

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-643007

82630

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07325

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NEHAS ES-SAID

Date de naissance : 17/12/1956

Adresse : MAZOLA 7m07 Imb 62 APT 06 H. Hamani

Tél. : 06 62 02 90 44

Total des frais engagés : 1788 DHS mad

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUTALER Med. Kamal
Omnipraticien
Médecin du Travail - Expert Médical
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Ibnou Chennu
Face à l'Edina Bus Maarif - CABALANCA
Tél. : 05 22 23 85 26/05 26 12 12 42

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ANIS NASSIA (épouse NEHAS) 60ans

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 : Casablanca

Le : 02/09/2021

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP :

INP : 08/11/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/09/2021

198,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

2008/21

B1430-R2

1440,000/5

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

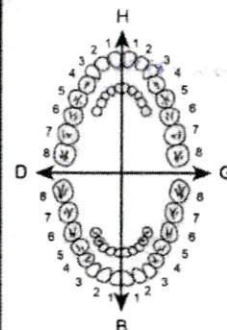
IM

IV

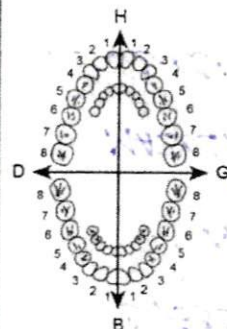
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Docteur Med Kamal BOUTALEB

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agrée pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

الدكتور محمد كمال بوطالب

الطب العام

خبير لدى المحاكم

إختصاصي في طب الشغل

معتمد لإنجاز شواهد رخص السياقة

زاوية شارع بير أنزران و زنقة ابن شهيد

أمام حافلات النقل (طاك) - المعاريف - الطابق 2

الهاتف : 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

الدار البيضاء

Casablanca, le : **02 SEPT 2021**

ANIS Nafia

LOT : 210063

UT AV : 01/2024

PPV : 99,00DH

LOT



1 an (15 jours) 3 Ans.

198,20

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024

صيدلية حي المكنار
Pharmacie Hay El Matar
Oum Rabia Oulfa - Tél.: 93 20 26

Dr. BOUTALEB Med. Kamal
Omnipraticien
Médecin du Travail - Expert Médical
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Ibnou Charid
Face M'dina Bus Maârif - CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

Docteur Med Kamal BOUTALEB

OMNIPRATICIEN

Expert auprès des Tribunaux

Diplômé en Médecine du travail

Agrée pour établir les certificats du permis de conduire

face dépôt des bus (Tac) - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

CASABLANCA

الدكتور محمد كمال بوطالب

الطب العام

خبير لدى المحاكم

إختصاصي في طب الشغل

معتمد لإنجاز شواهد رخص السياقة

زاوية شارع بير أنزران و زنقة ابن شهيد

أمام حافلات النقل (طاك) - المعاريف - الطابق 2

الهاتف : 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42

الدار البيضاء

Casablanca, le :

28 AOUT 2021.

1 - AMIS et NERES Ngr.

1) NERES

2) creatin

3) CRP

4) T60-TAP

5) cholestérol total et HDL et LDL

6) TG

7) Desyre et Ald

8) TSH

9) ferritine



Dr. BOUTALEB Med. Kamal
Omnipraticien
Expert Médical
Médecin du Travail
Angle Bd. Bir Anzarane et Rue Ibnou Chahid
Face M'dina Bus Maârif - CABALANCA
Tél.: 05 22 23 85 26 / 05 26 12 12 42



مختبر التحليلات الطبية الرگراڠي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2108302016

Casablanca le 30-08-2021

Mme Najia ANIS (Ep NEHAS)

Date de l'examen : 30-08-2021

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

TOTAL DOSSIER : 1440 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quarante dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 10-12-1962, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 30-08-2021 à 08:57
Edité le: 30-08-2021 à 11:58
Prélèvement : au labo
Le : 30-08-2021 à 09:04

Mme Najia ANIS (Ep NEHAS)

Référence : **2108302016**

Prescrit par : **Dr BOUTALEB MOHAMED KAMAL**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

Hématies	5.41	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80-5.80)
Hémoglobine	13.7	g/dl	(12.0-16.0)
Hématocrite	43.2	%	(37.0-47.0)
- VGM	80	fL	(80-98)
-TCMH	25	pg	(27-33)
- CCMH	32	g/dl	(32-36)
Leucocytes	6 900	/mm ³	(4 000-10 000)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	56.0	%	
	3 864	mm ³	(1 800-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	3.0	%	
	207	/mm ³	(0-700)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	
	0	/mm ³	(0-200)
Lymphocytes	37.0	%	
	2 553	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes	4.0	%	
	276	/mm ³	(100-1 000)
Plaquettes	270	$10^3/\text{mm}^3$	(150-500)
VPM	7.4	fl	(6.0-12.0)



T. SVP
→

Enregistré le: 30-08-2021 à 08:57
Edité le: 30-08-2021 à 11:58
Prescrit par : Dr BOUTALEB MOHAMED KAMAL

Mme Najia ANIS (Ep NEHAS)

Né (e) le : 10-12-1962, âgé (e) de : 58 ans
Référence : 2108302016

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

Protéine C réactive

17.1 mg/l (<5.0)

Créatinine sanguine

8.5 mg/l (5.0-11.0)

(Enzymatique / Cobas c311)

75 µmol/l (44-98)

DFG par CKD EPI

75.5 ml/min (>60.0)

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

Cholestérol total

2.17 g/l (1.20-2.00)

5.60 mmol/l (3.10-5.16)

Cholestérol HDL

0.36 g/l (>0.45)

0.93 mmol/l (>1.16)

Rapport CT/HDL

6.03 (<5.00)

(Athérogénicité du cholestérol)

Cholestérol LDL

1.50 g/l (<1.55)

3.87 mmol/l (<4.00)

Rapport LDL/HDL

4.17 (<3.55)

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - < 5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - < 10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides

1.56 g/l (<1.50)

1.78 mmol/l (<1.71)

Transaminases ASAT/SGOT

22 UI/l (<32)

Transaminases ALAT/GPT

27 UI/l (<31)





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 10-12-1962, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 30-08-2021 à 08:57
Edité le: 30-08-2021 à 11:58
Prélèvement : au labo
Le : 30-08-2021 à 09:04

Mme Najia ANIS (Ep NEHAS)

Référence : **2108302016**

Prescrit par : **Dr BOUTALEB MOHAMED KAMAL**

Ferritine
(Chimiluminescence)

72.0 ng/ml (4.9-232.3)

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

TSH us
(Chimiluminescence / Diasorin)

2.88 µUI/ml (0.30-5.90)

Changement de technique depuis le 31/03/2021

VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(Chimiluminescence / Diasorin)

41.0 nmol/l (75.0-250.0)

16.4 ng/ml (30.0-100.0)

Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

