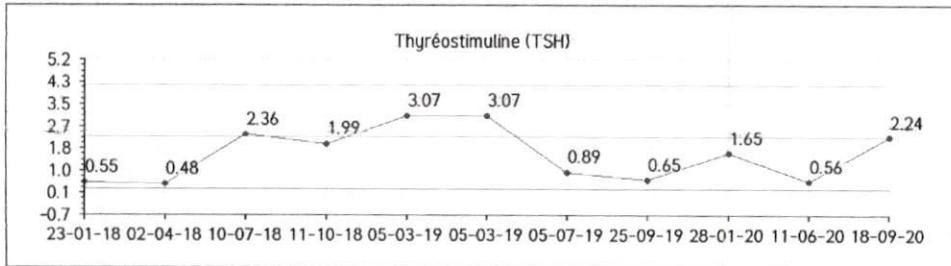
Antériorités

Ferritine 11-06-2020
(Cobas e411: Electrochimiluminescence) 124.90



BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH) 11-06-2020
(Cobas e411: Electrochimiluminescence) 0.56



Triiodothyronine libre (T3L) 23-01-2018
(Cobas e411: Electrochimiluminescence) 2.45

