

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



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

Déclaration de Maladie : N° P19-0004094

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a) **25184**

Matricule : **05130**

Société : **RAN**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **ROUGAMANY Fatima** Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0672662882**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **10/02/2020**

Nom et prénom du malade : **ROUGAMANY Mohamed**

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **10/02/2020**

Dr. EL MAHLOUT Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél. : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 81


MUPRAS
17 Mars 2020
ACCUEIL

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
10/02/2020	344		30000	

Dr. E. MAKHLOUF
Professeur Agrégé Cardiologie
3, Rue Med. Abdouh - Casablanca
Tel: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/02/2020	587950

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.02.2020	345 1.10	39000

AUXILIAIRES MEDICAUX

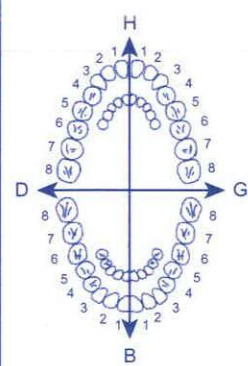
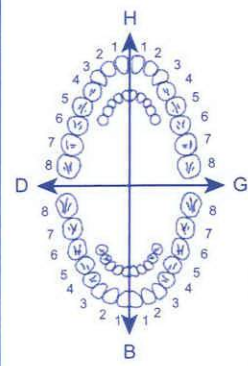
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

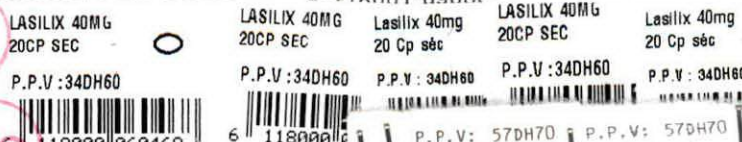
Casablanca, le 10 Février 2020

Mr Mohamed ROUGANI

1 - XARELTO 20 mg :
 1 PAR JOUR SANS ARRET LE SOIR



2 - LASILIX 40 mg :
 1 CP MATIN



3 - ALDACTONE 50 mg : 1/2 cp tout les jours
 SANS ARRET



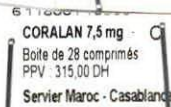
4 - PLAVIX 75MG CPR BT28
 1 CP PAR JOUR X 12 MOIS



5 - CARDIIX 25 mg:
 1/2 CP PAR JOUR PAR JOUR SANS ARRET



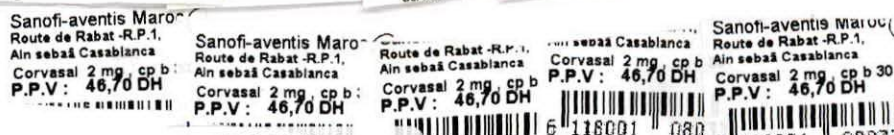
6 - LD NOR 10 mg:
 1 PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET



7 - CORALAN 7.5 mg :
 1 CP MATIN ET SOIR X 3 MOIS



8 - CORVASAL cp séc 2 mg
 1 CP X 3 PAR JOUR SANS ARRET



9 - UPERIO 50
 1 CP MATIN ET SOIR A 12 H DINTERVALLE



TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU' A LA FIN
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

C. PHARMACIE AL MAKHLOUF

EL MAKHLOUF Ali
 Cardiologie
 Mohamed Abdou - Casa
 05.22.23.81.81 - 05.22.47.26.89

984,00 x 2 = 1968,00 (1S)

34,60 x 5 = 173,00
 51,70 x 2 = 103,40
 115,40 x 3 = 346,20
 316,00 x 2 = 632,00
 89,00

57,80 x 2 = 115,60
 315,00 x 4 = 1260,00
 46,70 x 5 = 233,50
 431,00 x 3 = 1293,00

5879,50

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le

10.2.20

البضاء في

Nom et Prénom :

M. Roufien Melur

Examen du sang

☒ Créatinémie

☒ Urée sanguine

☒ Acide Urique

☐ Glycémie à jeun

☐ Cholestérol total, HDL, LDL

☐ Triglycérides

☐ SGOT - SGPT - γ .G.T.

☐ Marqueurs hépatites B et C

☐ VS, NFS avec plaquettes

☐ CPK

☐ CPKmb

☐ Dosage de la vitamine D

☐ Ferritinémie

☐ ASLO

☐ Fibrinémie

☐ Taux de Prothrombine + INR

☒ Ionogramme sanguin

☐ P.S.A.

☐ T3 ☐ T4 ☐ TSHus

☐ Hb Glycosylée

☐ Troponine

☐ C.R.P

☐ Electrophorèse des protides

☐ Protidémie

☐ D-Dimers

Examen des urines

☐ Recherche de l'Albumine

☐ Microalbuminurie de 24 heures

☒ Cyto. Bac. des urines

☐ Ionogramme Urinaire

LABORATOIRE
REGRAGUI
Casablanca



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2002112018

Casablanca le 11-02-2020

Mr Mohamed ROUGANI

Date de l'examen : 11-02-2020
Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

TOTAL DOSSIER : 390 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-dix dirhams





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 16-11-1961, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 11-02-2020 à 09:04
Edité le: 13-02-2020 à 10:55
Prélèvement : au labo
Le : 11-02-2020 à 09:09

Mr Mohamed ROUGANI

Référence : **2002112018**

Prescrit par : **Dr EL MAKHLOUF Ali**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

Urée sanguine

0.35 g/l

(0.10-0.50)

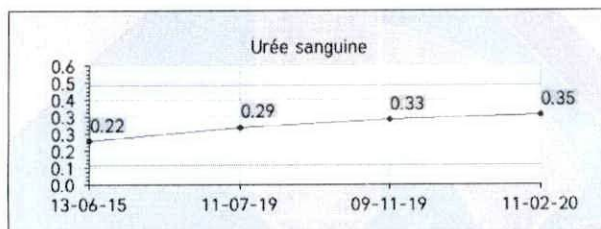
0.33

5.83 mmol/l

(1.67-8.33)

5.50

09-11-2019



Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

8.5 mg/l

(7.0-12.0)

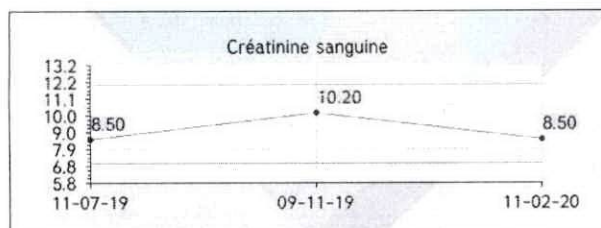
10.2

75 µmol/l

(62-107)

91

09-11-2019



Clairance estimée (Cockroft)

98 ml/min

(>60)

09-11-2019

DFG par CKD EPI

96.0 ml/min

(>60.0)

81.2

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Boulevard d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 09 57 - Fax: 0522 90 09 21

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 3

Enregistré le: 11-02-2020 à 09:04
 Edité le: 13-02-2020 à 10:55
 Prescrit par : Dr EL MAKHLOUF Ali

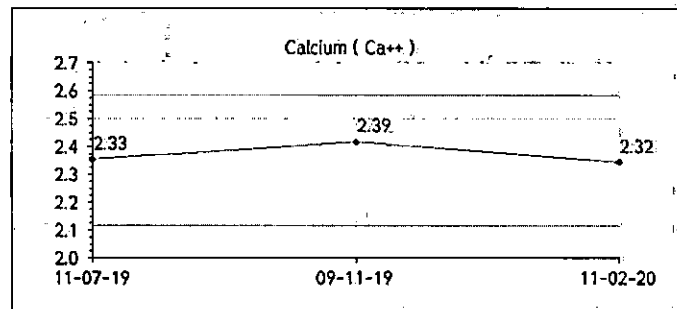
Mr Mohamed ROUGANI

Né (e) le : 16-11-1961, âgé (e) de : 58 ans
 Référence : 2002112018

Ionogramme sanguin complet

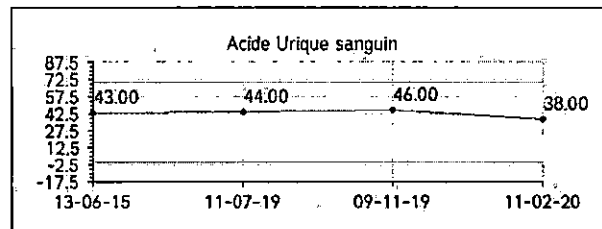
Proteines totales	72 g/l	(66-87)	73
Sodium (Na+)	130 mmol/l	(135-145)	133
Potassium (K+)	4.7 mmol/l	(3.5-5.3)	4.7
Chlorures (Cl-)	89 mmol/l	(94-108)	93
Réserve alcaline	24 mmol/l	(22-29)	25
Calcium (Ca++)	2.32 mmol/l	(2.10-2.55)	2.39
	93 mg/l	(84-102)	96

09-11-2019



Acide Urique sanguin	38 mg/l	(<70)	46
	226 µmol/l	(<417)	274

09-11-2019



BACTERIOLOGIE

Examen cyto bactériologique des urines

Recueil 2ème jet
 Aspect: Clair, jaune

LABORATOIRE REGRAGUI
 Angle Bd Sidi Abderrahmane et
 Route d'Azemmour - Casablanca
 Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 68



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 16-11-1961, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 11-02-2020 à 09:04
Edité le: 13-02-2020 à 10:55
Prélèvement : au labo
Le : 11-02-2020 à 09:09

Mr Mohamed ROUGANI

Référence : **2002112018**

Prescrit par : **Dr EL MAKHLOUF Ali**

Recherche biochimique (Labstix)

pH	6.0	(6.0-7.5)
Sucre	Positif (++)	
Proteines	Négatif	
Sang	Négatif	
Nitrites	Négatif	

Examen à l'état frais

Leucocytes	1 / mm ³	(<10)
	1 000 / ml	(<10 000)
Hématies	1 / mm ³	(<5)
	1 000 / ml	(<5 000)
Cellules épithéliales	Rares	
Cellules vésicales	Absence	
Cellules rénales	Absence	
Cylindres	Absence	
cristaux	Absence	
Parasites	Absence	

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Absence de germes
Cultures	Stériles

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 24