

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.

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 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

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- 066066

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7140 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M. Dahan Rkia

Date de naissance : 30-01-60

Adresse : Ville N°5 Rue Had el wahda Regragg
BERRACHIN

Tél. : 0661447819 Total des frais engagés : 706,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DAHAN Rkia Age :

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

Nature de la maladie : MIA

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 : BERRACHIN Le : 26/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



300 DH ANALYSE
1006,40



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
07/11/2020	CS+ECG		250,00	Dr. KHADRE MOHAMMED TOUAD 11-Bd Mohamed V - Bureau N°16 BARRECHID Tél: 05.22.32.83.03-05.22.32.43.53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Omar Av. Moulay Ismaïl Barrechid - Tél: 0522.32.83.03 INPE: 067018679	07-11-2020	456,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Analyses Médicales Dr. SEKAT Med N° 42 Barrechid	17/11/2020		300,00

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 :

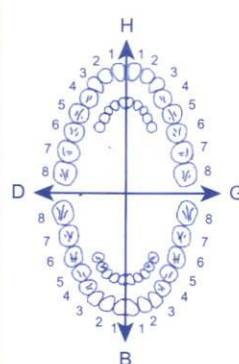
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>Coefficient des Travaux</p> <p>Montants des Soins</p> <p>Date du Devis</p> <p>Date de l'Execution</p>
---	---	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Ludenscheid Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب والشراب

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بن زايد آل نهيان

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة المخصص بالصدف من جامعة بوردو

Berrechid le : 07 Novembre 2020

Mme DAHAN RKIA

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

2/ COSTARVAL 80/12.5 MG

1 Cp/J matin à jeun

3/ CARDIOASPIRINE 100MG

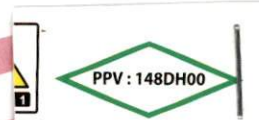
1 Cp/J à Midi

4/ NOLIP 10MG

1Cp/J le soir

5/ INEXIUM 40MG

1 Cp /J le soir



Isé N°: 757/15 DMP/21/NCN

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acetylsalicylique

p.p.v. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Lot n° :

EXP :

PPV :

SYNTHEMEDIC

22 rue mouleir benou al acoum romos

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cp GR

Boîte 14

64115DMP/21NRQ p.p.v.: 123,60 DH



BERRADA Omar
Pharmacie Chaouia
182, Av Moulay Ismail, 26102
Berrechid - Tel. : 0522 33 72 29
INPE : 062018379

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11, Boulevard V. Bureau N°11 Berrechid
Tel. : 0522 33 72 29

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
Ancien Médecin praticien à Klinikum Ludenscheid Allemagne
Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب وفشاريين
خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا
حاصل على شهادة المخصص بالصدك من جامعة بورجو بفرنسا

Berrechid le : 07 Novembre 2020

MME DAHAN RKIA

Analyses :

NFS-PQ
urée, creat, K+ sans garrot
ASAT, ALAT
Acide Urique

**LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le.....**

**Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11-Bd Med V Bureau N°16 Berrechid
Tél: 05.22.32.83.03 - 05.22.32.83.33**

**LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
DR. SEKKAT Med
11-Bd Med V Bureau N°16 Berrechid**

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 05 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 20-8703

Patient : Mme DAHAN Rkia

Edité le : 19/11/2020

Date prélèvement : 18/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Acide Urique	30	30,00
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	50,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	50,00
Potassium	30	30,00
Total B	300	300,00
APB	1,0	0,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Youssef II, Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 18/11/2020
Edition du : 18/11/2020
Dossier N° : 10A13659062

Mme DAHAN Rkia

Né(e) le : 30/11/1960



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	5,06 M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,4 g/dL	(12 - 15,5)
Hématocrite	:	43,4 %	(36 - 46)
VGM	:	86 fL	(80 - 100)
TCMH	:	26 pg	(27 - 32)
CCMH	:	31 %	(30 - 35)
LEUCOCYTES	:	6840 /mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,5% Soit 4138/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	31,8% Soit 2175/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6% Soit 410/mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,3% Soit 88,92/mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4% Soit 27,36/mm ³	Inférieur à 150)
PLAQUETTES	:	296 000 /mm ³	(100000 - 400000)
VMP	:	9,30 fl	(6,5 - 12)

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Mohamed
N°12 Lot. El Youssef II N°12 B



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 18/11/2020

Mme DAHAN Rkia

Edition du: 18/11/2020

Né(e) le: 30/01/1960

Dossier N°: 10A13659062



Page: 2/2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée (Technique: Uréase/GLDH)	: 0,45 g/L 7,50 mmol/L	(0,15 - 0,5) (2,5 - 7,5)	
Créatinine (Technique: Enzymatique)	: 6,80 mg/L 60 μmol/L	(4,3 - 11) (38 - 97)	
Acide Urique (Technique: Uricase/POD)	: 64 mg/L 381 μmol/L	(25 - 60) (149 - 357)	
ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique: IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 27 UI/L	(7 - 35)	
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Technique: IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 29 UI/L	(7 - 35)	

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Potassium	: 4,17 mEq/l	(3,5 - 5,5)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Mohamed
Lot El Youssef II N° 12 Berrechid

Nom : d han, rkia

Sexe : Male Lit No:

Age: 60Y Date: 07/11/2020 15:59:32

SN: 000682 Section:

Cli No.: Case No.:

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	174 ms
Temps d'écha	66s	QT Interval:	358 ms
FC:	76bpm	QTc Interval:	403 ms
P Interval:	115ms	P Axis:	55.50°
QRS Interval:	96 ms	QRS Axis:	-21.90°
T Interval:	230 ms	T Axis:	69.50°

Prompt:

Dr. KHADRE MOHAMMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11 - Bd Med V
Tel: 06.22.32.32

Docteur:



00:27 AC 25mm/s 10mm/mV