

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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- 064418

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 056 99 12 39

Total des frais engagés : 1685,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/06/2020

Nom et prénom du malade : FATHANE MHAMED

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Accident

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 : / /

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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

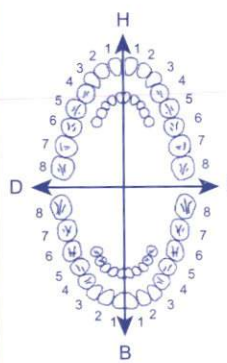
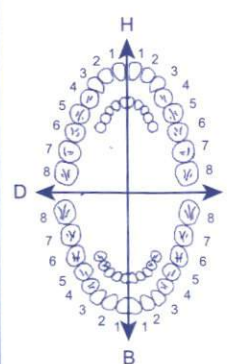
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Ilham EL KANIAR

MEDECINE GENERALE

Fadila Hay El Qods Imm. C1 Ex. H

App.3 Rdc - BERNOUSSI

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة حي القدس عمارة C1

الشقة 3 الطابق السفلي البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, Le 29/11/2022 في الدار البيضاء

FATMA MURAM



PHARMA LA PALMIER
Mme El Kaniar
Rés. Ennahd
El Qods Sidi Be
Tél.: 05 22 73 59 93

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

PPC 125,00 DH

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin Généraliste
Fadila C1 App.3 Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 0522 73 20 65

T: 315130

BILAN BIOLOGIQUE :

Le

Nom/Prénom :

Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☒ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeûn
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Hématologie

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3 -)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjugué
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase
- ☒ Transaminases ASAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ 5'Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Antibiogramme

Groupage sanguin

et immunologie

- ☐ L-TRHA
- ☐ atite B
- ☐ ige Hbs
- ☐ iticorps Anti-Hbs
- ☐ nticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde: (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément



Centre de Biologie
- Mansour
419, Rd. Souk el Ghazal
Bernoussi - Casablanca
Tél: 0522 73 20 65

LDH, D'ASEM GRES

FACTURE N° : 201100305

CASABLANCA le 28-11-2020

Mr FATHANE Mhamed

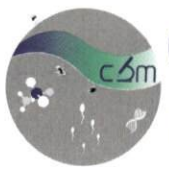
Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B350	B

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1240.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante dirhams .

Centre de Biologie
- Makhrouf -
419, Bd. Sidi El Moussaoui
Bernoussi - Casablanca



Date du prélèvement : 28-11-2020 ✓
Code patient : 2011280010
Né(e) le : 24-09-1959 (61 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :
Mr FATHANE Mhamed
Dossier N° : 2011280010
Prescripteur : Dr EL KANIAR Ilham

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

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

Hématies	5.15	M/mm ³	(4.20-5.76)
Hémoglobine	14.5	g/dL ✓	(13.5-17.2)
Hématocrite	42.6	%	(39.5-50.5)
VGM	83	fL	(81-101)
TCMH	28	pg	(27-34)
CCMH	34.0	g/dL ✓	(32.0-36.0)
RDW (Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes)	12.8	% ✓	(0.0-18.5)
Leucocytes	4 330	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles Soit	66 % 2 858	% ✓ /mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes Soit	26 % 1 126	% /mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes Soit	7 % 303	% /mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles Soit:	1 % 43	% /mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles : Soit	0 % 0	% /mm ³	(0-150)
Plaquettes	176 000	/mm ³ ✓	(150 000-450 000)

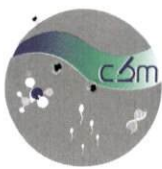
Commentaire
Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Hémogramme normal.

Centre de Biologie
- Mansour -
419, Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous



HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient non traité)

(Mindray C2000-4)

Temps de Quick Patient

11.6 sec. ✓

Temps de Quick Témoin

12.1 sec. ✓

Taux de Prothrombine

107.10 % (70.00–120.00)

INR

0.95 (<1.30) ✓

"International Normalised Ratio"

D-Dimères (2ème génération)

(Méthode ImmunoTurbidimétrique - Roche Diagnostics)

217 ng/ml (<500) ✓

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Mindray BS 240 Pro)

19.7 mg/L

(<6.0)

Urée

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.31 g/L

(0.10–0.50)

5.16 mmol/L

(1.67–8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique – Mindray BS 240 Pro)

7.9 mg/L

(5.0–14.0)

69.9 µmol/L

(44.3–123.9)

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Mindray BS 240 Pro)

2.25 g/L

(0.70–1.10)

12.49 mmol/L

(3.89–6.11)

Valeurs de référence:

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 g/L (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < 0.95 g/l

Hémoglobine glyquée

(HPLC-TOSOH G8 / ADAMS 8180V, MINDRAY BS240Pro)

11.4 %

(4.0–6.0)

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC – Mindray BS240 Pro)

19 UI/L

(<41)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC – Mindray BS 240 Pro)

22 UI/L

(<37)

Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique IFCC – Mindray BS 240 Pro)

171 UI/L

(135–225)

Indice d'hémolyse

0 = Absence d'hémolyse