

## 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° W19-580643

6097.2

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr Omar HAJJI**

**Oncologue Médical**  
Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92  
Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

26/02/2021

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
<i>19/07/81</i>	<i>(C2)</i>		<i>9.12</i>	INF : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] <div style="text-align: right;"> <i>Dr Omar HAJJI</i>            Oncologue Médical            Salsal Bd., La Grande Gasse - Annaba         </div>

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
FA 17122/2021 LABORATOIRE/IMZAOUI d'ANALYSES MEDICALES 4, Bd. My Driss - Casablanca 0522 26 40 43 / 0522 26 40 43	26/01/2021	BA775	1950 DH
ICE : 001635816000075		INP : 093060721	

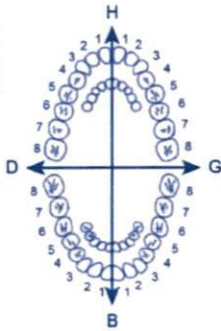
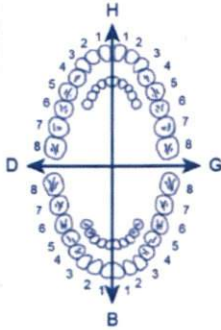
[illegible]

# 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 : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصحة الساحل للأونكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOThERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOThERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

NOM & PRÉNOM : *Dr. Belouch Mohamed* Date : *12/01/21*  
ORGANISME GESTIONNAIRE : *Murphy* AGE : *66 ans*  
N° ADMISSION :

## BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq ☐

BILAN D'HÉMOSTASE : TP ☐ PDF ☐ TCK ☐ Fibrinogène ☐ INR ☐ D-dimères ☒

## BILAN BIOCHIMIQUE

Ionogramme Complet ☐ Na+ ☐ Mg+ ☐ Protéines ☐ Fer sérique ☐ Glycémie à jeun ☒  
Reserve alcaline ☐ K+ ☐ Ca++ ☒ Albumine ☐ Ferritine ☒ CL- ☐ Ph ☐  
EPP ☐ Triglycerides ☐ Cholest. total ☐ HDL ☐ L ☐ Urée + creat ☒  
Clairance de la créatinine ☒ Bilirub. totale ☒ Bilirubine directe ☒ ALAT ☒ ASAT ☒  
Ph. alcalines ☒ LDH ☐ GammaGT ☐ Hemoculture ☐ ECU ☐  
CRP ☐ PCT ☐ CPK ☐ CPKmb ☐ TROPONINE ☐

## MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☒ CA19-9 ☐ CA15-3 ☐ CA125 ☐ AFP ☐ Thyroglobuline ☐  
PSA ☒ Calcitonine ☐ NSE ☐ β2 microglobuline ☐ β-HCG ☐

AUTRES :

*TgHtémie*

**Dr Omar HAM**  
Oncologue Medical  
Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Arifia - Tél : 0520 66 88 90/91/92  
Fax : 0522 64 91 52 / 0522 79 75 94

MEDECIN

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • ✉ @contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma



# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA017122/2021

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



3 260121 240663

Date de prélèvement mardi 26 janvier 2021

Nom Prénom BELOUCH MOHAMED W5619

Médecin: OMAR HAJJI

Quantité	Lettre clé	Analyses	Total
1	B 250	ACE	275 dh
1	B 70	Bilirubine T+C+NC	77 dh
1	B 30	Calcium total	33 dh
1	B 80	Clairance créatinine (bocal 24H)	88 dh
1	B 35	Créatinine enzymatique	38,5 dh
1	B 240	D-Dimères	264 dh
1	B 10	Prise de sang	11 dh
1	B 250	Ferritine	275 dh
1	B 30	Glycémie à jeun	33 dh
1	B 50	PAL (Phosphatases alcalines)	55 dh
1	B 300	PSA total	330 dh
1	B 300	Testostérone totale	330 dh
1	B 100	Transaminases (GOT+GPT)	110 dh
1	B 30	Urée	33 dh
B 1775			1 952,50 dh
Remise			- 2,50 dh

Net à payer TTC 1 950,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: MILLE NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Nouredine HAMZAOU  
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 0522 28 40 65 Fax: 0522 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 0522 28 40 65 Fax: 0522 28 40 46



# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 27-janv-21

Date de prélèvement: mardi 26/01/2021

39944

Référence:



Nom, Prénom: BELOUCH MOHAMED W5619

Préscripteur, Dr: OMAR HAJJI

### BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Hématologie	Ferritine H .....	121,68	30 - 300 µg/l ELFA Vidas® Biomerieux
Hémostase	D-Dimères .....	181,86	< 500 ng/ml IFA (Immuno-Fluoro-Assay)
Hépatique	BC Bilirubine conjuguée (d) .....	2	1 - 3 mg/l IFCC 37°C automatisé
	BNC Bilirubine non conjuguée (ind) .....	6	2 - 7 mg/l IFCC 37°C automatisé
	BT Bilirubine totale .....	8	3 - 10 mg/l IFCC 37°C automatisé
	GOT( ASAT ) .....	18	1 - 38 UI/l IFCC 37°C automatisé
	GPT( ALAT ) .....	19	1 - 40 UI/l IFCC 37°C automatisé
	PAL Phos. alcalines (H) .....	165	40 - 150 UI/l IFCC 37°C automatisé
Hormones	Testostérone H .....	0,03	2,8 - 8 ng/ml CL (Chimiluminésence)
Marqueurs	ACE .....	3,9	< 4 ng/ml ELFA Vidas® Biomerieux
	PSA totale .....	2,09	< 4 ng/ml ELFA Vidas Biomérix
Métabolisme glucose	Glycémie à jeun .....	1,2	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Phospho-Calciq	Calcium total .....	98	85 - 105 mg/l IFCC 37°C automatisé
Rénal	Clairance créatinine (mesurée) .....	105	90 - 140 ml/mn IFCC 37°C (UxV/P)
	Créatinine enzymatique (H) .....	9,2	6 - 12 mg/l IFCC 37°C automatisé
	Diurèse .....	2,6	0,5 - 1,5 litre/24 H Volumetrie
	Urée .....	0,45	0,15 - 0,50 g/l IFCC 37°C automatisé

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOU  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Nouredine HAMZAOU  
64, Bd. My Driss 1er - Casablanca  
Tél: 0522 28 40 65 Fax: 0522 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd. My Driss 1er - Casablanca  
Tél: 0522 28 40 65/Fax: 0522 28 40 46

64, شارع مولاي إدريس الأول (الطابق الأرضي)، زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attenant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

☎ : 05 22 28 40 65 ☎ : 05 22 28 40 46 - E-mail : hamzaoui@menara.ma