

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 0026771

71387

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mme RADHI Kheira

Date de naissance : 01/01/49

Adresse : 19 RUE AGHMAT-HAY KANA

20210 CASABLANCA

Tél. : 0661 420848 Total des frais engagés : 230,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia BENZAKOUR
MEDECIN GENERALISTE
N° 7, 2ème Etage, Lot 12 - Had Soualem
Tél: 05 22 06 42 05 - GSM: 06 06 05 03 41

Date de consultation : 21/04/21

Nom et prénom du malade : RADHI Kheira Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection médicale (sein)

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 : Casa

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
21/04/21	CS			Dr. Nadia BENZAKOUR MEDECIN GENERALISTE N° 7, 2ème Etage, Lot 12 - Had Soualem Tél: 05 22 96 42 45 - GSM: 08 66 85 63 41

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
	22-04-21	B.1600 PAR	2300,00

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

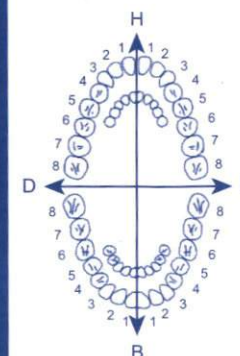
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

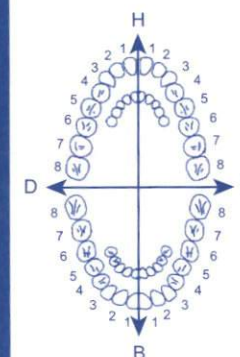
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D 00000000	G 00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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'E

Dr. Nadia BENZAKOUR

Médecin Généraliste

Diplômée de la Faculté de Poitiers - France
Ancienne Interne des Hôpitaux de Poitiers



الدكتورة نادية بنزاكور

الطب العام

خريجة جامعة الطب بواتي - فرنسا

Casablanca le : 21 04 2021

Dr. RADHI Khora

NFS Populats

ASAT - ALAT - LDH - GGT

Urée Créatinine

Vitamine D

ionogramme sanguin

CRP

ACE

CA 15-3

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. O'Hanlon - Quartier Racine
Casablanca - Tél. : 52.40.13.51/36

Dr. Nadia BENZAKOUR
MEDECIN GENERALISTE

N° 7, 2ème Etage, Lot 12 - Had Soualem
Tél: 05 22 96 42 85 - GSM: 06 66 85 63 41

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 22 avril 2021

Mme BENZAKOUR KHEIRA femme dr benzakour CZ

FACTURE N° 23413

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Lactate Déshydrogénase (LDH) -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	
Antigène Carcino-Embryonnaire -----	B	250	
Antigène CA 15 - 3 -----	B	400	Total : B 1640

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

2 300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cents Dirhams

05 22 48 13 51 / 86 - Casablanca
122, Bd. D'Anfa Quartier R. - 122
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABIOMED

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 21535109

Dossier ouvert le : 22/04/21 - Edité le : 22/04/21

Page N° 3/3

VITAMINES

* VITAMINE D2-D3 : 24,2 µg/l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

Valeurs usuelles > 30 µg/l
Insuffisance 10 - 30 µg/l
Carence < 10 µg/l

20/05/20

21,6

BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive) : 3 mg/l
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

< 6

Antécédents

29/09/20

4

MARQUEURS

ACE (Antigène Carcino-Embryonnaire)
(Automate COBAS C6000)

Résultat : 1,67 ng/ml

Valeurs usuelles

Non Fumeurs	< 5,0 ng/ml
Fumeurs	< 6,5 ng/ml

1,56

ANTIGENE CA 15 - 3 : 16,47 UI/ml
(Automate Cobas C6000)

< 30

15,76

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENZAKOUR KHEIRA

Dossier N° : 21535109

Dossier ouvert le : 22/04/21 - Edité le : 22/04/21

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Antériorités
				<u>24/12/20</u>
Hématies	:	4,42	M/mm3	4,40
Hémoglobine	:	12,9	g/dl	12,8
Hématocrite	:	39	%	
V.G.M.	:	87,6	μ3	
C.C.M.H.	:	33,3	%	
T.C.M.H.	:	29,2	pg	
Leucocytes	:	4 980	/mm3	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	54,1	%	soit	2 694	/mm3	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	2,8	%	soit	139	/mm3	20 à 800	
P. basophiles	:	0,4	%	soit	20	/mm3	0 à 200	
Lymphocytes	:	35,3	%	soit	1 758	/mm3	1000 à 4000	
Monocytes	:	7,4	%	soit	369	/mm3	200 à 1000	
Plaquettes	:	203 000	/mm3				150000 - 500000	196000

BIOCHIMIE

UREE	:	0,38	g/l		0,15 à 0,50	0,27
(Cobas C6000)	:	6,33	mmol/l		2,49 à 8,32	4,5
CREATININE	:	6,0	mg/l		6 à 13	6,7
(Cobas C6000)	:	53	μmol/l		54 à 117	59

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 21535109

Dossier ouvert le : 22/04/21 - Edité le : 22/04/21

Page N° 2/3


IONOGRAMME SANGUIN

				Antériorité
				<u>24/02/20</u>
SODIUM (Na+)	: 138	m.eq / l	135 à 150	140
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K+)	: 4,4	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,1
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl -)	: 104	mmol/l	95 à 108	107
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	: 22	m.eq / l	21 à 29	27
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	: 75	g/l	60 à 80	64
(Cobas C6000)				
				<u>20/05/20</u>
CALCIUM PLASMATIQUE	: 92	mg/l	86 à 107	94
(Cobas C6000)	: 2,3	mmol/l	2,15 à 2,67	2,35

ENZYMOLOGIE
TRANSAMINASES

				<u>24/12/20</u>
SGOT/ASAT	: 26	UI/l	< 37	21
(Cobas C6000)				
SGPT/ALAT	: 19	UI/l	< 40	13
(Cobas C6000)				
				<u>24/02/20</u>
GGT Gamma Glutamyl Transférase	: 20	UI/l	< 55	40
(Cobas C6000)				
L.D.H (lactate déshydrogénase)	: 195	UI/l	100 à 280	229
(Cobas C6000)				

Dr Jalil ELMANJRA

 Dr Abdelaziz LEMSEFFER