

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-526510

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **221.06**

Matricule : **8538** Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **IBN KHALDOON MUSTAPHA**

Date de naissance : **19.09.63**

Adresse : **N° 15 Bloc 10 cte Sidi Med.**

Tél. : **+966 55 433051** 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 ☐ 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 : **22.01.2020** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
EVENTORIUM
JOUR EN MAISON DE REPOS
S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
biaux comportant un ou plusieurs échelons
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 0677343

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : IBN KHALDOUN MUSTAHA
Matricule : 8538 Fonction : Resp. Financier Poste : RAMED
Adresse : N° 15 Bloc 10 eté Sidi New
Tél. : +966 12650222 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : IBN KHALDOUN BASMA Age 28 | 1 | 2 | 0 | 1
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Anémie ferriprive
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Agadir le 02.01.2020
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. HIDANE Zakia
Généraliste (Adultes - Enfants)
Oncologie Pédiatrique
Signature en cachet du médecin
Tél : 05 28 23 27 30

VOLET ADHERENT

DECLARATION 0677343
Matricule N° : 8538
Nom du patient : BASMA
Date de dépôt : 300 + 231 + 460
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



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
31/12/19	cat		G	Dr. HIDANE Zakia Hématologue (Adultes - Enfants) Oncologie - Pédiatrique - AGADIR - Tél : 05 28 23 27 33
2/1/2020	c2		300 DH	
				Dr. HIDANE Zakia Hématologue (Adultes - Enfants) Oncologie - Pédiatrique - AGADIR - Tél : 05 28 23 27 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية زهور PHARMACIE ZHO Bac 10, Agadir Tél : 05 28 84 37 78	2/01/20	231,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES ANALYTIQUES Docteur JAZOUH Mohamed Jalal N° 8.9 Immeuble Karroub Av. Cheikh Boudiaf Talborjite Agadir - Tél : 05 28 84 84 68	31/12/2019	B.325+PC.25	660,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates 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.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																						
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table>	H		H	25533412		21433552	D	00000000	00000000			G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																					
25533412		21433552																					
D	00000000	00000000																					
		G																					
00000000		00000000																					
35533411		11433553																					
B		B																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANT DES SOINS																					
		DATE DU DEVIS																					
		DATE DE L'EXECUTION																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

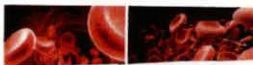
Dr. HIDANE Zakia

Spécialiste en Hématologie Clinique

(Adultes - Enfants)

Oncologie Pédiatrique
Greffe de moelle osseuse

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir



319334

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Agadir, le

21/12

Mr Ou Mme :

IB MUKHADDUN BASO

40,50 x 4

Tardyferon 80mg

69,00

- Vit C 1000 mg

231,00



Dr. HIDANE Zakia
Oncologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -
05 28 23 27 33



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

رقم 21 عمارة A إقامة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة وزنقة القاضي عياض (فوق بنك MCE
Av . Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) Agadir - Tél : 05 28 23 27 33
E-mail : hidanezakia@yahoo.fr

الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في امراض الدم (الكبار - الصغار)
أنتكولوجيا الأطفال
زرع النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص في امراض الدم
- جامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمركز الأنتكولوجيا بالأكادير

PPV : 40,50 DH



319334

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :
Batch N° BIOFAR Vita C Acerola bte 20
تاريخ : PPC : 69,00 DH

Ut Av : lot :
04/2022 09/11

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :
Net weight : 90g

COOPER PHARMA
Moc 10, 12
Tél : 05



319334

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

Dr. HIDANE Zakia

Spécialiste en Hématologie Clinique

(Adultes-Enfants)

Oncologie Pédiatrique

Greffe de moelle osseuse

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir

الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في أمراض الدم (الكبار - الصغار)

أنتولوجيا الأطفال

زرع النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصص في أمراض الدم بجامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمركز أنتولوجيا بأغادير

DEMANDE D'EXAMEN

Mr. ou Mme: **BASMA IBRAHIM LOUAI** Agadir, le:

☒ NFS + Réticulocytes

☒ Ferritinémie

☐ Fer Sérique

☐ TP ☐ TCK

☐ Groupage

☐ VS

☐ LDH

☐ Glycémie

☐ Urée ☐ Creat

☐ Acide urique

☐ CHT ☐ LDL ☐ HDL ☐ TG

☐ Ionogramme

☐ TGO - TGP - PH Alcalines - Gama gt

☐ BT (BL+BC)

☐ Test Coombs Direct

☐ Recherche de Cryoglobulines

☐ AC anti-DNA Natif

☐ AC Anti-nucléaires

☐ AC Anti-phospholipides

☐ Waaler rose

☐ Haptoglobine

☐ RAI

☐ CRP

☐ ECBU

☐ Serologies virales:

☐ VIH

☐ Ag Hbs

☐ Ac HVC

☐ EPP Serrique

☐ IF Protéines Sériques

☐ Dosage pondéral chAïne légère libres

☐ IF Protéines Urinaires

☐ Recherche Protéinurie Bence Jones

☐ BÊTA 2 Microglobulines

☐ TCA avec preuve T+M

☐ Protéine s

☐ Résistance Protéine C Activée

☐ Autres:

Rendez-vous le:

Bilan à faire, le: **15**

05 28 23 27 33

إقامة الباسمين - ملتقى شارع المقاومة وشارع القاضي عياض (فوق بنك BMCE) - Agadir
N°21, Imme. A.R. Edouard Flassmine - Angle Av. Moukaouama et Av. Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) A gadir -Tél: 05 28 23 27 33
E-mail: hidanezakia@yahoo.fr

المختبر المركزي للتحاليل الطبية

Laboratoire central d'analyses médicales

AGADIR le: 31/12/2019

FACTURE N° 11100/2019

Médecin

Docteur HIDANE ZAKIA

Nom du patient

MLLE IBNKHALDOUN BASMA

Examens

- NFS- FERRI

Cotation

B 325 + PC25

Montant

460,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
Docteur JAZOUJI Mohamed Jalal
N° 8.9 Immeuble Saroure Av. Cheikh Saadi
Talborjet Agadir - Tél: 05 28 34 34 68

Dr. HIDANE Zakia

*Spécialiste en Hématologie Clinique
(Adultes-Enfants)*

Oncologie Pédiatrique

Greffe de moelle osseuse

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir

الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في أمراض الدم (الكبار - الصغار)

أنتولوجيا الأطفال

زرع النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين المتخصص في أمراض الدم بجامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمركز الأنتولوجيا بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 02/01/2020

Présenté à M: IBN KHALDOUN BASMA

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de: 300 DH (c2)

trois cent dirh

Signature et cachet:

Dr. HIDANE Zakia
Hématologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -
Tél : 05 28 23 27 33

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MÉDICALES

Ouvert du Lundi au Vendredi de 7h à 19h

& le Samedi de 7h à 13h

Clinique et Urgence 7j/7j, 24h/24h

Prélèvement à Domicile (sur RDV)



Dr. JAZOULI Mohammed Jalal

*Spécialiste en : Hémato-cytologie
Biochimie - Sérologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie
Mycologie et Biologie de la Reproduction*

Prélèvement du : 31/12/2019 à 10:06

Résultats édités le: 31/12/2019

Prescripteur: Docteur HIDANE ZAKIA

MLLE IBNKHALDOUN BASMA

Dossier N° 19L743

Page: 1/1

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex XT-4000i)

NUMERATION

GLOBULES BLANCS.....	7 900	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	3,9	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE..... (*)	11,0	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE..... (*)	33,2	%	37 à 47
VGM.....	86,0	μ ³	82 à 98
TCMH.....	27,0	pg	27 à 33
CCMH.....	32,0	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	240	10 ³ /mm ³	150 à 400

Valeurs de référence

Femme

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	40	%	
Soit	3160	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3	%	
Soit	237	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%	
Soit	0	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	49	%	
Soit	3871	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	8	%	
Soit	632	/mm ³	200 à 1 000

BIOCHIMIE SANG

integra 400 plus

FERRITINÉMIE



.....: 4,29

ng/ml (*)

Valeurs de référence

15,00 à 200,00 ng/ml

Total de pages: 1

Biologiste

La Qualité est notre souci permanent