

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

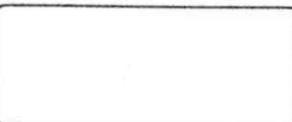


## Declaration de Maladie

N° W19-517300

WD = 18314

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>2411</u>	Société : .....		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	.....
Nom & Prénom : .....			
Date de naissance : .....			
Adresse : .....			
Tél. : .....		Total des frais engagés : .....	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : .....			
Nom et prénom du malade : .....			
Age: .....			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
Nature de la maladie : .....			
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'at <sup>t</sup> médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.  
Fait à : ..... Le : .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

VOLET ADHERENT	N° W19-517300
Déclaration de maladie	Matricule : .....
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Nom de l'adhérent(e) : .....	
Total des frais engagés : .....	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
DROITE	GAUCHE				
12 13 14 15 16 17 18	22 23 24 25 26 27 28				
19 20 21	29 30 31				
HAUT					
41 42 43 44 45 46 47	32 33 34 35 36 37 38				
BAS					
48 49 50 51 52 53 54	39 40 41 42 43 44 45				
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>		Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE	GAUCHE	H	21433552 00000000	25533412 00000000	
12 13 14 15 16 17 18	22 23 24 25 26 27 28	G	00000000	35533411	00000000
19 20 21	29 30 31		11433553		
HAUT					
41 42 43 44 45 46 47	32 33 34 35 36 37 38				
BAS					
48 49 50 51 52 53 54	39 40 41 42 43 44 45				
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

VOLET ADHERENT NOM : .....

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

W18-400786

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 2454

Nom & Prénom

KENFAYA Abdellatif

Fonction :

Phones 060889628

Mail kenfayia.hotel@tunisie.com

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age 64

Date 15.01.2010

Nature de la maladie

Respiratoire

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date 15.01.2010

Montant de la facture

140,00

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Dr. Abdellatif Ben Kaddour  
02-22-54-38

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 16.01.2010

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

200\*

1800 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date .....

Nombre

Montant détaillé des

AM

PC

IM

IV

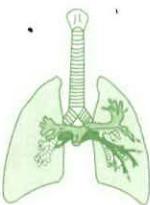
Honoraires

Dr. Abdellatif BENKIRANE  
Résidence Saida 15 Rue Abu Al Abbass (Bd. Zekkour)  
1er étage Bourgogne - Casablanca 1522601

**MUPRAS**  
ACCUEIL  
28 JAN. 2010

## Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Toulouse  
Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد إنشاروه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
خريج كلية الطب بتوولوز  
الضيق - السل - الحساسية

## Mr KENFAOUI Abdellah

Casablanca, le : .....

15.01.2020

95,00

### 1 EFLOXIN 500 MG



Prendre 1 comprimé par jour, pendant 7 jours.

145,00

### 2 SERETIDE 125 µg/25 µg/dose susp p inhal : Fl/120doses



2 Bouffées le matin et le soir, pendant 10 jours.

Dr. Rachid INCHAOUH

240,00

Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca  
Tél.: 0522 480 894 - 0522 204740



Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour  
Tél.: 022-36-64-38

13, زنقة عين توجطات - إقامة إلهايس - الطابق الأول ( قرب مصحة بدر ) الدار البيضاء  
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Iliass 1er. Etage ( en Face Clinique BADR ) Casablanca  
Tél.: 0522 480 894 / 0522 204 740  
الهاتف:

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
sabétoïde

125<sup>25</sup>  
microgrammes par dose

125<sup>25</sup>  
microgrammes par dose

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
sabétoïde

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
sabétoïde

Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé  
avec valve doseuse

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 175,00 DH  
6 118001 141869  
92279  
6 01

**RESPECTER LES  
DOSES PRÉSCRITES**

Liste I  
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Thulair® / Exhalant®  
Laboratoire GlaxoSmithKline

23, rue François Jacob  
92500 Rueil-Malmaison

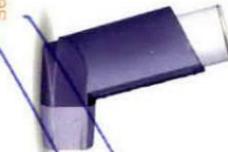
Fabricant:  
Glaxo Wellcome Production

Zone Industrielle n° 2  
23, rue Lavoisier

27000 Evreux - France  
Lire la notice avant utilisation.

6200000030835

PC 03400935658722  
EXP 11 2020  
Lot V66B  
SN 5T74VYEFVR



Flacon de 120 doses  
muni d'un compteur de doses  
Médicamenteut autorisé n° 1400935658722

شروط الاستخدام

لا يترك في متناول مرأى الأطفال

اقرأ الشرة بقلم الاستعمال

لا تؤخذ احتياطات خاصة للحملة

لا يترك في متناول مرأى الأطفال

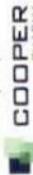
CONDITIONS D'EMPLOI :

Ne laisser ni à la portée ni  
à la vue des enfants

Lire attentivement la notice  
avant utilisation.

Pas de précautions particulières  
de conservation

Fabriqué par



COOPER

PHARMA

41, Rue Med Djidi,

20 110 Casablanca

Amina DAOUDI :

Pharmacien responsable

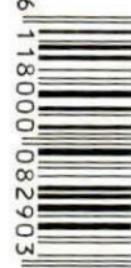
CE MEDICAMENT + GROSSESSE  
= INTERDIT

هذا الماء + الحبوب  
لم يتم تجربته

Ce médicament ne doit pas être utilisé si vous êtes  
enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez  
que vous pouvez l'être.  
Ne pas utiliser ce médicament si vous avez  
des réactions allergiques à ce médicament.

COOPER

PHARMA



الدّينار  
500  
مليون

لبناني كمسان

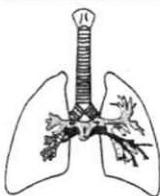
كمسان

LOT : 191436  
PER : 09-24  
PPV : 95,000DH

# Dr Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de TOULOUSE

Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



# الدكتور رشيد انشاوه

خصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

Nom/Prénom :

*Houcine Mekhlef*

Age :

Sexe : H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Magnésium
- Bicarbonates
- Urea
- Crétaténine
- Acide urique

Autres :

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylase
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatas acides
- Phosphatas alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- 5'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

## Ionogramme urinaire

- Ca++
- Phosphore
- Magnésium
- Urée
- Crétaténine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

## Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Sérologie et immunologie

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- $\beta$ -HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde :
  - (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

*Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13 Rue Ain Taoujlate - Casablanca  
Tél: 05 22 48 08 94 - 0522 20 47 40*

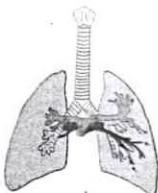
زنقة عين توجعلات - إقامة إيلاس - الطابق الأول ( قرب مصحة بدر ) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujlate - Résidence Ileas - 1er Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca

Télé : 05 22 48 08 94 - GSM : 06 61 15 03 63 - المحمول : الهاتف

**Dr. Rachid INCHAOUH**

Spécialiste des maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de médecine  
de Toulouse  
Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



**الدكتور رشيد انشاوه**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
خريج كلية الطب بتولوز  
الضيق - السل - الحساسية

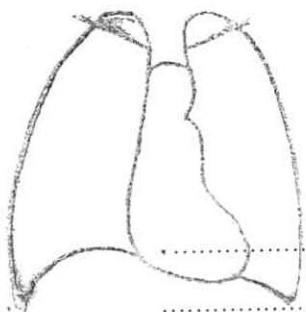
15.01.2020

Casablanca, le:

**TELETHORAX**

Nom/Prénom: ... *hen Guoui... Abdellah*

**INTERPRETATION:**



*Silhouette cardiaque normale*

*Distension thoracique*

*Absence de lésions parenchymateuses  
Évolutives*

Honoraire

Z 12 = 200.00 DH

*Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
Casablanca*

13. زنقة عين توجطات - إقامة 0522 0894 / 0522 2047 40  
13, Rue Ain Taoujte - Résidence Ileas - 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca  
الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie ,Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le jeudi 16 janvier 2020 Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

FACTURE N°	81488
------------	-------

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
PSA totale -----	B	300	
A C E -----	B	250	Total : B 860

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zertoun)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 07 68/70 - Fax : 05 22 26 01 11



# مختبر التحاليل الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Docteur RACHID INCHAOUH

Réf. : 20A733

Dossier ouvert le : 16/01/20

Prélèvement effectué à 12:24

Page : 1

- Edition du : 16/01/20

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales	Antériorités
				(Homme Adulte)	
					14/11/2018
<b>NUMERATION</b>					
GLOBULES ROUGES	:	<b>4,88</b>	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,5 - 6,5	4,68
HEMOGLOBINE	:	<b>15,50</b>	g/100 ml	13 - 17	14,90
HEMÁTOCRITE	:	<b>45</b>	%	40 - 52	42
- VGM	:	<b>92</b>	μ <sup>3</sup>	80 - 98	
- TGMH	:	<b>32</b>	pg	27 - 33	
- CCMH	:	<b>35</b>	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	<b>6 180</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5710
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	<b>43,3</b>	%	<b>2 676</b>	/mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	<b>5,7</b>	* %	<b>352</b>	/mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	<b>0,8</b>	%	<b>49</b>	/mm <sup>3</sup>
LYMPHOCYTES	:	<b>40,8</b>	%	<b>2 521</b>	/mm <sup>3</sup>
MONOCYTES	:	<b>9,4</b>	%	<b>581</b>	/mm <sup>3</sup>
<b>NUMERATION DES PLAQUETTES</b>					
PLAQUETTES	:	<b>215 000</b>	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000	188000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

			Normales	Antériorités
1 ère Heure	:	<b>18</b> * mm	2 - 10	10
2 ème Heure	:	<b>42</b> * mm	6 - 20	26



# مختبر التحاليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Docteur RACHID INCHAOUH  
Réf. : 20A733

Dossier ouvert le : 16/01/20

Prélèvement effectué à 12:24

Page : 2

- Edition du : 16/01/20

### HEMOSTASE

(STA SATELLITE STAGO)

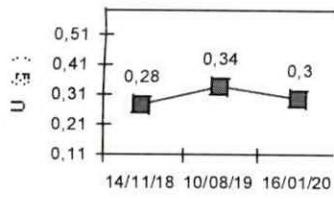
#### TAUX DE PROTHROMBINE

			Normales	Antériorités
TAUX DÉ PROTHROMBINE (TP)	:	<b>90</b> %	70 - 100	
I.N.R.	:	<b>1,10</b>		
TEMPS DE QUICK (TQ)	Patient :	<b>14,3</b> sec		
	(Témoin :	13,3 sec)		

### BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

UREE SANGUINE	:	<b>0,30</b> g/l	10/08/2019
	Soit :	<b>5</b> mmol/l	0,15 - 0,45 2,5 - 7,5 0,34 5,67



Dates d'antériorités



# مختبر التحاليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Docteur RACHID INCHAOUH

Réf. : 20A733

Dossier ouvert le : 16/01/20

Prélèvement effectué à 12:24

Page : 3

- Edition du : 16/01/20

CREATININE SANGUINE

: 11,7 mg/l  
Soit : 104 µmol/l

Normales

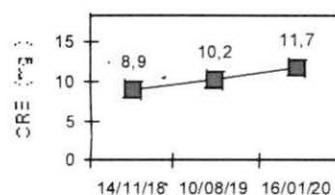
Antériorités

< 14

10,2

< 124

90



Dates d'antériorités

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

: 9 mg/l

< 10

(Cobas Integra 400 Plus)



# مختبر التحاليل الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Docteur RACHID INCHAOUH  
Réf. : 20A733

Dossier ouvert le : 16/01/20

Prélèvement effectué à 12:24

Page : 4

- Edition du : 16/01/20

### MARQUEURS T.

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)

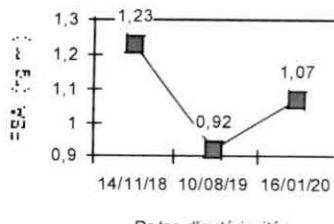
(COBAS E411 ROCHE)

Normales      Antériorités

RESULTAT :	1,07	ng/ml	0,92
------------	------	-------	------

Age

40- 49	0 - 2,5
50 -59	0 - 3,5
60- 69	0 - 4,5
70 - 79	0 - 6,5



Dates d'antériorités

#### ANTIGENE CARCINO-EMBRYONNAIRE ( ACE )

(Cobas e411 ROCHE)

ACE

: 2,64 ng/ml

< 5

Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Yanis N17 rue Abou Al Abbas (boulevard zerkouni) rez de chaussée, Bourgogne, Casablanca • Tél: 05 22 43 03 68 /70 • Fax: 05 22 26 01 01  
Patente : 35601641 - I.F.: 40503026 - CNSS.: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028