

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.

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- 061057

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11110

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : 55863

Nom & Prénom : FARIO FATHI MA EL MOHAMED

Date de naissance : 10-12-1965

Adresse : Ha. Poisselle

Tél. : 0661 407839

Total des frais engagés : 869,19 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 JAN 2021

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 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 : 30/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible][illegible]

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.11.2020	B 180	869,19 DHS

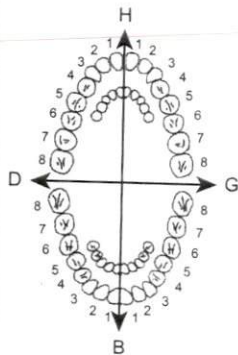
[illegible]

VOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
CCEFFICIENT 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

Consultation Externe

Compte Rendu Médical

Nom et Prénom du Patient :

Mme Faïçal Fatim Zahra

Age :

Date :

26/11/2010

BILAN BIOLOGIQUE

- ☒ NFS PLAQUETTES
 - ☐ FERRITININEMIE
 - ☐ TROPONINEMIE
- ☒ D DIMERE
- ☒ PROCALCITONINEMIE
- ☐ ASAT . ALAT . CPK. LDH
- ☒ ~~GLYCEMIE A JEUN~~
- ☐ CREATININEMIE
- ☒ CRP

Laboratoire d'Analyses
Médicales du 1^{er} étage
Av. Dr Mohamed VI - 10000
Rés. Taha Khaddaj - 10000
Tél: 0522 20 32 35 - Fax: 0522 20 32 36

Pr. Majida ZAHRAOUI

Médecine Interne

Pathologie Infectieuse - Hépatologie

Médecine Tropicale

Maladie Sexuellement Transmissible

86, Boulevard Modibo Keita - CASABLANCA

Tél : 0522 86 14 08 / 09

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 30 novembre 2020

Mme FARID FATIMA EZZOHRA

AMO

FACTURE N°	3743
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine Micros -----	B	80	
D dimeres PDF Urgent SR VIDAS -----	B	200	
Protéine C réactive -----	B	100	
ProCalcitonine -----	B	400	Total : B 780

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	869,49 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante Neuf Dirhams et Quarante Neuf Centimes

Laboratoire d'Analyses
Médicales du Phare
Av. Dr Mohamed Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj - Casablanca
Tél 0522 20 32 36 - Fax 0522 20 32 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر
التحاليل الطبية
المينار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 30/11/20
Edition du : 18/01/21
Dr MAJIDA ZAHRAOUI

Mme FARID FATIMA EZZOHRA
Né (e) le : 10/12/1965
Référence : 20K397

DUPLICATA

Hématologie

NUMERATION GLOBULAIRE (XP300, Sysmex)

HEMATIES : 5,18 M/mm³
Hémoglobine : 13,2 g/100 ml
Hématocrite : 41 %
Volume globulaire VGM : 79 * μ³
Charge TGMH : 26 * pg
Concentration CCMH : 32 g/100 ml

LEUCOCYTES : 8 800 /mm³
Neutrophiles : 69 %
Eosinophiles : 0 %
Basophiles : 0 %
Lymphocytes : 27 %
Monocytes : 4 %

PLAQUETTES : 254 000 /mm³

Normales
(Femme Adulte)

Antériorités

07/11/2020

4,2 - 5,2	5,58
12 - 16	14,2
35 - 45	44
85 - 95	79
27 - 32	25
31 - 37	32
3500 - 10000	5000
2000 - 7500	2050
< 500	0
< 100	0
1500 - 4000	2550
< 1000	400
150000 - 400000	238000

Hémostase

D-Dimères : 116 ng/ml

(DEX2, ELFA, Vidas, Biomérieux)

Pour les TVP, le seuil de décision clinique d'exclusion chez les patients non hospitalisés est de 500 ng/ml.

Pour les EP, le seuil de décision clinique d'exclusion chez les patients non hospitalisés est adapté à l'âge :

- pour les patients < 50 ans : seuil de décision à 500 ng/ml

- pour les patients ≥ 50 ans : âge x 10 ng/ml (ex : seuil à 650 ng/ml pour les patients âgés de 65 ans)

Normales

Antériorités

< 500 211

LABORATOIRE DU PHARE

Dr Kaoutar MOUMILE

Biologiste Médicale

Av. M. Sijelmassi, RDC, Lalla Khaddouj

Casablanca

Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 05

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 1/2

e - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la repro

Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 3

E-mail : contact@laboratoireuphare.ma - Site web : www.laboratoireuphare.ma



Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 30/11/20
Edition du : 18/01/21
Dr **MAJIDA ZAHRAOUI**

Mme FARID FATIMA EZZOHRA
Né (e) le : 10/12/1965
Référence : 20K397

DUPLICATA

Biochimie

PROTEINES PLASMATIQUES

Protéine C réactive ----- : <5 mg/l
(Turbidimétrie, Cobas c111, Roche)
Procalcitonine ----- : <0,5 ng/ml
(Biomérieux Vidas FIA)

Normales	Antériorités
< 5	< 5
< 0,5	

LABORATOIRE DU PHARE
Dr Kaoutar MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M Sijelmassi Rsa. Lalla Khaddouj
Casablanca
Tél: 0522 20 32 38 - Fax: 0522 20 32 05

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 2/2

chimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma