

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.

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 caractére 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

Nº P19- 064978

NR- 21179

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8813

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AAJLANE

SAA DIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661319312

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : 2017-07-17



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 :

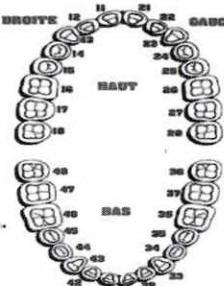
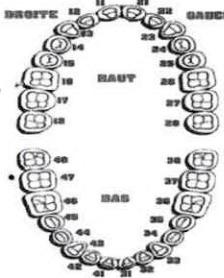
Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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 soins
					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux Montant des soins Date du devis Fin de	
		D 25533412 00000000 00000000 35533411	H 21433552 00000000 00000000 11433553	Montant détaillé des honoraires 28104,00 0,00 28104,00	
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
VOLET ADHERENT NOM : Mme DECLARATION N° W16-092335					
Date de Dépôt		Montant engagé	Nbre de pièces Jointes		
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					

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

W16-092335

DATE DE DEPOT

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 2813

Nom & Prénom **AAJLANE SABRINA**

Fonction **retraitée** Phones. **0661312319**

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Rhute Myx + R Go.

28/1/2020

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

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
28104,00	0,00	28104,00

PHARMACIE	Date
	18/01/2020

Montant de la facture

PHARMACIE	DOCTEUR YOUSSEF
	18/01/2020

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date
Désignation des Coefficients		03.02.2020

BJ605 +PC = 2145,00

AUXILIAIRES MEDICAUX				Date	
AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires

CF

Dr. Amina JAT

PHARMACIE MOUDRAZ

DR. DOCTEUR YOUSSEF

BIOMEDICA

الدكتورة أمينة جاي حكيمي

زوجة بنفقيه

الطب العام

أمراض الحساسية

و الفحص بالصدى

طبيبة سابقا في مستشفيات

باريس

Attaché des Hôpitaux de Paris
Tests cutanés et Explorations
fonctionnelles respiratoires

Casablanca, Le

28/01/2020

الدار البيضاء، في

PPV: 88DH00

PER: 05/22

LOT: I1112

88,00



ATIVANE

Sante

Importation Exclusiv.
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P. 8.75 50DH

Prevents colds

1) Cutic cp
88,00

5
1cp 66,00

5
1cp 66,00

2) OEDES cp de 115
66,30

5
1cp 66,30

3) Gaujy Aysse
66,30

5
1cp 66,30

4) Steen
16,30

5
1cp 16,30

Dr. Amine JAI HOKIMI
Médecine Générale Allergologie
137, Bd Moulay Youssef - Casablanca

137. شارع مولاي يوسف - الدار البيضاء - المغرب

66. 30 5) Dikiran

S.V.

Le Su

pus

1/2 ep

377, 2

1/2 cup

11-
-Fax :
1-5-
2-49-5-
Kariahasan
Nedum
85

8m

Dr. Amina JAI HOKIMI
Médecine Générale Allergologie
137, Bd Moulay Youssef - CASA

Dr Amina JAI HOKIMI
 Epouse BENFKIRA
MEDECINE GENERALE
ALLERGOLOGIE
ET ECHOGRAPHIE GENERALE
 Diplôme d'allergologie
 de la Faculté de Médecine Paris
 Ancien Médecin
 Attaché des Hôpitaux de Paris
 Tests cutanés et Explorations
 fonctionnelles respiratoires

Casablanca, Le

29/01/2020

الدكتورة أمينة جاي حكيمي
زوجة بنفورة
 الطب العام
 أمراض الحساسية
 و الفحص بالصدى
 طبيبة سابقا في مستشفيات
 باريس

الدار البيضاء، في

AAJLANE 8pi 01.

- n° 5 -

1) - Oxygène à jeun
 - TG (G) chlورothal (DL/H2)
 - ure / créatinine
 - ASAT ALT
 - Dr. A. JAI HOKIMI
 - TSH
 - VS
 - Hypothyroïdie
 - Sepe de l'Hypothyroïdie



Dr. Amina JAI HOKIMI
 Médecine Générale Allergologie
 137, Bd Moulay Youssef - CASA
 137. شارع مولاي يوسف - البيضاء - الهاتف: 27-98-99

Laboratoire
BIOMEDICA

Bi

مختبر
بيومديكا

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste
A. Interne du C.H.U. de Grenoble
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 03.02.2002

FACTURE N° EB 24

Mme - Mr AJLANE Saida

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr HO KI MLI SAI ASTENA

Le montant s'élève à 2145,00 Dh

Daix Mille Cent Soixante Quinze
Dirhams

BIOMEDICA
I.F. : 852 128
INPE : 097 59255
ICE : 001688679000032

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HOKIMI JAI AMINA

Préli : 03/02/2020

Édité le : 04/02/2020

Nom : Mme AAJLANE SAIDA

Réf : EBT24

Resultats Unités Valeurs Normales

HEMATOLOGIE

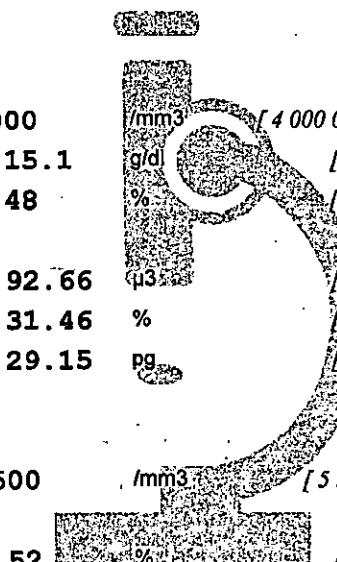
NUMERATION FORMULE

HEMATIES.....	5 180 000	/mm ³	[4 000 000 -- 5 400 000]
HEMOGLOBINE.....	15.1	g/dl	[12 -- 16]
HEMATOCRITE.....	48	%	[35 -- 45]
VGM.....	92.66	103	[85 -- 95]
CGMH.....	31.46	%	[30 -- 35]
TGMH.....	29.15	pg	[27 -- 33]
LEUCOCYTES.....	6 500	/mm ³	[5 500 -- 8 500]
POLY. NEUTROPHILES.....	52	%	[50 -- 75]
POLY. EOSINOPHILES.....	2	%	[1 -- 3]
POLY. BASOPHILES.....	0	%	[0 -- 1]
LYMPHOCYTES.....	38	%	[25 -- 38]
MONOCYTES.....	8	%	[2 -- 9]
PLAQUETTES.....	339 000	/mm ³	[200 000 -- 400 000]

Automate NIHON KOHDEN - CF.

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ERE HEURE.....
Technique de Westergreen.



VS 1ERE HEURE.....	28	mm	[1 -- 10]
--------------------	----	----	-------------

**LABORATOIRE
BIOMEDICA**
160, Rue M. Maâni - Casablanca

Page 1

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biogiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HOKIMI JAI AMINA

Préli : 03/02/2020

Édité le : 04/02/2020

Nom : Mme AAJLANE SAIDA

Réf : EBT24

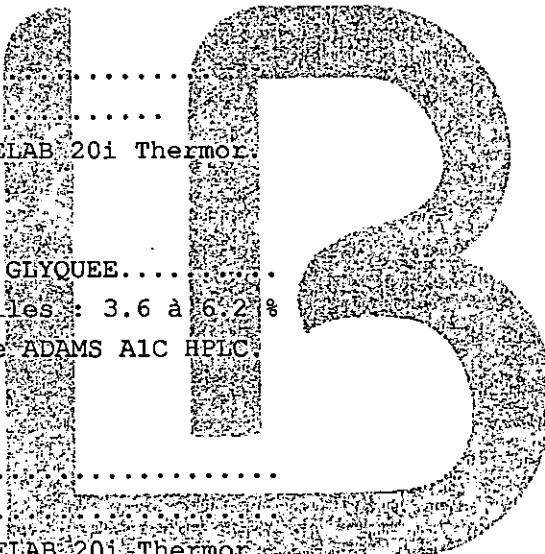
Resultats Unités Valeurs Normales

BIOCHIMIE

GLYCEMIE

RESULTAT.....
soit.....
Automate KONELAB 20i Thermor.

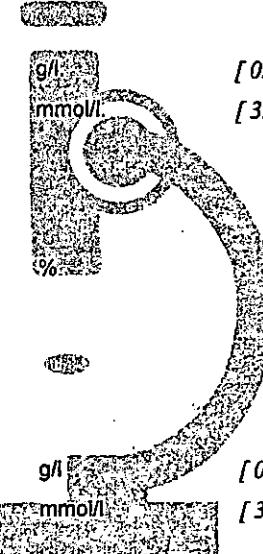
0.93 g/l [0.71 - 1.12]
5.16 mmol/l [3.94 - 6.22]



HbA1C

HEMOGLOBINE GLYQUEE.....
Valeurs usuelles : 3.6 à 6.2 %
Tech. Automate ADAMS A1C HPLC.

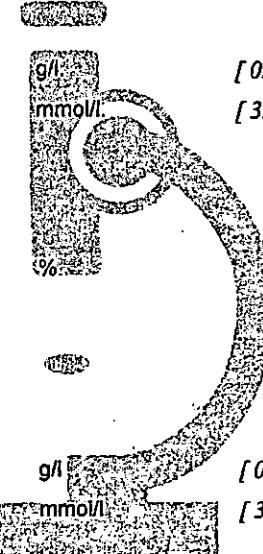
5.9 %



UREE

RESULTAT.....
ou.....
Automate KONELAB 20i Thermor.

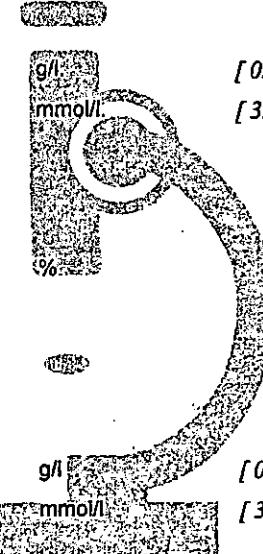
0.35 g/l [0.22 - 0.41]
5.85 mmol/l [3.66 - 7.01]



CREATININE

RESULTAT.....
ou.....
Automate KONELAB 20i Thermor.

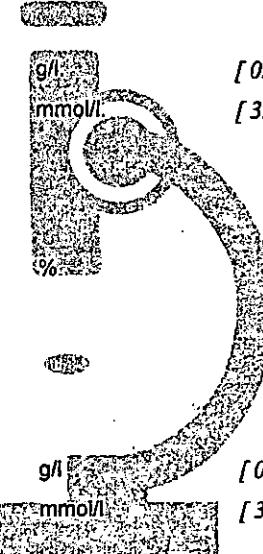
10.9 mg/l [3 - 12]
96.36 µmol/l [26.6 - 106.2]



TRANSAMINASES

TGO / ASAT.....
TGP / ALAT.....
Automate KONELAB 20i Thermor.

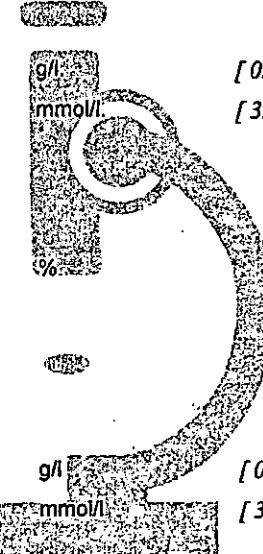
26 UI/L [5 - 35]
24 UI/L [6 - 41]



GAMMA GT

RESULTAT.....
Automate KONELAB 20i Thermor.

25 UI/L [7 - 28]



**LABORATOIRE
BIOMEDICA**

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HOKIMI JAI AMINA

PréL. le : 03/02/2020

Édité le : 04/02/2020

Nom : Mme AAJLANE SAIDA

Réf : EBT24

Réultats Unités Valeurs Normales

CHOLESTEROL TOTAL

RESULTAT.....

1.47 g/l. [1.39 -- 2.25]

ou.....

3.79 mmol/l. [3.59 -- 5.81]

Automate KONELAB 20i Thermor.

CHOLESTEROL HDL

RESULTAT.....

0.41 g/l. [0.38 -- 0.65]

Rapport Cho.T / HDL < 5.0

3.58

Automate KONELAB 20i Thermor.

CHOLESTEROL LDL

RESULTAT.....

0.92 g/l. [0.81 -- 1.48]

Rapport LDL/HDL < 3.5

2.24

Automate KONELAB 20i Thermor.

TRIGLYCERIDES

RESULTAT.....

0.69 g/l. [0.52 -- 1.85]

ou.....

0.78 mmol/l. [0.59 -- 2.11]

Automate KONELAB 20i Thermor.

PROTEINE C REACTIVE

RESULTAT.....

3.8 mg/l

Valeurs usuelles : 1 à 6 mg/l.

Tech. NycoCard READER II

**LABORATOIRE
BIOMEDICA**
160, Rue M. Maâni Casablanca

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HOKIMI JAI AMINA

PréI. le : 03/02/2020

Édité le : 04/02/2020

Nom : Mme AAJLANE SAIDA

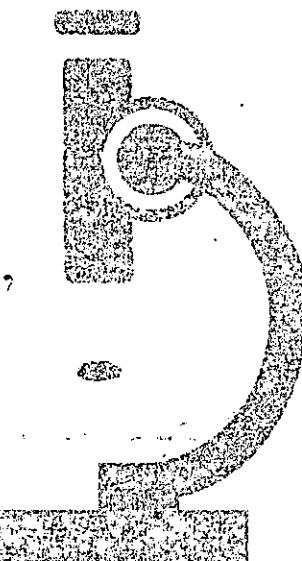
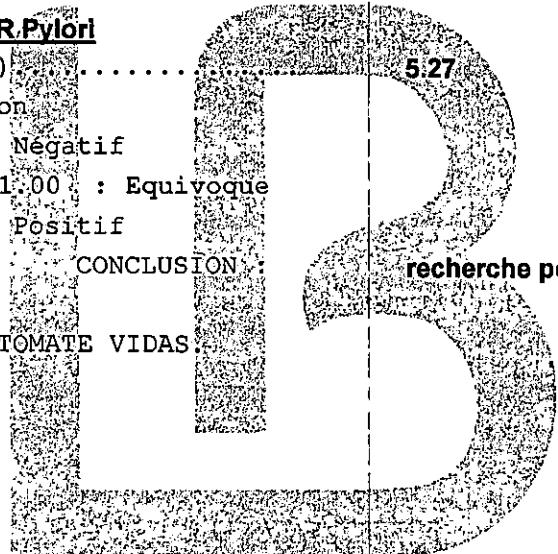
Réf : EBT24

Resultats Unités Valeurs Normales

SEROLOGIE

HELICOBACTER Pylori

RESULTAT (VT)
Interpretation
VT < 0.75 : Négatif
0.75 < VT < 1.00 : Equivoque
VT > 1.00 : Positif
CONCLUSION :
Tech. ELFA-AUTOMATE VIDAS



LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca

TSVP

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biogiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HOKIMI JAI AMINA

Prél. le : 03/02/2020

Édité le : 04/02/2020

Nom : Mme AAJLANE SAIDA

Réf : EBT24

Resultats Unités Valeurs Normales

ENDOCRINOLOGIE

T.S.H US

RESULTAT

VN ENFANT 0.10 à 5.00 mUI/l

VN ADULTE 0.30 à 4.40 mUI/l

Tech. AUTOMATE LIAISON DiaSorin.

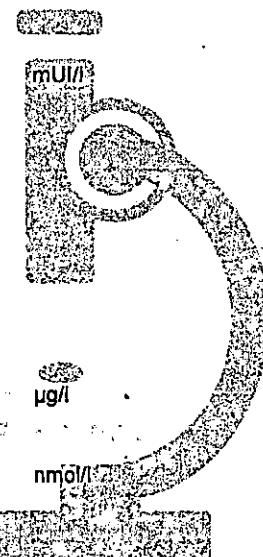
Vitamine D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

RESULTAT

Soit

Tech. Chimiluminescence

AUTOMATE LIAISON GDD DiaSorin



Statut en vitamine D en µg/l.

Carence : < 10 µg/l.

Insuffisance : 10 à 30 µg/l.

Taux recommandés : 30 à 70 µg/l.

Intoxication : > 150 µg/l.

Statut en vitamine D en nmol/l

Carence : < 25 nmol/l.

Insuffisance : 25 à 75 nmol/l.

Taux recommandé : 75 à 175 nmol/l.

Intoxication : > 375 nmol/l.

**LABORATOIRE
BIOMEDICA**

160, Rue M. Maâni - Casablanca