

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-513141

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02603 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : DOUGA ABDALLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 70275722 Total des frais engagés : 1282 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/2020

Nom et prénom du malade : SOUMI FATHA Age :

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

Nature de la maladie : Induite par MUPRAS

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 : 12/02/2020

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
12/02/2010			300,	INP : 090040600 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/02/2010

164,70

15/02/2010

207,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12/02/10 Rx

300

14/02/10 B240

310,00 Dk

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

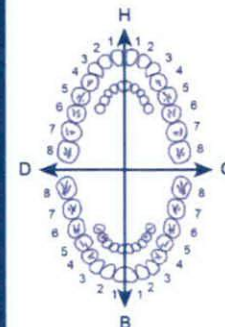
Important :

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 :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

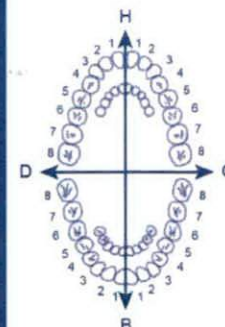
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 15.02.2020

DOUMA FATIMA

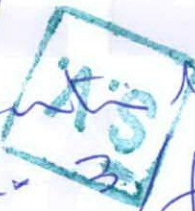
39,00

① Mefsal 15/2

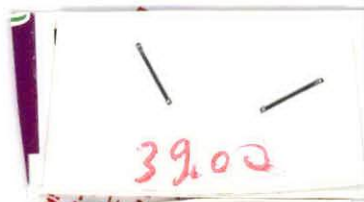


168,20 1 cp / f

② Augment 19
1 sachet 3/ f



③ Andel 18
1 cp x 3 / f





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 12 / 02 / 2020

DOUMA FATMA

PPV :
EXP :
Lot N° :

47,80

30,00

(1)

Sedalg

1/8

LOT: 191461
PER: 09-21
PPV: 30,00 DH

47,80

(2)

Dase

1/8

SEDALGIC® 20 comprimés pelliculés
6 118000 083092

86,90

(3)

Zoega

1/8

COOPER PHARMA
LOT: 190945
PER: 01/2021
PPV: 86,90 DH

= 164,70

صيدلية دار المنار
Pharmacie du Louvre
Palmier - Casablanca
Tél.: 05 22 25 33 66 - Fax: 05 22 99 21 21 - E-mail: cliniquezerktouni@gmail.com

Dr. Mohamed BIRKOUK
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 12/02/2020

DOUMA FATIMA

(1)

MRS L US

(2)

C. R. P

(3)

Acide urique



20021400111

ORDO

Mme DOUMA Fatima
25-08-1960

LABORATOIRE D'ANALYSES CLINIQUES
Dr. MOHAMED LEMSEFFER
240, Bd. El-Faraj - Koudoum Maarif
Tél.: 05 22 25 33 66 - 05 22 99 21 21
Casablanca - Patente 355050 A

Dr. MOHAMED LEMSEFFER
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

12/02/2020

Mme DOUMA FATIMA

Incidence:

- Poignet droit de face+profil

Compte rendu radiographique :

Pas de lésion osseuse visible


Dr. MOUNIR BIROUY
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

12/02/2020

Facture N° 0163/20

Mme DOUMA FATIMA

Consultation	300 DH
Radiographie	300 DH

TOTAL 600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de

//Six cent Dirhams //

Dr. M. BIROUK
CHIRURGE ORTHOPÉDISTE



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



Dr. BENMILOU Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 200200303

Casablanca le 14-02-2020

Mme Fatima DOUMA

Demande N° 2002140011

Date de l'examen : 14-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 310DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Dr. BENMILOU Loubna
240, Bd. Brahim Roudani, Maarif
Tél.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente : 356059 4



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-02-2020 à 09:24
Code patient : 2002140011
Né(e) le : 25-09-1960 (59 ans)

Mme DOUMA Fatima
Dossier N° : 2002140011
Prescripteur : Dr MOUNSIF BIROUK



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

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

Hématies :	5.13	M/mm ³	(3.90-5.40)
Hématocrite :	42.60	%	(35.50-45.50)
Hémoglobine :	15.20	g/dL	(12.00-15.60)
VGM :	83	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	36	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	7 720	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	63	%	
Soit:	4 864	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	30	%	
Soit:	2 316	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	6	%	
Soit:	463	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	
Soit:	77	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	260 000	/mm ³	(150 000-450 000)
Commentaire :	Hémogramme normal.		

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2002140011 – Mme DOUMA Fatima

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	36 mm
VS 2ème heure	73 mm

Valeur de référence VS 1ère heure :
Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.

14.0 mg/L (<6.0)

Acide Urique

(AOX – Konelab 30 – Thermo fisher)

32 mg/L (20–60)

190 µmol/L (119–357)

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd. Dr. Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél : 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma • labosqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214