

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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.

Le 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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LQ) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0036313

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12281

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

RMAIL Mousine

Date de naissance :

11/09/1973

Adresse :

Box ELAZA 1 Im N°6

Mohammed

Tel :

0635255529

Total des frais engagés :

5694,86

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/05/2021

Nom et prénom du malade :

RAHIL JAWAT SULTANA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Voir carte d'identité

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 :

Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



8

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
30/05/2021	Nat gob c. jrb		543876	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mohamed Fayool KHALIL Docteur en Pharmacie 341, Rd. Panoramic TEL-FAX: 024-24-11-35 - CASABLANCA	30/05/21	262,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	21433552 00000000			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le 20.01.21

MAIL pour le patient

① INEXOR sachet 100g

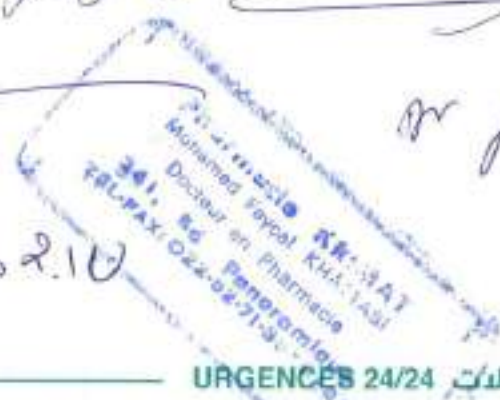
23h00 sachet à base cu/m/z
le kir

② vogalen 100g
160 x 5/g. jph 4 jms

2810

Dr f. Elatoui

26210



URGENTES 24/24 مستعجلات

THANKS!

1284

Seite 10

ISSN: 0013-7944

1980 021509

OT REE
XP DE -22
AB JA -20

Lot:
Exp:
PPV ID:

28. 1 =

OGAENE



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم



INPE 090062860

Patient : Enf. RMAIL Jannat Sultana
Séjour : Du 28/05/2021 au 30/05/2021
N° Dossier : 21E28130633
Etat des divers prestations
Du : 31/05/2021

CLINIQUE

Prestation	Quantité	TTC	Patient
PHARMACIE	1	732,76	732,76
PERFUSION	2	400,00	400,00
AMI	2	400,00	400,00
ABDOMEN SANS PREPARATION COUCHE	1	200,00	200,00
CHAMBRE	2	1 200,00	1 200,00
TOTALS EN DIRHAMS		2 932,76	2 932,76

ENCAISSEMENT AUTRES PRESTATIONS

Prestation	TTC	Patient
DR. EL OUDGHIRI JALAL(PEDIATRIE)	1 200,00	1 200,00
LABORATOIRE SANTE	1 300,00	1 300,00
TOTALS EN DIRHAMS		2 500,00

	Patient
Total TTC	5 432,76

RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97

528, Boulevard Panoramique - Casablanca, Tél 05 22 21 20 40 / 05 22 21

20 45 - E-mail : cliniquelescretes@gmail.com

RC casa : 337289 - Patente : 34794005 - I.F. : 15291887 - CNSS : 4634300 - ICE : 000311860000059

CLINIQUE LES CRÊTES
258, Bd Panoramique, Lot, Vermont
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 21 20 40 / 0522 21 20 45



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

BON DE SORTIE

Nom :	RMAIL
Prénom :	Jannat Sultana
Matricule :	21E28130633
Organisme :	PAYANT MUPRAS
Est autorisé à quitter la clinique	
Date d'entrée :	28/05/2021 13h00
Date de sortie :	30/05/2021 13h49
Medecin Traitant	EL OUDGHIRI JALAL
Service :	1ER ETAGE
Encaissé par :	
Imprimé par :	ZAFFOU Saida



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Compte Rendu d'hospitalisation

Identification du patient :

Nom & Prénom : RHAIL JANNAT Sultanah
Date de naissance : 13.09.2013
N° D'entrée :
Date D'entrée : 28/15/21 Date de sortie : 30/05/2024

Hospitalisation :

Réanimation	du	au
Soins intensifs	du	au
Séjour en chambre	du	au
Séjour ambulatoire	le	

Motif D'hospitalisation :

hypotension 4 x 7
Echec traitement antidiabète

Antécédents :

DM2

Examen clinique initial

secheresse, yeux secs
hypotension, hypoglycémie
hypotension

Explorations paracliniques

Bilan Parasitologique
HSC.

Traitements

Alimentation pauvre en acide
IPP. Anti-emétique

Evolution pendant le séjour

Après la prise de gélule. Après prise
Alimentation
Surveillance de vomissements intermittents

Traitement de sortie

IPP

Diagnostic de sortie

Gastrite

Mots clés

disfonctionnement. Gastrite

Casablanca le

Signature et cachet du médecin

URGENCES 24/24 مستعجلات

528, Boulevard Panoramique - Casablanca

Tél.: 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 46 / 05 22 52 37 33 - Fax : 05 22 21 20 45 - E-mail : cliniquelescietes@gmail.com

RC casa : 337289 - Patente : 34794005 - I.F : 15291887 - CNSS : 4634300 - ICE : 000311860000059



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le 28/01/2021

RNAIL joint bulletin

ASL. debut

- pas de niveau kénocéphalique
- pas de calcification

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre
Casablanca 2010
INP - 091 054 730

URGENCES 24/24 مستعجلات

528, Boulevard Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 45

E-mail : cliniquelescretes@gmail.com



FACTURE

CASABLANCA LE : 28/05/2021

Analyses effectuées le: 28/05/2021

Pour.....: **Enf. RMAIL JANNAT SULTANA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 1AD1923

Organisme.....: **CLINIQUE LES CRETES**



Bilan:

NFS=B80 CRP=B100 GLY=B30 UREE=B30
CREAT=B30 IONO=B160 GOT=B50 GPT=B50
AMY=B100

Cotation : (B 630)

Montant Net : 870.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE SANTE
207 Bd. de la Résistance
Tél: 0522 20 17 71 Fax: 0522 20 98 85



FACTURE

CASABLANCA LE : 28/05/2021

Analyses effectuées le: 28/05/2021

Pour.....: **Enf. RMAIL JANNAT SULTANA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: IAD1923

Organisme.....: **CLINIQUE LES CRETES**



Bilan:

NFS=B80 CRP=B100 GLY=B30 UREE=B30
CREAT=B30 IONO=B160 GOT=B50 GPT=B50
AMY=B100

Cotation : (B 630)

Montant Net : 870.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

Laboratoire SANTE
207 Bd. de la Résistance
Tél: 05 22 20 17 71 - Tél/Fax: 05 22 20 96 85



Prélèvement du : 28/05/2021

Edition du : 28/05/2021

Référence: 105285824



Enf. RMAIL JANNAT SULTANA 21E281306

Code Patient 1AD1923

Médecin: Dr.

Le prélèvement a été effectué en dehors de notre laboratoire,
à la clinique les arêtes.

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	: 0.77	g/l	(0.70 à 1.10)
Soit	: 4.27	mmol/l	(3.6 à 6.10)
Urée.....	: 0.35	g/l	(0.15 à 0.45)
Soit.....	: 5.81	mmol/l	(2.5 à 7.5)
Créatinine.....	: 4.20	mg/l	(6 à 12)
Soit.....	: 37.13	μmol/l	(53.04-100.08)
Transaminases - SGOT.....	: 31	UI/l	(< 40)
- SGPT.....	: 35	UI/l	(< 45)
IONOGRAMME SANGUIN			
Sodium.....	: 133.1	mmol/l	(133 à 143)
Potassium.....	: 3.81	mmol/l	(3.7 à 5.4)
Chlore.....	: 100	mmol/l	(90 à 110)
Réserve Alcaline	: 19	mmol/l	(19 à 27)
Calcium.....	: 91	mg/l	(88 à 105)
Soit	: 2.275	mmol/l	(2.2 à 2.62)
Protéines Totales.....	: 63	g/l	(60 à 80)
Protéine C Réactive			
Résultat	: Négatif		
TITRE.....	: 1.52	mg/l	(< 6)

LABORATOIRE SANTÉ
207 Bd. de la Résistance
Tél: 0522 20 17 71 - Fax: 0522 20 98 85



Prélèvement du : 28/05/2021

Edition du : 28/05/2021

Référence: 105285824



Enf. RMAIL JANNAT SULTANA 21E281306

Code Patient 1AD1923

Médecin: Dr.

Le prélèvement a été effectué en dehors de notre laboratoire,
par clinique les cretes.

H E M A T O L O G I E

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	4.920	M/ μ l	Enfant (4.0 - 5.4)
Hémoglobine.....	13.4	g/dl	(12.5 - 14.5)
Hématocrite	38.1	%	(37 - 45)
V.C.M	77.4	fl.	(77 - 91)
T.C.M.R.....	27.2	pg	(24 - 30)
C.C.M.R.....	35.2	g/dl	(30 - 36)
Plaquettes	241 000	/ μ l	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	6 800	/ μ l	(4.500 - 13.500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	77	%	Soit...: 5236. / μ l	(1800 - 8000)
Polynucléaires Eosinophiles:	1	%	Soit...: 69. / μ l	(45 - 600)
Polynucléaires Basophiles...:	0	%	Soit...: 0. / μ l	(0 - 200)
Lymphocytes.....	17	%	Soit...: 1156. / μ l	(1500 - 6500)
Monocytes	5	%	Soit...: 340. / μ l	(0 - 800)
AU TOTAL.....	100.	%		

LABORATOIRE SANTÉ

207 Bd. de la Résistance
Tél: 0522 20 17 71 - Fax: 0522 20 98 85



FACTURE

CASABLANCA LE : 29/05/2021

Analyses effectuées le: 29/05/2021

Pour.....: **Enf. RMAIL JANNAT SULTANA**

Sur prescription du: Dr EL OUDGHIRI

Code.....: IAD1923



Organisme.....: **CLINIQUE LES CRETES**

Bilan:

HELSG=B300

Cotation : (B 300)

Montant Net : 430.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE SANTÉ

207 Bd de la Résistance
Tél: 0522 20 17 71 - Fax: 0522 20 98 85



Prélèvement du : 29/05/2021
Edition du : 29/05/2021
Référence: 105295834



Enf. RMAIL JANNAT SULTANA 21E281306

Code Patient 1AD1923

Médecin: Dr. EL OUDGHIRI

Le prélèvement a été effectué en dehors de notre laboratoire,
par clinique les crétes.

SEROLOGIE D'INFECTION A HELICOBACTER PYLORI
(Technique ELFA/AUTOMATE VIDAS)

Ac anti-Helicobacter pylori IgG ...: Négatif
VT : 0.05

Sérologie négative, à interpréter en fonction
du contexte clinique et à contrôler
éventuellement sur un nouveau prélèvement
pour suivre la cinétique des anticorps.

seuil et interprétation des résultats	
Valeur du test	Interprétation
TV < 0.75	Négatif
0.75 <= TV < 1.00	Equivoque
TV >= 1.00	Positif

LABORATOIRE SANTÉ
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE