

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.

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 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

49446

Déclaration de Maladie : N° P19- 0021471

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : NASSRY Abdelkrim Date de naissance : 27.03.1951
Adresse : Im 30 Apt N°6 HAY EL HANK CASABLANCA
Tél. : 0611897313 Total des frais engagés : 1087,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition
47 Av. Hassan II Im. Miramonte N° 23
(en face de Sidi Bouarraquia)
Tél. 05 39 32 03 72

Date de consultation : 02/11/2020

Nom et prénom du malade : ADNOU MADRIS

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.

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



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
02/11/2020	C2		309,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBN ROCHD GUESSOUS SAÏD 134 Bis Rue d'Angleterre TANGER 0539 93 18 55	02/11/2020	309,80
Pharmacie IBN ROCHD GUESSOUS SAÏD 134 Bis Rue d'Angleterre TANGER 0539 93 18 55	02/11/2020	78,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NOVO LAB DE SAMIR ZAÏD LES 163062854	02/11/2020	B330	409,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

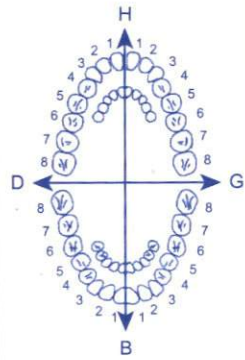
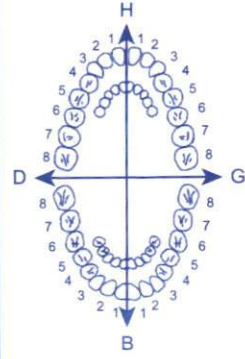
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

Dr. **Othman LAARIBI**

Spécialiste

Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabètes, Goîtres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



الدكتور عثمان لعريبي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليسترول

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : 02/11/2020 طنجة في

Mme ADIMOU NADIA

ORDONNANCE

Pharmacie IBN ROCHD
S.V.

GLUCOPHAGE 850

1 cpx2 /j

(- Traitement de 4 mois -)

NOVATONE

1 gel par jour

Pharmacie IBN ROCHD
S.V.

NOVATONE
PPC:129 DH
Ut av:05/23 Lot: NT08
BIOXPRT

Pharmacie IBN ROCHD
CHESSEUS SAÏD
Pharmacien
134. Bis Rue d'Angleterre
Tél.: 0539 93 18 55 - Tanger

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition
47- Av. Hassan II, Im. Miramonté N° 23
(en face de Sidi Bouarrakajal)
Tél: 05 39 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونطي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعراقية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakajal) TANGER
Tél. : 0539 33 03 72 - E-mail : diabeto@outlook.com - ICE : 00158721000090 - F: 15264550

45, 20

45, 20

45, 20

45, 20

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabètes, Goîtres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



Diabétologie Endocrinologie
Nutrition

الدكتور عثمان لعربي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليسترول

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : 04/11/2020 طنجة في

Mme ADIMOU NADIA

ORDONNANCE

MELIMAG B6
P.P.C : 78 DH
Ut av:08/23 Lot: MM23
BIOXPFT

MELIMAG

1 prise le soir

Pharmacie IBN ROCHD
S.V.

Pharmacie IBN ROCHD
GUSSOUS Said
Pharmacien
124, Bis Rue d'Angleterre
Tél.: 0539 93 18 58 - Tanger

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté N° 23
(en face de Sidi Bouarrakia)
Tél.: 0539 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونتي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعراقية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakia) TANGER
Tél.: 0539 33 03 72 - E-mail: diabeto@outlook.com - ICE: 00158721000090 - IF: 15264550

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabète, Goîtres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



Diabétologie Endocrinologie
Nutrition

الدكتور عثمان لعربي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليسترول

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : 02.11.2020 طنجة في

Asimou Nade'o

LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Sidi Zaid
6 RDC, Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tél.: 0539 333 606

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition
47 Av. Hassan II Im. Miramonté N° 23
(en face de Sidi Bouarraquia)
Tél: 05 39 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونطي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعراقية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakia) TANGER
Tél. : 0539 33 03 72 - E-mail : diabeto@outlook.com - ICE : 00158721000090 - IF: 15264550

Facture

N° facture : 20-1104
Edité le : 02/11/2020
Patient : Mme ADIMOU Nadia
Date prélèvement : 02/11/2020

Analyses	Valeur	B
HEMOGRAMME		80
Ferritinémie		250
Total B		330
APB		1,0
Total		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS ***

LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Samira ZAID
6 RDC, Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tél.: 0539 333 606
163062854

Dossier crée le : 02/11/2020
 Prélèvement effectué à : 11:15.00
 Edition du : 02/11/2020

Dossier N° : 021120-010
 Mme ADIMOU Nadia
 Date de Naissance : 01/05/1971
 Prescripteur : Dr LAARIBI OTMAN



Compte Rendu d'Analyses

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	:	4,45 M/mm ³	(4 - 5,3)	4,85 (13/08/20)
Hémoglobine	:	13,3 g/dL	(12,5 - 15,5)	14,0 (13/08/20)
Hématocrite	:	39,5 %	(36 - 46)	43,3 (13/08/20)
VGM	:	89 fL	(80 - 100)	89 (13/08/20)
TCMH	:	30 pg	(27 - 32)	29 (13/08/20)
CCMH	:	34 %	(30 - 35)	32 (13/08/20)
LEUCOCYTES	:	7760 /mm ³	(4000 - 10000)	8030 (13/08/20)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,9 % Soit 4726,00 /mm ³	(2000 - 7000)	4955 (13/08/20)
Lymphocytes	:	32,3 % Soit 2506,00 /mm ³	(1500 - 4000)	2513 (13/08/20)
Monocytes	:	5,7 % Soit 442,00 /mm ³	(200 - 800)	434 (13/08/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,5 % Soit 39,00 /mm ³	(100 - 400)	48 (13/08/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6 % Soit 47,00 /mm ³	(Inférieur à 100)	80 (13/08/20)
PLAQUETTES	:	217000 /mm ³	(150000 - 400000)	218000 (13/08/20)

HORMONOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Ferritinémie (ELISA VIDAS)	:	45.13 ng/ml	54.71 (13/08/20)

Valeurs usuelles

0 - 3 mois	: 0 - 515 ng/ml
4 - 12 mois	: 10 - 139 ng/ml
1 - 14 ans	: 8 - 83 ng/ml
Sexe : M, 15 - 18 ans	: 17 - 110 ng/ml
Sexe : F, 15 - 18 ans	: 0 - 73 ng/ml
Sexe : M, > 18 ans	: 30 - 400 ng/ml
Sexe : F, > 18 ans	: 15 - 150 ng/ml
Sexe : F ménopause	: 15 - 200 ng/ml

LABORATOIRE NOVOLAB
 ANALYSES MÉDICALES
 Dr. Samira ZAID
 6 RDC, Immeuble Fadel
 Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
 Tél. 0539 333 606