

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

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-636408

834005



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 00878	Société : Royal Air Maroc		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : L'HAKIB Mohamed			
Date de naissance : 06/02/1968			
Adresse : Rabat			
Tél. : 0663645886		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DR. A. SALIM Médecine Générale Diabétologie Nutrition Angle Bd. Bourgogne et Rue Abouhoujaïd El Fardi Appt. 4 - Casablanca Tel : 05 22 26 34 00 </div>	
Date de consultation : 09/08/2021	Nom et prénom du malade : CHELIKIB MOHAMED Age : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Lien de parenté :	Nature de la maladie : COVID		
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) : 

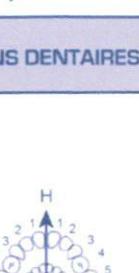
Le : 09/08/2021

RELEVE 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
09/10/2021	Ca		6	INP : 091219642 Dr. Amal SALIM Médecine Générale Diabétologie Nutrition Angle Bd. Bourgogne & Rue Adolphe El Fard/ Apolo - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cahet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DES ANGLES Résidences Sans Parall. Lot Ouled Soltane Rue 10 N° 9 Ain Chock Casablanca Tel 05 22 21 88 85</p>	8/8/2021	<p>PHARMACIE DES ANGLES Résidences Sans Parall. Lot Ouled Soltane Rue 10 N° 9 Ain Chock Casablanca Tel 05 22 21 88 85</p> <p>1.000.000 T.P.F. 59.20 2.551.16</p>

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12.03.2011	BS. J. 02	114,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																								
 SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES																				
				 ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
					<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	-----			B	35533411	11433553	G		
					H	25533412	21433552																	
					D	00000000	00000000																	

B	35533411	11433553																						
G																								
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																								

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail



الدكتورة آمال سليم
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين
الطب العام
داء السكري والحمية
الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 09/08/2021

TIT CHAKIB Mohamed

79,70 x 2 = 159,10 PHARMACIE
1) Lithium UT.AV. 2 4 2 3 P.P.V. 79 70 P.P.V. 79 70
LOT N°: 118001 08.01.2021

100/5 à J1

puis 1/2 100/5 x 06 j/s

2) Plaquenil 200
51,10

49,60 100 x 2/5 x 07 j

3) D-Cure 100.000

15,30 1 amp eau de paille unique

4) Doliprane 500

750 x 3/5
225,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Plaquinil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH
6 118001 082070

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

Dr. Amal SALIM
Médecine Générale
Diabétologie Nutrition
Angle Bd. Bourgogne & Rue Aboucada
El Fardi, Appartement Casablanca
Tel: 05 22 26 34 66

PPV 150H30
PER 02/24
LC1 K574-2

BILAN BIOLOGIQUE

Le: 09/08/2021

Nom / Prénom : CHAKIB Mohamed Age :

Sexe : M F

- ◆ **Groupage sanguin**

 - Groupe
 - Rhésus
 - RAI
 - Phénotype Rhésus
 - Coombs Indirect
 - Coombs direct

◆ **Hématologie/infectiologie**

 - NFS ✓
 - Plaquette
 - Electrophorèse de l'hémoglobine
 - Réticulocytes
 - VS
 - CRP ✓
 - Procalcitonine

◆ **Bilan d'hémostase**

 - TP
 - INR
 - TCK
 - Fibrinogène ✓
 - D-Dimères ✓

◆ **Bilan lipidique**

 - Cholésterol total
 - Cholésterol HDL
 - Cholésterol LDL
 - Triglycérides

◆ **Bilan glycémique**

 - Glycémie à jeun
 - Hyperglycémie provoquée
 - Hémoglobine glyquée

◆ **Bilan martial**

 - Fer sérique
 - CTF
 - Ferristine ✓
 - Transferrine

◆ **Ionogramme sanguin**

 - Na+
 - K+
 - Cl-
 - Calcium
 - Réserve Alcaline
 - Phosphore
 - Magnésium
 - Magnésium érythrocytaire
 - Protéines
 - Acide urique

◆ **Ionogramme urinaire**

 - Diurèse
 - Na+
 - K+
 - Cl-
 - Calcium
 - Phosphore
 - Urée

◆ **Fonction rénale**

 - Urée
 - Créatinine ✓
 - Clairance de la créatinine
 - Protéinurie des 24h

◆ **Fonction hépatique et pancréatique**

 - ASAT
 - ALAT
 - Phosphatase alcaline
 - Gamma GT
 - Bilirubine libre et conjuguée
 - 5' Nucléotidase
 - Amylase
 - Lipase
 - Electrophorèse des protéines

◆ **Examen des urines**

 - ECBU
 - ATB gramme
 - Test de grossesse

◆ **Bilan hormonal**

 - Prolactine
 - FSH
 - Estradiol
 - BHCG
 - T3
 - T4
 - TSH us

◆ **Sérologie et immunologie**

 - VDRL
 - TPHA
 - Hépatite A
 - Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
 - Hépatite C
 - ASLO

◆ **Examen des selles**

 - Coprologie
 - Parasitologie

◆ **Divers**

 - PSA
 - Phosphatase acide
 - Vitamine D
 - CPK
 - Troponines
 - BNP
 - Pro BNP

Autres :

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2108100049

Mr Mohamed CHAKIB

Demande N° 2108100049

Date de l'examen : 10-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses		Val	Clefs
CN	Analyse		
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	D-Dimères	E500	E
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Fibrinogène	B40	B

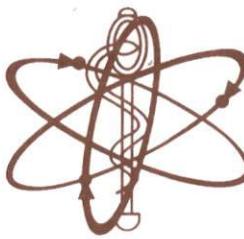
Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 1175 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :mille cent soixante-quinze dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Mr Mohamed CHAKIB

Né(e) le : 06-02-1948

Dossier N° : 2108100049

Date de l'examen : 10-08-2021

Prélevé le : 10-08-2021 08:29 en interne

Édité le : 10-08-2021

DR :

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	4.50	milliers/ μ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	5.45	millions/ μ l	(4.50–6.50)
Hémoglobine : [AC]	14.9	grs/dL	(13.0–17.0)
Hématocrite : [AC]	43.3	%	(40.0–54.0)
VGM : [AC]	79.0	μ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	27.3	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	34.4	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	22.0	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	54.1	%	
Soit:	2.43	milliers/mm ³	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.8	%	
Soit:	0.08	milliers/mm ³	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	40.0	%	
Soit:	1.80	milliers/mm ³	(1.00–4.00)
Monocytes :	3.6	%	
Soit:	0.16	milliers/mm ³	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	279	milliers/ μ l	(150–500)

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

Fibrinogène [AC] (STAGO Satellite)	3.45	g/L	(2.00–4.00)
---------------------------------------	------	-----	-------------

D-Dimères (Dosage immunoenzymatique (TOSOH AIA-900))	240	ng/ml	(<500)
---	-----	-------	--------

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique – Cobas 6000® Roche)	8.5	mg/l	(7.0–12.0)
Ferritine [AC] ((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))	75.2	μ mol/l	(62.0–106.2)

76.0 ng/mL

(30.0–400.0)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.

