

# 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.

## Pathologie 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.

## 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.

## Prothèse :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W19-492834

96928

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1979

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

DB Retraite

Nom & Prénom : GUESSES Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661177432

Total des frais engagés : 1899,60

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 : Rabat

Le : 11/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT







Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT, SRT  
Chimiothérapie, Curiethérapie

الرباط، في 94/11/2014  
Rabat, le

ECT carboni Medyn

49,60

D - Cure forte  
200000

I pour à renouveler

en bol d'un  
mas

$T=49,60$

Pharmacie Benjelloun  
Dr. BENJELLOUN SONIA  
3, Av Zemmoun Souissi-Rabat  
Tél : 05 37 63 68 64  
MPE : 102015152

Dr. Omar EL ALAMI  
Radiothérapeute - Oncologue  
6, Place TALHA, Av Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél : 0537 77 70 70 - Fax : 0537 77 06 06  
INE : 104046474

• 6, Place Talha, Avenue Ibn Sina (à côté Clinique Agdal) - Agdal - Rabat

• Tél : 05 37 77 70 70 / Fax : 05 37 77 06 06 - 05 37 67 69 09

• Site web : [www.oncologienakhil.com](http://www.oncologienakhil.com)



# L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad  
(City Center - ACIMA) - RABAT  
Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60  
Site-Web : [www.laboriad.ma](http://www.laboriad.ma) - E-mail : [laboratoireriad@gmail.com](mailto:laboratoireriad@gmail.com)

**FACTURE N° : 211102316**

Rabat le 24-11-2021

**Mme Khadija Ep Guesssoous EL JAOUHARI**

Date de l'examen : 24-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0363	Ca 15 3	B400	B
0384	25 Hydroxy cholecalciférol	B450	B

Total des B : 1180

TOTAL DOSSIER : 1600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cents dirhams .

**L.A.M. Riad**  
Tél : 05 37 71 05 06  
05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60  
Pat : 25995355 - IF : 3349086

**CODE INPE**



103060877

Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357 - IF: 3349086 RIB: 013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -  
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT, SRT  
Chimiothérapie, Curiethérapie

Rabat, le 24/11/2022 الرباط، في

El Tounhori Khoudja

L.A.M. Riad  
Tél : 05 37 71 05 06  
05 37 57 23 23-05 37 71 50 60  
Pat : 25995355 - IF : 3349086

NF 5+PQ

Fenitine

Vitamin D

CA 15-3

Dr. Omar EL ALAMI  
Radiothérapeute - Oncologue  
6 Place TALHA, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél: 0537 77 70 70 - Fax: 0537 77 06 06  
INP: 10146571



Edité le 24-11-2021 à 15:28

Prescripteur :

EXAMEN du 24-11-2021

**Mme EL JAOUHARI Khadija Ep**

**Guesssoous**

**Code Patient :1408202021**

Né(e) le : 10-04-1949



Prélevé le : 24-11-2021 à 12:16



## HEMATOLOGIE

( Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 1000)

### ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

			12-04-2021
Hématies :	4.290	M/mm <sup>3</sup>	(3.800-5.400) 4.500
Hémoglobine :	<u>12.4</u>	g/dL	(12.5-15.5) 12.9
Hématocrite :	37.5	%	(37.0-47.0) 38.2
VGM :	87.4	μ <sup>3</sup>	(82.0-98.0) 84.9
CCMH :	33.1	%	(32.0-36.0) 33.8
TCMH :	28.9	pg	(>27.0) 28.7
RDW :	12.7	%	(12.0-16.0) 12.7

### ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

			12-04-2021
Leucocytes :	4.380	/mm <sup>3</sup>	(4.000-10.000) 4.160
Poly. Neutrophiles :	68.2	% soit 2 987	/mm <sup>3</sup> (1 800-7 500) 64.6
Poly. Eosinophiles :	3.0	% soit 131	/mm <sup>3</sup> (100-400) 3.1
Poly. Basophiles :	0.7	% soit 31	/mm <sup>3</sup> (<200) 1.0
Lymphocytes :	18.7	% soit <u>819</u>	/mm <sup>3</sup> (1 000-4 500) 21.9
Monocytes :	9.4	% soit 412	/mm <sup>3</sup> (200-1 000) 9.4

Plaquettes	176	Mille/mm <sup>3</sup>	(150-400) 201
VMP	10.0	fl	(6.9-10.8) 11.1

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

2111242140 – Mme Khadija Ep Guesssoous EL JAOUHARI

Page 2 / 2

## BIOCHIMIE SANGUINE

12-04-2021

### FERRITINE

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

14 ng/mL

(11-306)

11

## VITAMINES

12-04-2021

### 25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

(Diasorin Liaison –CLIA Chimiluminescence)

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants:

24.2 ng/mL

(30.0-80.0)

19.0

60.5 nmol/L

(75.0-200.0)

< à 5	ng/mL	:	Déficit profond
5 à 10	ng/mL	:	Déficit modéré
10 à 30	ng/mL	:	Niveau insuffisant
30 à 80	ng/mL	:	Niveau suffisant
> à 100	ng/mL	:	Toxicité

## MARQUEURS

12-04-2021

### C.A. 15-3

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

14.2 U/mL

(<23.4)

13.1

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR



Dr. Jalil ELATTAR  
13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata Hay Riad-RABAT  
Tél : 05 22 37 71 05 06  
05 37 57 23 23  
Fax : 05 37 71 50 60