

# 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

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 - 5ème 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° M21- 0060435

83164

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1775

Société : RETAITE

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABBES MOURCID

Date de naissance :

Adresse : MEME ADRESSE

Tél : 0669 884975

Total des frais engagés : M

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le : / /

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
07/07/14	CHL			Pr. ABDELKADER EL MECHINE Chirurgien cardiaque et thoracique Pr. ABDELKADER EL MECHINE Chirurgien cardiaque et thoracique 203/205 Bd de la Résistance 4ème étage Casablanca - Tel : 0522 22 45 24
23/08/14	CHL			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/07/14  
23.8.21 + 12.15

50,00  
4,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH



البروفيسور محسن عبيد الله

Chirurgien Cardio-vasculaire

متخصص في جراحة القلب والشرايين

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

جراحة القلب للأطفال والرضع

Chirurgie Cardiaque Adulte

جراحة القلب للكبار

Chirurgie vasculaire et varices

جراحة الأوعية الدموية

## ORDONNANCE

03/09/21

A. Mourchid.

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
الاستاذ عبيد الله محسن  
Chirurgien cardio-vasculaire  
جراح القلب والشرايين  
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage  
Casablanca - Tél.: 0522 22 45 24

T.R.  
I.N.R.

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
الاستاذ عبيد الله محسن  
Chirurgien cardio-vasculaire  
جراح القلب والشرايين  
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage  
Casablanca - Tél.: 0522 22 45 24

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4<sup>ème</sup> Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH

Chirurgien Cardio-vasculaire

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

Chirurgie Cardiaque Adulte

Chirurgie vasculaire et varices



البروفيسور محسن عبيد الله

متخصص في جراحة القلب والشرابين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

## ORDONNANCE

٢٤/١٠/٢٠٢١

M. Mordet  
Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
الأستاذ عبيد الله محسن  
Chirurgien Cardio-vasculaire  
جراح القلب والشرابين  
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage  
Casablanca - Tél.: 0522 22 45 24

STQ

INR

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
الأستاذ عبيد الله محسن  
Chirurgien Cardio-vasculaire  
جراح القلب والشرابين  
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage  
Casablanca - Tél.: 0522 22 45 24

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4<sup>ème</sup> Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com



**LABORATOIRE DAR ÉL BAROUD**

276, Avenue Mohamed V - Face Koutoubia 40 000 MARRAKECH -Maroc  
Tél.: 05 24 44 58.49 / - Fax: 05 24 42 62 01

**Dr Fouad BAYANE Pharmacien Biologiste**

I.F 69202070

PAT : 45602177

CNSS : 1082495

ICE : 001665554000018

< INPE : 073002115

27/07/2021

***FACTURE 2106333***

Nom et Prénom ... : Madame Samira MOURCHID

Prescripteur .... : Dr. ABID-ALLAH Mouhcine

Référence..... : 270721 048

Analyses cotées à : TP+ B40+

Arrêtée la présente facture à la somme de 50,00 Dhs

*Cinquante Dirhams*

Dr.Fouad BAYANE  
Biologiste

**LABORATOIRE DAR EL BAROUD**  
**Dr. BAYANE FOUAD**  
276, Av. Med V - Marrakech  
Tél : 05 24 44 58 49 / 05 24 39 16 76

- Pharmacien- Biologiste
- Analyse de Biologie Médicale
- Biologie de la Reproduction Humaine :
  - Insemination
  - Fécondation In Vitro (F.I.V)
  - Micro-injection (ICSI)
- Titulaire du Diplôme d'Université de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris)
- Diplôme Universitaire de Thérapeutique en Stérilité (Paris)
- Certificat de Reproduction Humaine (Bruxelles)
- Diplôme d'Université : Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile: Aspects Biologiques (Paris)
- DU : Procréation et cancer (préservation de la fertilité) (Paris)
- DU : Prise en charge clinique, biologique et génétique (Assistance médicale de procréation) (Montpellier)
- DIU : Infertilité masculine et AMP (ANDROLOGIE) (Montpellier)



- صيدلي - إحيائي
- التحاليل الطبية البيولوجية
- بيولوجيا التناسل البشري
- التلقيح
- الإخصاب المجهرى
- الإخصاب بالمغلق المجهرى للبيوضة
- دبلوم جامعي : بيولوجيا وعلم الإنجاب (باريس)
- دبلوم جامعي : علاج العقم (باريس)
- شهادة في التناسل البشري (بروكسيل)
- دبلوم جامعي : في تشخيص وعلاج العقم : الجوانب البيولوجية
- دبلوم جامعي : الإنجاب والسرطان (الحفاظ على الخصوبة)
- دبلوم جامعي : في العلاج السريري، البيولوجي والجيني
- المساعدة الطبية على الإنجاب - مونتيلي
- دبلوم جامعي في العقم عند الذكور والمساعدة الطبية على الإنجاب
- علاج مشاكل الجهاز التناسلي عند الذكور (اندروجيا) (مونتيلي)

DU : Assurance qualité en Biologie Médicale (PARIS)  
دبلوم جامعي : ضمان الجودة في البيولوجيا الطبية (باريس)  
Máster : la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio de Reproducción Asistida España

Code Patient : 306462  
Date de prélèvement : 27/07/2021 à 08h12  
Dossier édité le : 27/07/21 à 12h48  
CIN :  
PASSEPORT :  
Prélèvement Effectué Au Laboratoire

**Mme MOURCHID Samira**  
Référence : 270721 048 né(e)le: 10/12/1966  
**Dr. ABID-ALLAH Mouhcine**

Page: 1/1

## HEMOSTASE

### Taux de Prothrombine

Technique : STA Compact Stago

Conformité du prélèvement : Conforme

	Résultat(Patient Sous AVK)	%	Valeurs de référence	Antécédents
	<b>: 19</b>		(25 à 35)	12/07/2021 : 16
<b>I.N.R</b>	<b>: 3,87</b>			12/07/2021 : 4.77

### Interprétation :

Normal (Sujet sans traitement par AVK)	: $1 < \text{INR} < 1.2$
Dans la plus part des indications au traitement sous AVK	: $2 < \text{INR} < 3$
En cas d'embolie systémique récidivante	: $3 < \text{INR} < 4.5$
Prothèse valvulaire mécanique, Après IDM compliqué	
Risque Hémorragique important	: $\text{INR} > 5$



Dernier Feuille

**LABORATOIRE DAR EL BAROUD**  
**Dr. BAYANE FOUAD**  
276, Av. Méd V - Marrakech  
Biologiste  
Tél : 05 24 44 58 49 / 05 24 39 16 76 / 06 66 65 91 12 - Fax : 05 24 42 62 01

76, Av. Mohamed V - Face Koutoubia - Marrakech - Tél. : 05 24 44 58 49 / 05 24 39 16 76 / 06 66 65 91 12 - Fax : 05 24 42 62 01

E-mail : centre.fiv.marrakech@gmail.com - Site web : www.labo-darelbaroud.com - ICE : 001665554000018



# مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
(IA-FIV-ICSI) Paris - France  
Ex Enseignante à la faculté de médecine  
CHU Ibn Rochd Casablanca  
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 23-août-21



MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement : lundi 23 août 2021  
Référence : 2 230821 182199  
Nom Prénom : MOURCHID SAMIRA  
Médecin :

### SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	62,8 %	25 à 35 %
INR:	1,33 isi	2,0 à 3,4

#### Observations:

AVK : Sintrom ®  
Posologie :  
Dose moyenne : mg, par jour.

#### Aliments riches en vitamines K. (liste indicative des principaux aliments)

Richesse en vit. K (mg Vit. K pour 100 g)	Quantité inhibant l'activité d'1/2 à 3/4 de comprimé de SINTROM®	Aliments	Commentaire
3,0	30 g	Chou, choucroute, chou-fleur, épinards, brocolis, persil.	À éviter
0,8	125 g	Tomates, carotte	Consommation possible sans exagération
0,6	160 g	Foie de veau	
0,5	200 ml	Huile de tournesol	
0,3	330 g	Mûres, fraises, pêches	
0,3	330 g	Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons.	

**Certains médicaments :** Signaler toujours que vous êtes sous AVK. Votre médecin vérifie avant la prescription de tout nouveau médicament l'absence d'interaction avec les AVK.

Nous vous rappelons cependant **de ne pas prendre d'anti-inflammatoires** (VOLTARENE®, FELDENE®, PROFENID®, SURGAM®, NIFLURIL® ...) **ni d'aspirine** (ASPEGIC®, SOLUPSAN®, CATALGINE®...) **sans en parler à votre médecin.**

Si votre **TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5** même sans signes hémorragiques, **vous devez également consulter votre médecin.**

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr LAHRAR BAHJA  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Sidi Maârouf Casablanca  
tel: 05 22 97 35 23

Dr Bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste





# مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
(IA-FIV-ICSI) Paris - France  
Ex Enseignante à la faculté de médecine  
CHU Ibn Rochd Casablanca  
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 23-août-21



INPE 093060754

Facture N°: 4121/21

Référence:



2 230821 182199

Date de prélèvement lundi 23 août 2021

Nom Prénom MOURCHID SAMIRA

Médecin:

Patente (TP) 36155645

ICE 001635929000031

Analyses	Cotation B	Total
Iz-Sang (Prise de..)	7	9,38
TP (Contrôle AVK)	25	33,50
	32 B	42,88 dh
	Remise	0,00 dh

Net à payer TTC 42,88 dh

Arrête la présente facture à la somme de

QUARANTE-DEUX DIRHAMS ET QUATRE-VINGT-HUIT CENTIMES

Dr bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr LAHRAR BAHJA  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Sidi Maârouf Casablanca  
Tél: 05 22 97 35 23

إقامة المدينة العمارة (ج) رقم 29 ، شارع أبوبكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 35 23 - 📠 05 22 97 36 87