

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.

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° W21-610862

63794

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 3462

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAUSSI LAHOUCHE

Date de naissance : 30/06/1946

Adresse : Rue Moulay Abdelhakid N° 07 HAY EL HASSANI

LADYOUNE

Tél : 0662197383

Total des frais engagés : 100,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FADLOUALLAH MAHA
Hepato-gastro-Enterologue
Hôpital Hassan II
Ladysoun

Date de consultation : 01/02/2021

Nom et prénom du malade : SAUSSI LAHOUCHE

Age : 30/06/1946

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Parent

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 : LADYOUNE

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
AGENCE
0662197383

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
01/02/02	C		C	INF 101 Dr. FADLOUALLAH MAHA Hôpital gastro-Entérologues Hôpital Hassan II

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'analyses médicales et scientifiques spécialisées 10090	28/04/20	B80 INPE 023001464	120,00 Doct

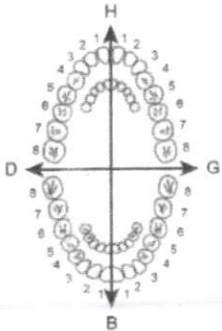
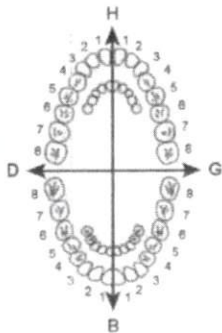
[illegible]

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			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

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
HOPITAL HASSAN II DES SPECIALITES
LAAYOUNE



المملكة المغربية
وزارة الصحة
مستشفى الحسن الثاني للاختصاصات
العيون

LAAYOUNE 01/02/2020

ORDONNANCE

M^{re} *Hamane Samir*

NFS

Dr. FADLOUALLAH MAHA
Hepato-gastro Entérologue
Hôpital Hassan II

Le médecin

الطبيب



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



**مركز التحليلات الطبية
والعلمية المتخصصة**

الدكتور القمر

إحياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبلييه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Mr. SOUSSI Lahoucine

180221 032

FACTURE : 28782 2102

Laayoune, le 18/02/2021

ANALYSES :

1104 NUMERATION FORMULE

B 080

TOTAL B 80

PRELEVEMENTS : ! 1 T1 25,00

Soit 25,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 110,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Cent dix Dh

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - 📠 : 05 28 89 29 68 - ✉ : camss2013@gmail.com
RC : 12648 - CNSS : 2374619 - JE : 18748458 - JCE : 004502204000000 - UNRE : 002004404

مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة
Centre d'analyses médicales
et scientifiques spécialisées
الدكتور القمر
Docteur EL KAMAR



Mr. SOUSSI Lahoucine

Dossier : 180221 032

DN : 30/06/1946

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 18/02/2021 09h00

Edité le: 18/02/2021

Résultats complets

1 / 1

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4,40	M/mm ³	(4,3 à 5,90)	27/01/21 : 2.94
Hémoglobine	:	13,3	g/dl	(13,50 à 17,0)	27/01/21 : 9.1
Hématocrite	:	39,3	%	(35 à 50)	27/01/21 : 26.0
V.G.M	:	89	fl	(80 à 97)	27/01/21 : 88
T.G.M.H	:	30,2	pg	(27 à 32)	27/01/21 : 31.0
C.C.M.H	:	33,8	%	(32 à 36)	27/01/21 : 35.0
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	13,6	%	(11,5 à 15)	27/01/21 : 12.9
Leucocytes	:	5 570	/mm ³	(4 000 à 10 000)	27/01/21 : 6190

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	60,6	%		
		3 375	/mm ³	(2 000 à 7 000)	27/01/21 : 3541
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,3	%		
		128	/mm ³	(40 à 750)	27/01/21 : 130
Polynucléaires Basophiles	:	0,7	%		
		39	/mm ³	(< 200)	27/01/21 : 37
Lymphocytes	:	28,5	%		
		1 587	/mm ³	(1000 à 4000)	27/01/21 : 2030
Monocytes	:	7,9	%		
		440	/mm ³	(200 à 900)	27/01/21 : 452

NUMERATION DES PLAQUETTES : 196 000 /mm³ (150 000 à 400 000) 27/01/21 : 182000

Anémie normochrome normocytaire.

