

# **COMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

## **ns générales :**

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, tractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi e pour tous les actes effectués en série.

n 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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 canalaire, 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 canalaire.

## **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 - 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° M21- 071948

87389

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 4953 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHENIA HOUSSEINE

Date de naissance : 01.01.1961

Adresse : RES CHARABIS ZONE D'Imm 9 Apt 19

AIN SERAA Casa

Tél. : 0667302886 Total des frais engagés : 1189,00 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : MUPRAS

Date de consultation : 08 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : Hafida Age : 60 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Artériosclérose

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 : Casa Le : 09/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

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
04-10-2021	cf	120,00		
05-10-2021	control			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

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

Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale  
Echographie

Laureat de la Faculté  
de Medecin de Casa



الدكتور نوري محمد

الطب العام  
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب  
بالدار البيضاء

Casablanca, le 05-10-2021

Nom : .....

Chelleq Hafida

MB773 1123  
LOT PER  
Prix 99.00

Taguine sans sucre

1 cp/2

PHARMACIE ATHINA  
N 7 Lot Chabab Groupe C2  
Ain Sebaa CASABLANCA  
INPE : 092067115  
Tél : 05 22 73 74 73

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III, Bernoussi, Casablanca  
Tél : 05 22 75 31 24

Gsm : 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، رقم 144 أمل III - البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24  
144, Bd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24

Docteur NAWRI Mohamed

Medecine Générale  
Echographie

Laureat de la Faculté  
de Medecin de Casa



الدكتور ناوري محمد

الطب العام  
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب  
بالدار البيضاء

Casablanca, le 04.10.2024

Nom : \_\_\_\_\_

Amel Ait El Hachemi Hafida

- NFS
- Ferritine
- TSH -
- GOT GPT
- Créatinémie

LABORATOIRE  
DR. BENNANI MOUHSSINE  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 62 83 / 75 62 84

Docteur Mohamed NAWRI  
Medecine Générale  
144 Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Amal III Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 31 24

Gsm : 06 60 56 47 82

شارع أبي در الغفاري، رقم 144 أمل III - البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.31.24  
144, Bd. Abi Dar El Ghaffari Amal III, Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 31 24





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**LABOFAR**

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
labofarbennani@gmail.com

**FACTURE N° : 211000069**

**Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida**

Référence : 21100230

Date de l'examen : 04-10-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 710

TOTAL DOSSIER : 970.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa  
Tél.: 05 22 75 62 85

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31603034

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbennani@gmail.com](mailto:labofarbennani@gmail.com)



Code Patient 18010758  
Edition : 05-10-2021 à 08:16

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

Né(e) le : 05-12-1961 (59 ans – F)

Référence : 21100230

Médecin : Dr NAWRI MOHAMED

Prélèvement du : 04-10-2021 à 12:57

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

			14-07-2021
<b>Hématies :</b>	<b>3.67</b> M/mL	(4.00–5.40)	4.06
Hémoglobine :	<b>11.5</b> g/dL	(12.5–15.5)	12.4
Hématocrite :	<b>33.7</b> %	(37.0–45.5)	36.5
VGM :	<b>92</b> fL	(80–95)	90
TCMH :	<b>31</b> pg	(28–33)	31
CCMH :	<b>34</b> g/dl	(30–35)	34
<b>Leucocytes :</b>	<b>8 560</b> /mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	6 500
Polynucléaires Neutrophiles :	<b>44.60</b> %		22.90
Soit:	<b>3 818</b> /mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)	1 489
Lymphocytes :	<b>47.20</b> %		69.50
Soit:	<b>4 040</b> /mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)	4 518
Monocytes :	<b>6.50</b> %		6.80
Soit:	<b>556</b> /mm <sup>3</sup>	(200–800)	442
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>1.50</b> %		0.60
Soit:	<b>128</b> /mm <sup>3</sup>	(100–400)	39
Polynucléaires Basophiles :	<b>0.20</b> %		0.20
Soit:	<b>17</b> /mm <sup>3</sup>	(0–100)	13
<b>Plaquettes :</b>	<b>310 000</b> /mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	392 000

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbennani@gmail.com](mailto:labofarbennani@gmail.com)

Référence : 21100230

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Créatinine</b> (ARCHITECT Ci 4100)	8.5 mg/L	(<13.0)	19-01-2021
	74.8 µmol/L	(<114.4)	6.9
<b>Transaminases GPT (ALAT) :</b> (ARCHITECT Ci 4100)	10 UI/L	(<31)	14-07-2021
			22
<b>Transaminases GOT (ASAT) :</b> (ARCHITECT Ci 4100)	12 UI/L	(<31)	14-07-2021
			24
<b>Ferritine</b> (ARCHITECT Ci 4100)	284.46 ng/mL		23-12-2020
			310.30
Nouveau nés : 50 – 400 ng/ml			
Femme : 20 – 200 ng/ml			
Homme : 30 – 300 ng/ml			
Enfant : 15 – 80 ng/ml			

## BILAN ENDOCRINIEN

<b>TSH Ultra-sensible</b> (ARCHITECT Ci 4100)	0.54 mUI/L	(0.15–5.00)
--	------------	-------------

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Gernoussi Casa  
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86