

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-502831

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HANED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA

MOHAMMEDIA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/1/2020

Nom et prénom du malade : Boudchar M'hamed

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 : 28/1/2020

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
27/11/2020				 Docteur EL MEHDI M. Spécialiste des Maladies des Reins Centre d'Hémodialyse Centre Belvédère - Casablanca 126 Bd. Ouled Belkacem T.N.P. : 091058297
27/11/2020				

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
	23.01.20	R. Paimon (P)	1500 DA
	27/01/20	B.E.M.	3.000.00
			P.P.

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 00000000 35533411 G B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine

Spécialiste des Maladies des Reins

(Major de promotion du CES Français)

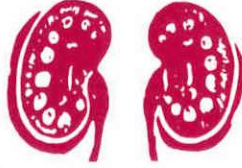
Ex Professeur Assistant au CHU de Marseille.

Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).

Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م. المهدي

الدكتوراة الفرنسية للطب

اختصاصي في أمراض الكلى

(متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)

أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.

ملاحق بالتخرج سابقا بكلية الطب مارسيليا.

رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.

سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



090091330

Casablanca, le

28/1/2020

Boudchar Nasser

*Rx Painas
face début*

Docteur EL MEHDI M
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
126 Bd Oujda - Casablanca
Tél : 05 22 40 07 56 - Fax : 05 22 40 96 96
Email : elmehdim55@gmail.com
Site web : www.hemodialysebelvedere.com

126, Bd. d'Oujda - 2^{ème} étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca

الموقع الإلكتروني : www.hemodialysebelvedere.com - البريد الإلكتروني : elmehdim55@gmail.com - الهاتف : 05 22 40 07 56 - الفاكس : 05 22 40 96 96 - تيم : 001691193000054 - ICE : 001691193000054 - IF : 46700800 - CNSS : 2342468 - TVA : 625043 - Patente : 32502235 - ص.م.ق.م : 091058297

مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
(Major de promotion du CES Français)
Ex Assistant au CHU Marseille
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
de Médecine de Marseille.
Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
de la Polyclinique de la CNSS de casablanca



الدكتور م. المهدي

الدكتوراة الفرنسية للطب
اختصاصي في أمراض الكلى
أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا
معلق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا
رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية
سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء



Casablanca, le

27/1/2020

Dr. Benschaw N'Hani

Prokinine / creat
en gr/gr sur

echantillon
d'urine

ANB-P

CRP



Docteur EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
126, Bd Oujda Belvédère - Casablanca
Tél : 0910582397

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderrahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE N° : 200101226

MOHAMMEDIA le 27-01-2020

Mr BOUDCHAR M HAMED
2001270029

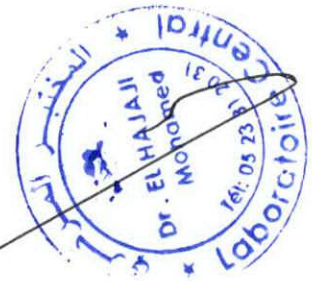
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	Rapport albuminurie sur créatinurie	B100	B
	Commentaire CRP	-	HN

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham s.





مصلحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

FACTURE
00125/2020

Mohammedia le : 23/01/2020

Nom patient
Mr : BOUDCHAR MHAMED

Examens réalisés
RX POU MON FACE : 150.00 DH
TOTAL : 150.00 DH
Arrêtée la présente facture à : Cent Cinquante Dirhams.

La Clinique - Mohammedia
Tél: 05 23 31 60 60 LG
Fax: 05 23 31 25 25
Radiologie Mohammedia



مصحة أنفا - المحمدية

Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia le 23/01/2020

Nom du patient : Mr BOUDCHAR MHAMED

RX. PULMONAIRE FACE :

- Absence de foyer parenchymateux.
- La silhouette cardio-médiastinale est de taille normale.
- Culs de sac pleuraux libres.


Radiologie Anfa Mohammedia
237, Bd. Sebta
La Colline - Mohammedia
Tél: 05 23 31 60 60 / LG
Fax: 05 23 31 25 25



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 27-01-2020 à 08:36

Code patient : 1811070066

Né(e) le : 01-01-1955 (65 ans)

Edition du : 27-01-2020

Mr BOUDCHAR M. HAMED

Référence : 2001270029

Prescripteur : Dr. EL MEHDI M

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800)

13-12-2019

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine

4.82 M/mm³

(4.20-5.00)

4.92

Hématocrite

16.50 g/dl

(12.00-16.00)

16.60

VGM

47.80 %

(35.00-51.00)

48.80

TCMH

99 µ³

(83-93)

99

CCMH

34 pg

(26-35)

34

35 g/100ml

(31-37)

34

GLOBULES BLANCS

17 390 /mm³

(4 000-10 000)

15 550

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles

53.80 %

51.50

Soit:

9 356 /mm³

(2 000-7 500)

8 008

Poly. Eosinophiles

1.60 %

1.20

Soit:

278 /mm³

(100-400)

187

Poly. Basophiles

0.20 %

0.30

Soit:

35 /mm³

(0-150)

47

Lymphocytes

36.20 %

38.80

Soit:

6 295 /mm³

(1 000-4 000)

6 033

Monocytes

8.20 %

8.20

Soit:

1 426 /mm³

(100-1 000)

1 275

Total

100 %

100

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES

168 000 /mm³

(150 000-400 000)

169 000

FROTTIS SANGUIN

Formule sanguine leucocytose

www.labo-central.ma



الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السرخيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

2001270029 - Mr M HAMED BOUDCHAR

BIOCHIMIE SANGUINE

DOSAGE DE PROTEINE C REACTIVE (CRP)

Résultat :

Négatif

Titre :

2.8 mg/l

(-6.0)

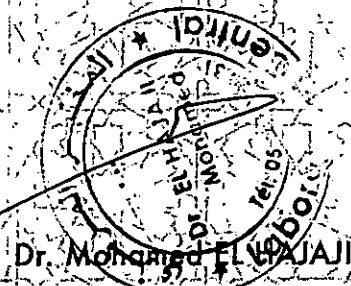
(US par Néphélométrie)

Remarque :

La procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multix-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression).

www.labocentral.ma



الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

2001270029 - Mr M HAMED BOUDCHAR

BIOCHIMIE URINAIRE

Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

Créatinurie:	1 557.00 mg/l	13-12-2019	1 887.50
Protéinurie:	545.00 mg/l		681.30
Rapport protéinurie sur créatinurie:	0.35 g/g (<0.15)		0.36

Résultats confirmés (RC)

En vous remerciant pour votre confiance

www.labocentral.ma



الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com