

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-652066

84410

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12594

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HASSANI MEKKI

Date de naissance : 05/11/1988

Adresse : VBP 46 Plage VBP d'or Harbours TEMARA

Tél : 0667 086 081

Total des frais engagés : # 1140,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/07 / 2021

Nom et prénom du malade : EL HASSANI MEKKI

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Infection Covid-19

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 : RABAT

Le : 15 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
18/07/2021	C		G	INF : 100005875 Dr. KADIRI Soukalna Cardiologue CHU Libana Robert Salé

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. MEROUAN Laboratoire International d'Analyses Médicales v. Méd. N° 13 - Tamara Tel.: 0537 494 404	19.10.2022	B 1040	1749,00

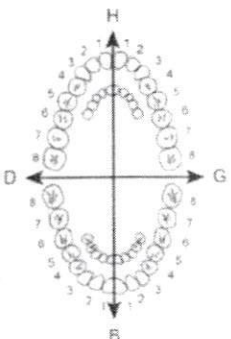
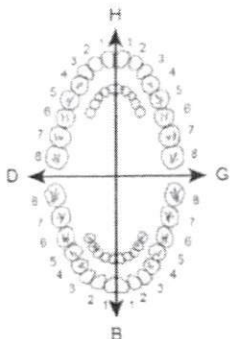
[illegible]

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'O.D.F.

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"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25633412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25633412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25633412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom et âge du patient

EL HASSANI
MEKKI

32 ans

Date : 18/07/2021

Dr. KADIRI Soukaina
Cardiologie
CHU Ibn el Jazir - Rabat-Sale

ORDONNANCE

Faire SVP

- NFS
- Ferouline
- D-dimères
- Glycémie à jeun
- Kaliémie
- CRP
- Troponine

Dr. H. MEKOUAR
Laboratoire International
d'Analyses Médicales
Av. Med VI, N° 13 - Témara
Tel.: 0537 404 404

7

Signature et cachet du médecin

Dr. KADIRI Soukaina
Cardiologie
CHU Ibn el Jazir - Rabat-Sale

VEUILLEZ RAMENER CETTE ORDONNANCE LORS DE LA PROCHAINE CONSULTATION SVP

FACTURE N° : 210005087

TEMARA-HARHOURA le 19-07-2021

Mr Mekki EL HASSANI

Date de l'examen : 19-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	D-Dimères (Dosage Quantitatif)	B0	B
	Glycémie à jeun	B300	B
	Titre bilan glycémique	B30	B
		0	
0131	Potassium	B30	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1140.00 DH

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

Dr. H. MEKOUAR
Laboratoire International
d'Analyses Médicales
Av. Med VI, N° 13 - Témara
Tél.: 0537 404 404

INPE Biologiste : 107163552
INPE Laboratoire: 103061248
ICE : 001746065000088

Num IF : 18769369
Num CNSS : 4703569
Patente : 26963839

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور .ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)
مدير سابق لمختبرات بلجيكية
خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - ألمانيا - بلجيكا)

الإثنين- الجمعة : 7.30 صباحا - 6.30 مساء
السبت : 7.30 - 13.00

خدمة الزيارة المنزلية :
0537 404 404 / 405

Code Patient 210703809
Prélèvement du : 19-07-2021
Heure du prélèvement : 10:25
Edition : 19-07-2021

Mr EL HASSANI Mekki
Date de naissance : 05-11-1988
Référence : 210706364
Médecin



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XS1000i)

Hémoglobine		13.9 g/dL	(13.0-17.0)
Hématies		4.9 M/ μ L	(4.2-6.0)
Hématocrite		40 %	(39-53)
VGM		81 μ^3	(80-95)
TCMH		28 pg	(26-33)
CCMH		35 %	(31-36)
Leucocytes		4 980 /mm ³	(4 000-11 000)
Neutrophiles	60.0 % soit	2 988 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles	0.0 % soit	0 /mm ³	(20-630)
Basophiles	0.0 % soit	0 /mm ³	(<150)
Monocytes	12.7 % soit	632 /mm ³	(180-1 000)
Lymphocytes	27.3 % soit	1 360 /mm ³	(1 000-4 000)
Plaquettes		238 x10 ³ / μ L	(150-450)

BILAN MARTIAL

Ferritine (Roche Cobas E411)	1 660 μ g/L	(30-400)
---------------------------------	-----------------	----------

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور .ح. مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)
مدير سابق لمختبرات بلجيكية
خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - ألمانيا - بلجيكا)

الإثنين - الجمعة : 7.30 صباحا - 6.30 مساء
السبت : 7.30 - 13.00

خدمة الزيارة المنزلية :
0537 404 404 / 405

Référence : 210706364

Mr EL HASSANI Mekki

HEMOSTASE

STA-COMPACT

D-Dimères

(Roche Cobas)

148 ng/mL

Interprétation :

Valeurs de référence en fonction de l'âge :

<50 ans : <500 ng/mL

<60 ans : <600 ng/mL

<70 ans : <700 ng/mL

<80 ans : <800 ng/mL

<90 ans : <900 ng/mL

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400+ / Beckman-Coulter AU480

BILAN GLYCEMIQUE

Glycémie à jeun

(Beckman-Coulter AU480)

1.03 g/L

(0.70-1.10)

IONOGRAMME

Potassium

(Beckman-Coulter Au480 Electrode spécifique)

4.7 mmol/L

(3.5-5.1)

BILAN INFLAMMATOIRE

CRP

(Roche Cobas Integra400+)

2.7 mg/L

(<5.0)

Dr.H.Mekouar

Diplômé de l'Université Catholique de Louvain (UCL-Belgique)
Ancien directeur opérationnel de groupements de laboratoires belges
Consultant scientifique des LABORATOIRES RÉUNIS (Luxembourg, Allemagne, Belgique)

Horaires: Lun-Ve: 7h30 - 18h30
Sam: 7h30 - 13h00

Prises de sang à domicile:
0537.404.404 / 405



الدكتور .ح.مكوار

خريج كلية لوفان (بلجيكا)
مدير سابق لمختبرات بلجيكية
خبير علمي لمجموعة المختبرات المتحدة (لوكسمبورغ - ألمانيا - بلجيكا)

الإثنين - الجمعة: 7.30 صباحا - 6.30 مساء
السبت: 7.30 - 13.00

خدمة الزيارة المنزلية:
0537 404 404 / 405

Référence : 210706364

Mr EL HASSANI Mekki

MARQUEURS CARDIAQUES

ROCHE COBAS E411 / BOMERIEUX VIDAS

Troponine I ultrasensible

(Biomerieux Vidas)

<1.5 ng/L

Valeurs de référence au 99^{ème} percentile :

Femme : < 11 ng/L

Homme : < 25 ng/L

Globale : < 19 ng/L

La Troponine US a une plus grande valeur prédictive négative que la troponine conventionnelle ;

Le gain de sensibilité analytique raccourcit la période « aveugle » pendant laquelle il n'est pas possible de détecter un IDM.

Chaque méthode possède ses propres caractéristiques et ses propres seuils d'interprétation. Il est donc impératif de suivre les concentrations de troponine d'un patient avec la même méthode de dosage.

Des concentrations basales stables et anormalement élevées de Troponine peuvent être retrouvées lors de certaines pathologies chroniques telles que l'insuffisance rénale ou cardiaque : ces concentrations sont le reflet de la sévérité de la cardiopathie ou de la fragilité du terrain cardiovasculaire sous-jacent.

Dr H.MEKOUAR
Laboratoire international d'analyses médicales
Av. Mohammed VI n°13, Temara-Harhoura
Tél: 0537 404 405
Dr. H. MEKOUAR
Laboratoire International
d'Analyses Médicales
Av. Mohammed VI n°13 - Temara
Tél: 0537 404 405

Merci de votre confiance