

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-592376

ND: 513022

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4508 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Depart Volontaire

Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK

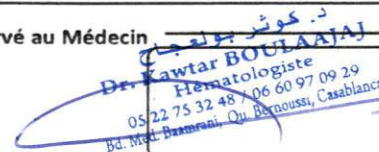
Date de naissance : 12.09.1963

Adresse : 4 Rue Sanary Lot DAWLIZ ANFA

Tél : 0664 173752 Total des frais engagés : 466,18 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/11/2020

Nom et prénom du malade : HILAL TAOUFIK Age :

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

Nature de la maladie : COVID19

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 : Casablanca Le : 27 / 11 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
27/11/20	C	1		Dr. Kantar BOULAAJA Hématologue 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29 Qu. Med. Mamouni, Qu. Bernoussi, Casablanca
04/12/20	C	1		

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 des Honoraires
Dr. Kantar BOULAAJA Hématologue 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29 Qu. Med. Mamouni, Qu. Bernoussi, Casablanca	31/11/20	B, A, H, P, S	2030,00
	27/11/20	B, A, H, P, S	2030,00

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

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 : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse
Adultes - enfants

الدكتورة كوثر بولعاج
أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم
أمراض الغدد اللمفاوية والطحال
العلاج الكيميائي / زرع نخاع العظمي
(كبار - صغار)

Date: 27/11/2020

Nom et Prénom: Mr Hicham MAOUI

BILAN BIOLOGIQUE

☒ NFS Plaquettes

☒ Ferritinémie

☒ CRP

☐ BT/B. Conj /ph.Alc

☐ Ac. Urique

☐ Protéinurie de 24h

☐ Dosage du 25 OH Vit D2 - D3

☐ TQ / TCA / Fibrinémie

☐ Na⁺ / k⁺

☐ Electrophorèse Hb en HPLC

☐ Réticulocytes

☐ VS

☒ Procalcitonine

☐ GOT/GPT

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Glycémie

☐ TSH

☐ Ca⁺ / ph

☐ EPP

Autres : D-Dimères

☎ 05 22 75 32 48

☎ 06 60 97 09 29

kawtarboulajaj@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaous), Aïn Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

Dr Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse
Adultes - enfants

الدكتورة كوثر بولعجاج
أخصائية في أمراض الدم

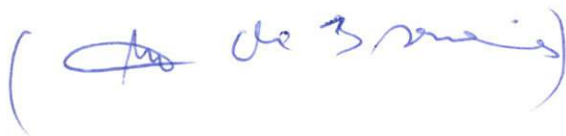
أمراض الدم
أمراض الغدد اللمفاوية والطحال
العلاج الكيميائي / زرع النخاع العظمي
(كبار - صغار)

Casablanca, le: 











☎ 05 22 75 32 48

☐ 06 60 970 929

kawtarboulaajaj@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaous), Aïn Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

Dr Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse
Adultes - enfants

الدكتورة كوثر بولعجاج
أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم
أمراض الغدد اللمفاوية والطحال
العلاج الكيميائي / زرع النخاع العظمي
(كبار - صغار)

Casablanca, le: 21/12/2023

MR NILAL SAUFIK

10/2

Nfs pf
CAR / det
Femitec
D-D-
D.L.

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRES
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quatre Rangs
Casablanca - Tél: 05 22 75 32 48
51/88

د. كوثر بولعجاج
Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste
05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Baamrani, Lot. Chabab C2A
Casablanca, Dr. Bernoussi

☎ 05 22 75 32 48

☐ 06 60 970 929

kawtarboulajaj@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaus), Aïn Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 3 décembre 2020

Monsieur HILAL TAOUFIK 0664173752

FACTURE N°	15352
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Taux de D-Dimères -----	B	500	
Ferritine -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	
Procalcitonine PCT -----	B	450	Total : B 1410
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		2 030,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trente Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 27 novembre 2020

Monsieur HILAL TAOUFIK 0664173752

FACTURE N°	15353
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Fibrinogène -----	B	40	
Taux de D-Dimères -----	B	500	
Ferritine -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	
Procalcitonine PCT -----	B	450	Total : B 1410

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	2 030,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trente Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur HILAL TAOUFIK
Dossier N° : 206016890

Dossier ouvert le : 27/11/20 - Edité le : 28/11/20

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités

27/06/18

Hématies	:	4,86	M/mm3	4,2 - 5,9	4,56
Hémoglobine	:	15,2	g/dl	13 - 17,7	14,4
Hématocrite	:	48	%		
V.G.M.	:	98,4	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	31,8	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	31,3	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	6 640	/mm3	4000 - 10000	7360

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	48,7	%	soit	3 234	/mm3	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	1,2	%	soit	80	/mm3	20 à 800	
P. basophiles	:	0,3	%	soit	20	/mm3	0 à 200	
Lymphocytes	:	39,3	%	soit	2 610	/mm3	1000 à 4000	
Monocytes	:	10,5	%	soit	697	/mm3	200 à 1000	
Plaquettes	:	150 000	/mm3				150000 - 500000	161000

HEMOSTASE

FIBRINOGENE	:	2,56	g/l	2 à 4,5
(Automate Satellite - STAGO)	:	7,68	μmol/l	6 à 13,5

Taux de D-Dimères	:	347	ng/ml	< 500
-------------------	---	-----	-------	-------

(Technique Gold Standard - Automate Vidas 3)

Au delà de 60 ans Seuil = Age x 10

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur HILAL TAOUFIK
Dossier N° : 206016890

Dossier ouvert le : 27/11/20 - Edité le : 28/11/20

Page N° 2/2

BIOCHIMIE

Antécédents

* FERRITINE : **620,90** µg/l F 15-150 H 30-220
(Cobas C6000)

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.

CRP (Protéine C Réactive) : **2** mg/l < 6
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

20/09/14
< 6

PROCALCITONINE : **0,06** ng / ml < 0,5
(Automate VIDAS)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur HILAL TAOUFIK
Dossier N° : 20611110

Dossier ouvert le : 03/12/20 - Edité le : 03/12/20

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	4,71	M/mm ³	4,2 - 5,9	4,86
Hémoglobine	:	14,7	g/dl	13 - 17,7	15,2
Hématocrite	:	46	%		
V.G.M.	:	97,0	μ ³	80 - 100	
C.C.M.H.	:	32,2	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	31,2	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	8 130	/mm ³	4000 - 10000	6640

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	51,7	%	soit	4 203	/mm ³	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	2,3	%	soit	187	/mm ³	20 à 800	
P. basophiles	:	0,5	%	soit	41	/mm ³	0 à 200	
Lymphocytes	:	34,9	%	soit	2 837	/mm ³	1000 à 4000	
Monocytes	:	10,6	%	soit	862	/mm ³	200 à 1000	
Plaquettes	:	182 000	/mm ³				150000 - 500000	150000

HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE : 100 % 70 à 100
(Automate SATELITE -STAGO)

Taux de D-Dimères : 321 ng/ml < 500
(Technique Gold Standard - Automate Vidas 3)
Au delà de 60 ans Seuil = Age x 10

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur HILAL TAOUFIK
Dossier N° : 20611110

Dossier ouvert le : 03/12/20 - Edité le : 03/12/20

Page N° 2/2

BIOCHIMIE

Antériorités

*	FERRITINE (Cobas C6000)	:	481,70	µg/l	F 15-150 H 30-220	620,90
<i>Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale .</i>						
*	CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	:	7	mg/l	< 6	2
	PROCALCITONINE (Automate VIDAS)	:	0,08	ng / ml	< 0,5	0,06

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER