

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-536918

*SA*

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11462 Société : RAN 21917

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : CA

Nom & Prénom : KADJAS NAWAL

Date de naissance : 26/11/1977

Adresse : .....

Tél. : 0665 100783 Total des frais engagés : 598,183 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Dr. Maizoun*  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134 Bd B. Amara et P. A. A. A.  
L'Hay Aya, 107 000 Aya  
Tél : 05 72 95 45 45

Date de consultation : 14 10/2020

Nom et prénom du malade : NAWAL KADJAS Age : 42 ans

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

Nature de la maladie : Affection digestive

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) : .....

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



### 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
14/09/20			3.000,00	INF : 021164101

Dr. Maâzouz K. Elhoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. d'Anassane et Rue Ahmed Elghannam  
1er étage, Annaba - Algérie - 34000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/09/20	189,50

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/09/20	15,250	520,10

### 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				Coefficient DES TRAVAUX [ ]														
					MONTANTS DES SOINS [ ]													
					DEBUT D'EXECUTION [ ]													
					FIN D'EXECUTION [ ]													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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

Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive  
Ancienne Chef de Clinique et Praticien  
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 14/09/2022 : البيضاء، في

M<sup>me</sup> KADJAJ NAHAL

19.50 x 2

1) Dispaïdol



1 cp x 3 j. pda ok

149.50

2) Spectrum 500



1 cp x 2 j. pda ok

LOT 200282  
EXP 03/2023  
PPV 149.50DH

198.50

Pharmacie El Fekri  
Mme. Keltoum MAAZOUZ  
87, Av. Sidi Mohammed el-  
Tel.: 05 22 23 24 80  
Casablanca

Dr. MAAZOUZ Keltoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed El Djoumari  
Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Maarif  
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouz.k@yahoo.fr



Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive  
Ancienne Chef de Clinique et Praticien  
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 14/09/2020 : البيضاء، في :

Mme KASJAJ Nawal



- NFS + P<sub>g</sub>

- CRP

- ECBU

- Urée, Creat



SUR CAHIER  
MARZK

Dr. Maâzouz Keltoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Eljournari  
Imme. Aya, 1er étage, Appt. N°3 - Maârif  
Tél : 05 22 99 47 30

134, شارع بئر أنزران، زاوية زنقة أحمد الجمري، إقامة آية، الطابق الأول، رقم 3 - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22 99 47 30

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Maârif - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzkh@yahoo.fr

FACTURE N° 2009143268  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 14-09-2020

INPE : 093002574

Mme Nawal KADJAJ

Demande N° 2009143268  
Date d'examen : 14/09/2020

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	ATBU	B60	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 390

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **590.50 DH** \*  
cinq cent quatre-vingt-dix dirhams cinquante centimes



C



Dossier N° : **2009143268** Patient N° : 1606073072  
Résultats de : **Mme Nawal KADJAJ**  
Né(e) le : 26/11/1977 - 42 ans  
N° CIN :  
20000 CASABLANCA  
-69.60

**Madame Le Dr KELTOUM MAAZOUZ**  
**(Gastro)**  
27, Rue Jean Jaurès Gautier  
2000 CASABLANCA  
**05.22.27.90.00**

Edition du : 16-09-2020 à 12:21  
Dossier enregistré le 14-09-2020 15:10 par JAM

Prélèvement du 14/09/2020 à (heure non communiquée) par FIC  
< Compte-rendu complet validé techniquement par : MAS >

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

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

24/06/2020

<b>Leucocytes :</b>	<b>18,690</b>	$10^3/\text{mm}^3$	(3,900-10,200)	8,230
<b>Hématies :</b>	4,380	$10^6/\text{mm}^3$	(3,900-5,200)	4,690
<b>Hémoglobine :</b>	12,20	g/dL	(12,00-15,60)	13,40
<b>Hématocrite :</b>	37,8	%	(35,5-45,5)	40,4
VGM :	86,3	fL	(80,0-99,0)	86,1
TCMH :	27,9	pg	(27,0-33,5)	28,6
CCMH :	32,3	g/dL	(31,5-36,0)	33,2
RDW :	13,6	%	(0,0-18,5)	12,7
<b>Neutrophiles :</b>	76,2	%		60,4
Soit	<b>14 242</b>	/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)	4 971
<b>Eosinophiles :</b>	0,3	%		1,1
Soit	56	/mm <sup>3</sup>	(20-580)	91
<b>Basophiles :</b>	0,3	%		0,6
Soit	56	/mm <sup>3</sup>	(0-110)	49
<b>Lymphocytes :</b>	14,9	%		31,2
Soit	2 785	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)	2 568
<b>Monocytes :</b>	8,3	%		6,7
Soit	<b>1 551</b>	/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)	551
<b>Plaquettes :</b>	325	$10^3/\text{mm}^3$	(150-450)	273

Dossier n° 2009143268 - Mme Nawal KADJAJ

1 / 4



## BIOCHIMIE

### Métabolisme des protides

21/02/2019

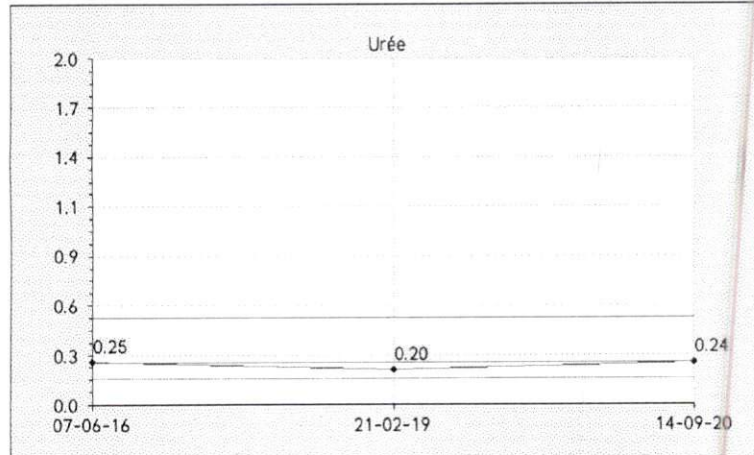
#### Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,24 g/l (0,15-0,50)  
4,00 mmol (2,50-8,34)

0,20

3,33



24/06/2020

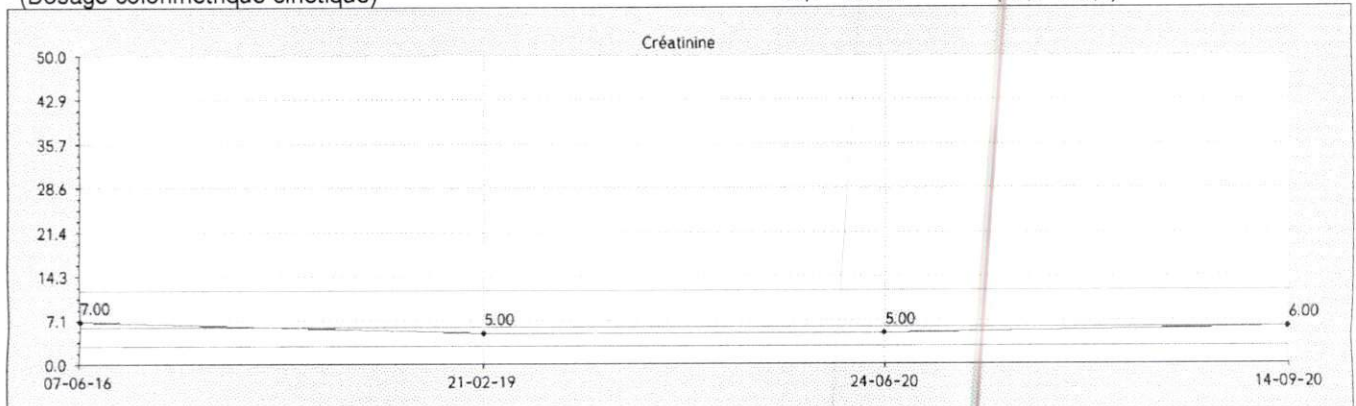
#### Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L (3,0-12,0)  
53,1 umol/l (26,6-106,2)

5,0

44,3



Dossier n° 2009143268 de Mme Nawal KADJAJ

2 / 4

## Protéines Spécifiques

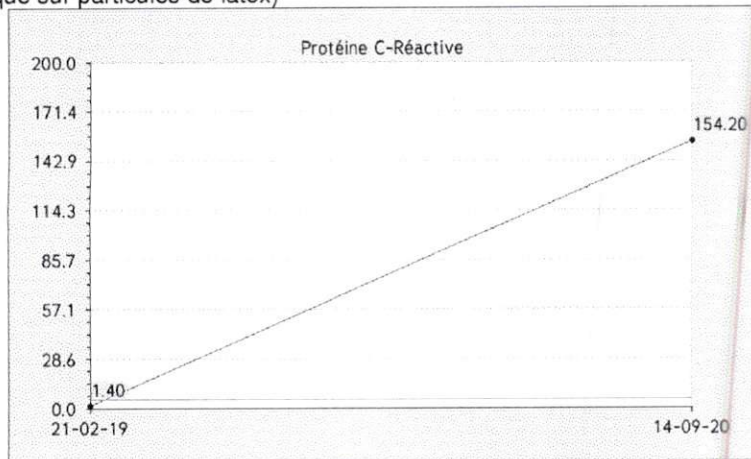
21/02/2019

### Protéine C-Réactive

(Test immunoturbidimétrique sur particules de latex)

**154,2** mg/L (<5,0)

1,4



## CHIMIE DES URINES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil  
Aspect

2ème jet  
Trouble

### Examen cytologique

Leucocytes

2 / mm<sup>3</sup> (0-10)

Hématies

1 / mm<sup>3</sup> (0-1)

Cellules épithéliales

Rares

Cylindres

Absence

Cristaux

Très nombreux : oxalates de calciums et urates amorphes .

Levures

Absence

Examen direct

Absence de germes





**Examen bactériologique**

Cultures

Cultures stériles

Numération 1

<10<sup>5</sup> UFC/ml

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

