

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.

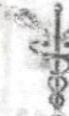
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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**

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

Déclaration de Maladie

Nº W21-643803

84643
Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Matricule : 1818

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOUEC

Doukoua AHMED

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : Solomart 1572 Marrakech

Tél. : 0662 404540

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur BAKAL BRAHIM
MÉDECINE GÉNÉRAL
371 Place du Marché Quartier Ind
Hay Hassani - Marrakech
Tél. : 05 24 34 24 90

INPE : 071017362

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/1/18

Nom et prénom du malade : Fizahit Adina

Age: 01/01/1955

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tachycardie + tachycardie

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 : Marrakech

Le : 1/1/18

Signature de l'adhérent(e) : 

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
1/7/2014	Acte	-	120.000 Dhs	<p style="text-align: right;">INPE : 071017362</p> <p style="text-align: center;">Docteur BAKAL BRAHIM — MÉDECINE GÉNÉRAL 371 Place du Marché Quartier Ind Hay Massani - Marrakech</p> <p style="text-align: right;">25 24 34 24 90</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AZLI Analyses médicales Socoma A Lot 89 Muar 95 24 AQ 32	14/02/2021	Analyses médicales Socoma A la 89 Muar 05 24 AQ 32	400.00

AUX HôPITAUX MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODR.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
D	00000000 00000000	35533411 11433553	B	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				

Docteur Brahim BAKAL
Médecine Générale

Expert assermenté près la cour d'appel
371, Place du Marché (près cinéma Saâda)
• Hay Hassani - Marrakech
Tél: C. 05 24 34 24 90
bakal.brahim@icloud.com

الدكتور ابراهيم بقال
الطب العام
خبير ملحق لدى محكمة الاستئناف
371 ساحة المارششي (قرب سينما السعادة)
الحي الحسني - مراكش
الهاتف العيادة : 05 24 34 24 90

Marrakech, le

1/7/21

مراكش في

Mme Mirt Amine

24,70 Talancel 25

1 Top + 2 pces

14,00 Polypharm IgG (granal)
1 IgG pces (m2)

105,00 Vigorex fer (green)
x4 1 Top + 2 pces

59,30 Breca (gant) 80g
x2 1 Top pces

60,00 Wthenee (enveloppe) 100g
le pote

637,30





Docteur Brahim BAKAL
Médecine Générale

Expert assermenté près la cour d'appel
371, Place du Marché (près cinéma Saâda)
Hay Hassani - Marrakech
Tél: C. 05 24 34 24 90
bakal.brahim@icloud.com

الدكتور ابراهيم بقال

الطب العام

خبير محلل لدى محكمة الاستئناف
371 ساحة المارشي (قرب سينما السعادة)
الحي الحسني - مراكش
الهاتف العيادة : 05 24 34 24 90

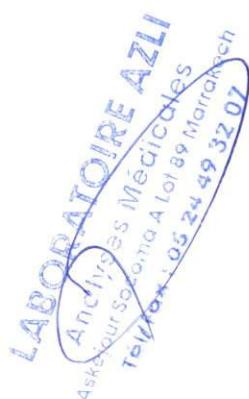
Marrakech, le

1/7/21

مراكش في

Tigrit Amine

- MPS + VS
- CRL
- Acid Vague
- Acaline nelle
- Usglycémie



LABORATOIRE AZLI

Analyses Médicales
Aujourd'hui Socoma A Lot 89 Marrakech
15/7/2021, 09:24:49:32.01

Docteur BAKAL BRAHIM
MÉDECINE GÉNÉRALE
371 Place du Marché Quartier Ind
Hay Hassani - Marrakech
Tél. : 05 24 34 24 90

LABORATOIRE AZLI D'ANALYSES MEDICALES

INPE: 077164390 IF: 25227998 ICE: 002074967000084 TP: 67100542

MARRAKECH le: **14/07/2021**

FACTURE N° 3473/21

Médecin

Nom du patient **MME TIZRIT MINA**

Examens - NFS- VS- CRP- AU- CREAT- HBA1C

Cotation **B 370**

Montant **400,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT DIRHAMS



Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste



الدكتور شبو المهدى
طبيب إحيانى

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermiologie et PMA à Montpellier

- خريج كلية الطب بمراش
- طبيب إحيانى سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبولي

Prélèvement du : 01/07/2021 à 12:18

Résultats édités le: 01/07/2021



Prescripteur: Docteur NFS

MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

Page: 1/2

HEMOGRAMME
(Sysmex XS 1000i)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES ROUGES.....	4 , 32	M/mm ³	3 , 80 à 5 , 90
HEMOGLOBINE..... (*)	11 , 1	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	36 , 4	%	34 , 0 à 50 , 0
VGM.....	84 , 3	μ ³	80 , 0 à 100 , 0
TCMH..... (*)	25 , 7	pg	27 à 33
CCMH..... (*)	30 , 5	g/dL	31 à 36
PLAQUETTES.....	262	10 ³ /mm ³	145 à 450
GLOBULES BLANCS.....	7 160	/mm ³	4 000 à 11 000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	47 , 4	%	
Soit	3 394	/mm ³	1 700 à 7 700
LYMPHOCYTES.....	40 , 4	%	
Soit	2 893	/mm ³	1 000 à 5 000
MONOCYTES.....	8 , 1	%	
Soit	580	/mm ³	200 à 1 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3 , 8	%	
Soit	272	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0 , 3	%	
Soit	21	/mm ³	0 à 100

- Anémie hypochrome.

Dr. CHINBO Mehdi

Médecin Biologiste

LABORATOIRE AZLI

Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech

Tél/Fax: 05 24 49 32 07

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste



الدكتور شبو المهدى
طبيب إحيائى

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermiologie et PMA à Montpellier

- خريج كلية الطب بمراڭش
- طبيب إحيائى سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبولي

Prélèvement du : 01/07/2021 à 12:18

Résultats édités le: 01/07/2021



Prescripteur: Docteur NFS

MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

Page: 2/2

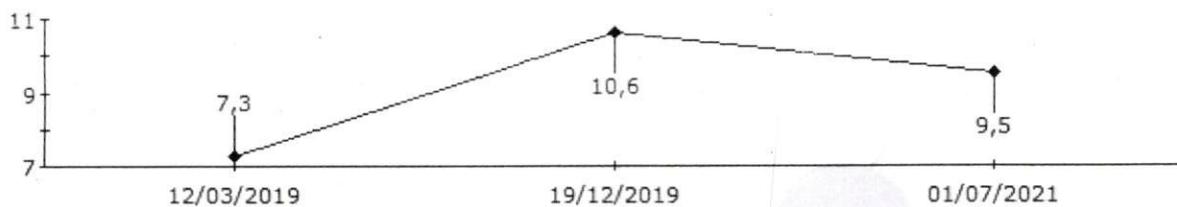
VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure..... 32 mm/h (*) Inf à 20 mm/h
(Technique de Westergreen)

BIOCHIMIE SANGUINE (BIOSYSTEMS A25/A15)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c) : 9,50 % (*) 4,0 à 6,0 % (Selon NGSP)
(HPLC (Automate: TOSOH GX-723))

Antécédent du 19/12/19 - 09:38 : 10,60 %



CREATININE : 7,40 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
(Colorimétrie: Jaffé)

ACIDE URIQUE : 33,90 mg/l 24,00 à 57,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique)

CRP (C- REACTIVE PROTEINE) : 13,80 mg/l (*) inf ou égal à 6,00 mg/l
(Turbidimétrie)

Total de pages: 2

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste
LABORATOIRE AZLI
Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

Biochimie – Hématologie – Bactériologie – Virologie – Parasitologie – Immunologie – Biologie de la reproduction

Askejour Socoma 89 مراكش (قرب فران التراب) -
Tél/Fax : 05 24 49 32 07 Email : azlilabo@gmail.com TP : 67100542 IF : 25227998 INPE : 077164390 ICE : 002074967000084 CNSS : 5994836

أسكجور سوكوما 89 مراكش (قرب فران التراب) -

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2021/07/01 13:27

TOSOH CORPORATION V01.24
NO: 0018 TB 0002 - 08
ID: 20210701059
CAL(N) = 1.1310X + 0.8558

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.26	15.61
A1B	1.0	0.35	19.96
F	1.3	0.45	27.31
LA1C+	3.0	0.57	60.50
SA1C	9.5	0.71	154.84
AO	86.3	1.04	1757.58
	TOTAL AREA		2035.81

HbA1c 9.5%

