

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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 - 1^{er} étage 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° W19-510167

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3134 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAHRA MOUJEB

Date de naissance : 1953

Adresse : HAV NACER N38 BAHR AOUI ALLAL

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 Feb 2020

Nom et prénom du malade : Abdelali Age: 30 ans

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

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'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) :

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
10/06/20	CS	1	Ch.	INP : 469194405

Dr. Siham BENALI OUMJOU
Médecine Générale
134, Hay Nasser-Sidi Allal Bahra
0537 52 01 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

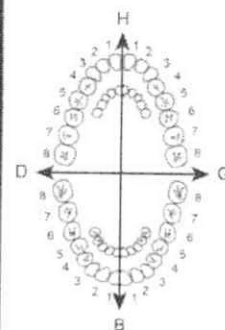
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/20	B390	498,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

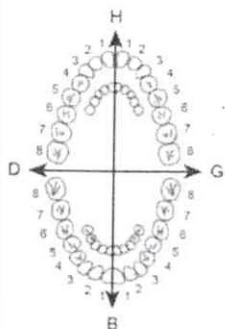
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

ORDONNANCE

4212

Dr. Siham BENALI OUMJOUD
Médecine Générale
134, Hay Nasser-Sidi Allal Bahraoui
0537 52 01 01

Le : 10.02.2020

Abdelali Essalek

1930

- ① - Fer Sérique
- ② - Ferritine
- ③ - NFS

LABORATOIRE HOPITAL
D'ANALYSES
Av Zerkla 999, Rés. Bourla II, Kenoug N°716 BOU SALE
Tel. 0537 83 33 37 / Email : hoptoinhospital@gmail.com

Dr. Siham BENALI OUMJOUD
Médecine Générale
134, Hay Nasser-Sidi Allal Bahraoui
0537 52 01 01

مختبر المستشفى للتحاليل الطبية

LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie-Hématologie -Hémostase -Hormonologie - Oncologie- Bactériologie
Virologie -Parasitologie -Mycologie-Immunologie - Spermiologie

Dr. Bouchra EL KHIHAL
Médecin Spécialiste
en Analyses Biologiques Médicales
Ancien Médecin résidente au Centre Hospitalier
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكيخال
طبيبة اختصاصية
في التحاليل البيولوجية الطبية
طبيبة مقيمة سابقا بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن سينا - الرباط
Sale, le 10/02/2020

Honoraires

Dossier N°: 070220223 du: 07/02/2020

association allal bahraoui 2

Médecin Dr :SIHAM BENALI OUMJOURD

N°Bon de soin Mle

Patient :Mr ESSALEK Abdelali

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	100,000
Fer	60,00	75,000
Ferritine	250,00	312,500
Prélèvement sang veineux	0,00	11,000
Total B		390
APB		11,00
Total		498,50

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Quatre Cent Quatre-Vingt-Dix-Huit Dirhams Et 50 Centime

**LABORATOIRE L'HOPITAL
D'ANALYSES MEDICALES**
Av.Zarbia, 999, Rés. Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE
Tél. 0537 83 33 37 / E-mail : labolhopital@gmail.com

Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N° 7 - KARIA - SALE (A côté du nouvel Hôpital provincial de salé)

Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N° 7 - KARIA - SALE
Tel. 05 37 83 33 37 - labolhopital@gmail.com - mailto:labolhopital@gmail.com
(A côté du nouvel Hôpital provincial de salé)

Identifiant fiscale n°: 25010037 - ICE: 002031570000043 - Taxe professionnelle n°: 28860338 - INPE: 103061578 - CNSS: 5877165

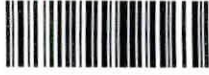
مختبر المستشفى للتحاليل الطبية LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie - Hématologie - Hémostase - Hormonologie - Oncologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermiologie

Dr. Bouchra EL KHIHAL
Médecin Spécialiste
en Analyses Biologiques Médicales
Ancien Médecin résidente au centre Hospitalier
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكيخال
طبيبة اختصاصية
في التحاليل البيولوجية الطبية
طبيبة مقيمة سابقا بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن سينا - الرباط



Salé, le 10/02/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 070220223 Pvt du: 07/02/2020 13:16
Nom : Mr ESSALEK Abdelali
Date de naissance : 01/01/1990
Prélèvement : Hors laboratoire
Demandé par Dr : SIHAM BENALI OUMJOURD

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Technique : CYTOMETRIE DE FLUX)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	: 4,74 M/mm ³	(4,28 - 6)	
Hémoglobine	: 10,80 g/dl	(13,4 - 17)	
Hématocrite	: 33,40 %	(39 - 53)	
VGM	: 70,60 fL	(78 - 98)	
TCMH	: 22,80 pg	(26 - 34)	
CCMH	: 32,30 g/dl	(31 - 36)	
LEUCOCYTES	: 8230 /mm ³	(4000 - 11000)	
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:		
Polynucléaires Neutrophiles	: 56 % Soit 4609 /mm ³	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles	: 2 % Soit 165 /mm ³	(Inférieur à 500)	
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0 /mm ³	(Inférieur à 150)	
Lymphocytes	: 34 % Soit 2798 /mm ³	(1000 - 4800)	
Monocytes	: 8 % Soit 658 /mm ³	(40 - 800)	
PLAQUETTES	: 228 000 /mm ³	(150000 - 400000)	

" Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) "

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Fer	: 0,27 mg/l	(0,65 - 1,75)	

(Technique : Colorimétrie)

Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE

(A côté du nouvel Hôpital provincial Moulay Abdellah de SALE)

شارع الزربية، 999 إقامة البركة 2، كيو سك 7 - قرية - سلا (قرب المستشفى الاقليمي مولاي عبد الله)

Tél : 05-37-83-33-37 - Fax : 05-37-83-65-50 E-mail : labolhopital@gmail.com

Dr. EL KHIHAL Bouchra
Médecin Biologiste
LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES
Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE
Tél: 0537-83-33-37

مختبر المستشفى للتحاليل الطبية LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie - Hématologie - Hémostase - Hormonologie - Oncologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermiologie

Dr. Bouchra EL KHIHAL
Médecin Spécialiste
en Analyses Biologiques Médicales
Ancien Médecin résidente au centre Hospitalier
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكيخال
طبيبة اختصاصية
في التحاليل البيولوجية الطبية
طبيبة مقيمة سابقا بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن سينا- الرباط

Mr ESSALEK Abdelali

Dossier N° : 070220223

Page : 2/2

IMMUNOLOGIE

Ferritine

Technique: ECLIA/ Roche

: 896,72 ng/ml

Valeurs usuelles:

1mois:	150 à 450 ng/ml
2-3 mois :	80-500 ng/ml
4mois -16ans:	20 à 200ng/ml
Femmes:	13 à 150 ng/ml
Hommes:	30 à 400 ng/ml

Dr. Bouchra EL KHIHAL
Médecin Spécialiste
LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES
Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE
Tél: 0537-83-33-37