

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.

Biologie 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

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

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 052880

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2319

Société : RAA

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : IBRAHIM Marie Christine

Date de naissance : 01/12/1956

Adresse : 255 Bd Mohamed V Casablanca

Tél. 0661143430

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur V. D.
OPHTHATOLOGUE
218, Av. de l'Ambassadeur Ben A. J. J.
Casablanca -
Tél: 05 22 20 45 45 / 05 22 40 50 82

Date de consultation : 26/04/2021

Nom et prénom du malade : IBRAHIM Marie Christine

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Dentaire

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) :



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
26/04/21	C2	1	4000	
			4000	

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
	27.04.21	B 410	580,00

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	
	B		
			Coefficient 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

بالميعاد : أيام الإثنين، الثلاثاء، وأربعاء من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة، ومن الثانية إلى الثالثة بعد الظهر والجمعة صباحاً من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة
Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - Jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi matin de 9h à 12h
 مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت *Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et Samedi toute la journée*

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 27 avril 2021

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

FACTURE N°	326682
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 420

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	590,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE JAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur VICTORY DEVICO

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

218, Avenue de l'Ambassadeur Ben Aicha
CASABLANCA

Réf. : 21D1330

Examen du 27/04/21 - Edité le 27/04/21

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

23/12/13

HEMATIES -----	5,08	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,86
HEMOGLOBINE -----	12,8	g/100 ml	12 - 16	13,0
HEMATOCRITE -----	42,4	%	38 - 47	40,7
- VGM -----	84	μ ³	80 - 95	84
- TGMH -----	25	pg	27 - 33	27
- CGMH -----	30	g/100 ml	30 - 35	32

LEUCOCYTES -----	5 700	/mm ³	4000 - 10000	6700
------------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	50	%	50 - 70	60
ou		2 850 /mm ³	2000 - 7500	4020
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	0
ou		114 /mm ³		0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	40	%	20 - 40	33
ou		2 280 /mm ³	800 - 4000	2211
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	7
ou		456 /mm ³		469

PLAQUETTES -----	214 000	/mm ³	150000 - 400000	220000
------------------	---------	------------------	-----------------	--------

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

05/02/16

1ère HEURE -----	18	mm	16
2ème HEURE -----	38	mm	44

LO



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCL

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascli-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur VICTORY DEVICO

218, Avenue de l'Ambassadeur Ben Aicha
CASABLANCA

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

Réf. : 21D1330

Examen du 27/04/21 - Edité le 27/04/21

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN -----

0,88 g/l

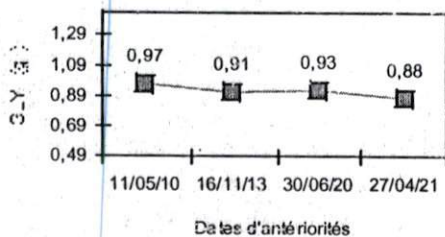
0,70 - 1,10

30/06/20

0,93

Clt

4,90 mmol/l



CREATININE -----

7 mg/l

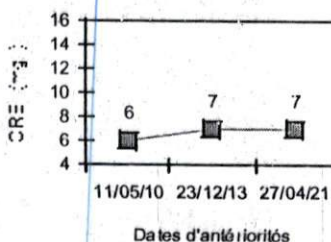
6 - 12

23/12/13

7

ou

62 µmol/l



TRANSAMINASES OT -----

13 UI/l

< 35

TRANSAMINASES PT -----

11 UI/l

< 35

GAMMA GT -----

23 UI/l

7 - 32

PROTEINE C REACTIVE -----

2,0 mg/l

< 6

05/02/16

5,0

NF EN ISO 9001:2008

16/11/13

32

40

LABORATOIRE TAZI
75, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - 05 22 27 53 86 - 05 22 27 35 79
Fax: 05 22 27 64 86