

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-523778

98292

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7879 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MRABET OUSSAMA

Date de naissance :

Adresse : N 96 VILLAGE PILOTE DAR BOUAZZA

CASA

Tél : 0662 787 331 Total des frais engagés : 1320,7 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. SARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot El Ansan N°123 Dar Bouazza
Tél : 0522 29 09 12

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/12/2011

Nom et prénom du malade : EL MRABET ABIR

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 : CASA Le : 06/12/11

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
07/12/21		15	1500	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
07/12/21	278,20	32,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
06/11/21	8780	860 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

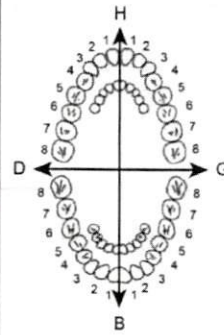
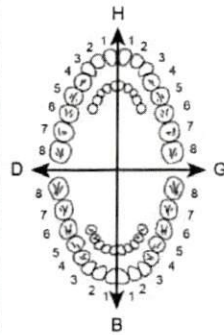
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				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 ESSARRAJ Houda

Médecine Générale

Echographie

Diplôme en gynécologie

obstétrique et infertilité

de l'université de Bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الانجاب و العقم

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le 04/12/2011 في الدار البيضاء،

EL TRABET BIR

Pharmacie Al Hamdolilal
Dr. ZAID Hafida
N°123 Lot. Ansari Dar Bouazza
Casablanca
Tél: 0522 29 09 12

Dr. Essarraj Houda



32.50

W / 3 hr

Dr ESSARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot El Ansari N°123 Dar Bouazza
Tél : 0522 29 09 12

دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12

Dar Bouazza Lot. El ANSARI N° 123 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12

Docteur ESSARRAJ Houda



Médecine Générale

Echographie

Diplôme en Gynécologie

Obstétrique et Infertilité

de l'université de Bordeaux France

الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الانجاب والعقم

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le : 04/11/2011 : الدار البيضاء، في :

EL ARABET ABIN

Fertilité

Usage de la vit D

MS - phy

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél : 05 22 24 27 39

Dr ESSARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot El Ansari N° 123 Dar Bouazza
Tél : 0522 29 09 12

دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12
Dar Bouazza Lot. El ANSARI N° 123 - 1er étage - Casablanca - Tél.: 0522.29.09.12

Docteur ESSARRAJ Houda

Médecine Générale

Echographie

Diplôme en gynécologie

obstétrique et infertilité

de l'université de Bordeaux France



الدكتورة السراج هدى

الطب العام

الفحص بالصدى

شهادة طب النساء

متابعة الحمل صعوبات الانتجاب و العقم

من جامعة بورديو فرنتسا

Ordonnance

Casablanca, le 07/12/2024 في الدار البيضاء،

FL MRABE ABIR



- Dune file
USG 0
42
1st
pht 3ml

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

pu relais par

Tel : 05 22 29 09 49
Lot Bouazza, Casablanca
Lot Ansari N° 123



89,50
a D3 200

Gof = 278120

Dr ESSARRAJ HOUDA
Médecine Générale
Lot El Ansari N° 123 Dar Bouazza

0522.29.09.12

PPC: 89,50 DH

PPC: 89,50 DH

دار بوعزة تجزئة الأنصاري رقم 123 - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.29.09.12
Dar Bouazza Lot. El ANSARI N° 123 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 0522.29.09.12

Facture

N° facture : 2021-5371

Edité le : 23/12/2021 15:47:43

Patient : Mlle EL MRABET Abir

Date prélèvement : 06/12/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Ferritine	250	335,00
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3	450	603,00
Total B	780	1 045,20
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		210,20
Total		860,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent soixante dirhams***

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél : 05 22 29 27 39



Casablanca, le 06/12/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 061221-038 Pvt du: 06/12/2021 10:04

Nom : Mlle EL MRABET Abir

Demandé par Dr : HOUDA ESSARRAJ

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Erythrocytes	:	4,54	M/ μ l	(4 - 5,4)
Hémoglobine	:	13,30	g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	37,90	%	(35 - 47)
VGM	:	83,48	fL	(85 - 95)
TCMH	:	29,30	pg	(27 - 32)
CCMH	:	35,09	g/dl	(32 - 36)
Leucocytes	:	9620	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	65,7 %	Soit 6320/mm ³	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 %	Soit 192/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 %	Soit 19/mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	25,4 %	Soit 2443/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,7 %	Soit 645/mm ³	(40 - 800)

PLAQUETTES

: 257,00 $10^3/\mu$ l (150 - 400)

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritine : 17,34 ng/ml (12 - 250)

(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél : 05 22 29 27 39

Page : 2/2

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)

Déficient : < 20 ng/ml
Insuffisant : 20 à 29 ng/ml
Suffisant : 30 à 100 ng/ml
Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél : 0522 29 25 25

Nous vous remercions de votre confiance