

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostic 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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 065826

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4780 Société : 57965

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : K. PARI FATNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 57 19 0 5 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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 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 : 02/02/2021

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

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
	28/10/20	B470	630,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

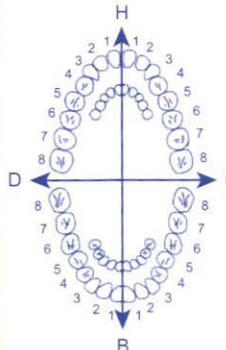
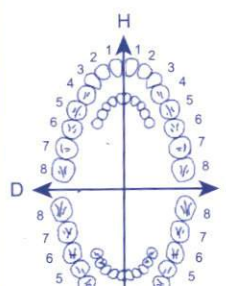
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS		
				DATE DU DEVIS	

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
Tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

وارتقاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

الدار البيضاء، في :

Casablanca, le :

le : 27/10/2020

Nom :

M. KHOUDARI FATNA

Ordonnance

- Glycémie à jeûn, Hb gly
- ECG
- NFS
- CRP

Docteur Mohamed Ali BENNANI

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Rue 4 AV. El Jadid et Bd Reda Guedira
Tél : 05 22 59 59 00

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le : : عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1er Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
الهاتف/الفاكس : 05 22 59 59 00 - البريد الإلكتروني : bennanimedali@yahoo.fr

**LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES**



**مختبر الجولان
للتحليلات الطبية**

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Facture n° 125571

CASABLANCA LE : 28/10/2020

Analyses effectuées le: 28/10/2020

Pour.....: **Mme KHOUDARI FATNA**

Sur prescription du: Dr BATACH ABDELLATIF

Code.....: 04IB7318



Organisme.....:

Bilan:

NFS=B80 HBA1C=B100 GLY=B30 CREAT=B40
CRP=B100 CBU=B120

Cotatic

Montant Net : 630.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 630.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane
Tél: 05 22 38 05 30

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. **TARIK Jawad**
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 28/10/2020

Edition du : 03/11/2020

Référence: 0J2L42403

Mme KHOUDARI FATNA

Code Patient 04IB7318



Médecin: Dr. BENNANI MOHAMED ALI

ANTIBIOGRAMME

Nature du prélèvement..... : E.C.B.U

Germe isolé..... : ESCHERICHIA-COLI

D.C.I

DENOMINATION COMMERCIALE

PENICILLINES :

Ampicilline (Totapen)..... : R
Amoxicilline (Amoxil-Clamox)..... : R
Amoxicilline+Ac.clavulanique (Augmentin)..... : R
Imipénèm (Tienam)..... : S

CEPHALOSPORINES :

Céfalogtine (Kéflin)..... : R
Cefazoline (Kefzol)..... : R
Céfuroxime (Zinnat)..... : S
Céfotaxime (Claforan)..... : .
Ceftriaxone (Rocéphine)..... : S
Ceftazidime (Fortum)..... : S
Céfixime (Oroken)..... : S

AMINOSIDES :

Gentamycine (Gentalline)..... : S
Tobramycine (Nebcine)..... : R
Amikacine (Amiklin)..... : S

QUINOLONES :

Acide nalidixique (Negram)..... :
Ciprofloxacin (Ciproxine , Spectrum)..... : R
Norfloxacin (Noroxine)..... : R

SULFAMIDES ASSOCIES :

Trimethoprim Sulfamethoxazole (Bactrim) : R

POLYPEPTIDES :

Colistine (Colimycine)..... : S

FOSFOMYCINE :

Fosfomycine (Fosfocine)..... : S

NITROFURANTOINE :

Nitrofurantoin (Furadantine)..... : S

S-sensible

I-intermédiaire

R-résistant

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Bloc 16 Av. El Joulane Sidi Othmane
Tel: 05 22 38 05 30

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 28/10/2020
Edition du : 03/11/2020
Référence: 0J2L42403

Mme KHOUDARI FATNA

Code Patient 04IB7318



Médecin: Dr. BENNANI MOHAMED ALI

EXAMENS DE SANG

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	3.99	M/mm3	Femme (4 à 5.4)
Hemoglobine.....	11.2	g/100ml	(12 à 15)
Hematocrite	33.6	%	(35 à 47)
V.G.M	84.	μ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....	33.	%	(32 à 36)
Plaquettes	392	Mille/mm3	(150.000 à 450.000)
Globules blancs.....	30200	/mm3	(4.000 à 10.000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	84	%	Soit: 25368.mm3	(2000 à 7500)	66% (13/01/20)
Polynucléaires Eosinophiles:	01	%	Soit: 302. /mm3	(< à 400)	02% (13/01/20)
Polynucléaires Basophiles...	00	%	Soit: 0. /mm3	(< à 100)	00% (13/01/20)
Lymphocytes.....	13	%	Soit: 3926./mm3	(1500 à 4000)	28% (13/01/20)
Monocytes	02	%	Soit: 604. /mm3	(200 à 800)	04% (13/01/20)

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée (HbA1c)....	10,2	%	(3.9 à 6.2)
(Tech:HPLC-Automate Tosoh G7)			9.8 (09/09/20)
Glycémie.....	3.46	g/l	(0.70 à 1.10)
			2.36 (10/06/20)
Créatinine.....	29	mg/l	(6 à 11)
			19 (10/06/20)
Protéine C Réactive (C.R.P)....	178	mg/l	(< 6)

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. **TARIK Jawad**
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 28/10/2020

Edition du : 03/11/2020

Référence: 0J2L42403

Mme KHOUDARI FATNA

Code Patient 04IB7318



Médecin: Dr. BENNANI MOHAMED ALI

EXAMENS DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : Trouble
- Couleur..... : Jaune
- Culot..... : Moyen

CHIMIE

- Albumine..... : Néant
- Sucre..... : +++
- Corps cétoniques..... : Néant
- Sang..... : +
- PH..... : 6.0

CYTOLOGIE

- Leucocytes..... : 800 Elts/mm3 (V.N : < 10/mm3)
- Hématies..... : 40 Elts/mm3
- Cellules épithéliales. : Rares
- Cristaux..... : Néant
- Cylindres..... : Néant
- Parasites..... : Néant
- Levures..... : Néant

CULTURE ET IDENTIFICATION

- DENOMBREMENT DE GERMES..... : > 100.000 germes/ml
- COLORATION DE GRAM..... : Assez nombreux bacilles Gram (-)
- CULTURES..... : Isolement et identification d'un :
ESCHERICHIA-COLI

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR Tarik Jawad
5, Bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane
Tél: 05 22 38 05 30