

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-575535



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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12585

Société :

ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZERHOUNI SOUFIANE

Date de naissance :

01/12/1987

Adresse :

RES LES CHAMPS G18 NASSIM CASABLANCA

Tél. :

0662123142

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

19/01/2021

Nom et prénom du malade :

ARABY Mouda

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dia. Se. G. stationnaire

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 : 19/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mail's utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésions 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

| 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 |
| 19-1-2021 | | 9 | 3000 | INP : 091130393 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|--------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL Dr LAHRAR BAHADJ Médecin Biologiste 29, Résidence Al Medina Sidi Maarouf Casablanca Tél. 05 22 37 35 23 | 1-2-21 | 4x10 | 550 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <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 Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
بالموعد

Casablanca, le : 19-1-2009 : الدار البيضاء, في

He LARAPI Heud

Tobas

glycémie ajeun

110/120

115

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr LAHRAR BAHJA
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Sidi Mohammed Caenhlane
Tel: 05 22 97 35 23

1.2. ✓

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux
et Rue Dubreuil - Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICS) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 01-févr-21



LARAQI HOUDA

Date de prélèvement lundi 1 février 2021

Référence



0 102211 751365

Nom Prénom

LARAQI HOUDA

Médecin

ZINEB SLAOUI DIOURI

NFS: HEMOGRAMME

| Analyses | Résultats | Valeurs de références | Unités |
|-------------------|-----------|-----------------------|--------------------|
| <u>Numération</u> | | | |
| Plaquettes: | 329 | 150 - 400 | Mille/ μ l. |
| Leucocytes | 9,2 | 4,5 - 10,0 | Mille/ μ l. |
| Hématies | 4,76 | 4,20 - 5,00 | Millions/ μ l. |
| Hémoglobine | 12,7 | 12,0 - 16,0 | g%ml. |
| Hématocrite | 38,9 | 38 - 45 | % |
| VGM | 82 | 85 - 95 | μ l. |
| TGMH | 27 | 27 - 34 | pg/ μ l |
| CCMH | 33 | 30 - 36 | / μ l |

Formule sanguine

| | | | | |
|----------------|------|------|-----------|------------------------|
| P.Neutrophiles | 76 % | 6992 | 45 - 75 % | 2000 - 7500 / μ l. |
| P.Eosinophiles | 1 % | 92 | 1 - 3 % | 50 - 200 / μ l. |
| P.Basophiles | 0 % | 0 | 0 - 0,5 % | 0 - 50 / μ l. |
| Lymphocytes | 20 % | 1840 | 25 - 45 % | 1500 - 4000 / μ l |
| Monocytes | 3 % | 276 | 2 - 8 % | 200 - 800 / μ l. |

Vitesse de sédimentation

| | | |
|---------------|-----|-----------|
| VS 1ère heure | *** | 2 - 7 mm |
| VS 2ème heure | *** | 6 - 14 mm |

Anomalies

Observations

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. LAHRAR BAHJA
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Sidi Maârouf - Casablanca

إقامة المصحة العمارة (ج) رقم 29، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 35 23 - ☎ 05 22 97 36 87



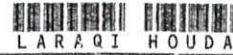
مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 01-févr-21



LARAQI HOUDA

| | | |
|-----------------------|----------------------|-------|
| Date de prélèvement : | lundi 1 février 2021 | 17513 |
| Référence : | | |
| Nom Prénom : | LARAQI HOUDA | |
| Médecin : | ZINEB SLAOUI DIOURI | |

COMPTE RENDU D'ANALYSES

| Profil | Analyse | Résultat | VR: Valeurs de références |
|------------|-------------------------------|----------|---------------------------|
| Diabète | Glycemie à jeun | 1,11 | 0,65 - 1,10 g/l |
| Diabète | Hémoglobine glyquée A1c | 5,3 | 4,5 - 6,3 % |
| Thyroïdien | TSH ultrasensible | 1,6 | 0,25 - 5 µUI/ml |

Observations

Dr Bahija LAHRAR

Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr LAHRAR BAHILJA
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Bd Maârouf Casablanca
05 22 97 35 23



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France

Ex Enseignante à la faculté de médecine

CHU Ibn Rochd Casablanca

DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 01-févr-21



INPE 093060754

Facture N°: 516/21

Référence:



2° 010221° 175133°

Date de prélèvement lundi 1 février 2021

Nom Prénom LARAQI HOUDA

Médecin: ZINEB SLAOUI DIOURI

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

| Analyses | Cotation B | Total |
|-------------------------|------------|-----------|
| IE | 25 | 33,50 |
| Glycemie à jeun | 30 | 40,20 |
| Hémoglobine glyquée A1c | 100 | 134,00 |
| NFS | 80 | 107,20 |
| TSH ultrasensible | 250 | 335,00 |
| | 485 B | 649,90 dh |
| | Remise | 99,00 dh |

Net à payer TTC 550,90 dh

Arrête la présente facture à la somme de

CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS-DIX CENTIMES

Dr bahija LAHRAR

Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr LAHRAR BAHJJA
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Sidi Maârouf Casablanca
05 22 97 35 23 - 05 22 97 36 87