

# 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

## Declaration de Maladie

N° W19-408688

106435

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : *Deroua*

Signature de l'adhérent(e) :

Le : *11/01/2022*

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Honneur - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://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
11/01/2022	G			INP : 031013524

DRABE & LOUET  
HÉMATOLOGIE - GÉNÉRIQUE  
ONCOLOGIE RÉGULIÈRE  
24 Av. Gambetta Va. Fleuri - Cabanis  
Tel: 0522 23 23 12

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
11/01/2022	13500	1656dh	

LABORATOIRE  
HÉMATOLOGIE - GÉNÉRIQUE  
ONCOLOGIE RÉGULIÈRE  
24 Av. Gambetta Va. Fleuri - Cabanis  
Tel: 0522 23 23 12

Laboratoire de biologie  
SABTS  
093080820

# AUXILIAIRES MEDICAUX

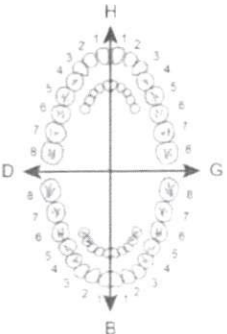
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 de l'ODF

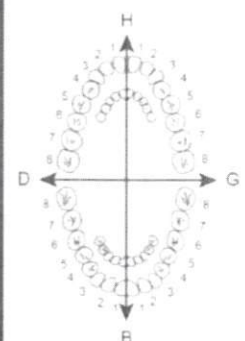
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Creation, 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





AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

M. DBALI MOHAMED

Né le : 18/03/1949



CLC22A06174223

Casablanca, le 11/01/22

M<sup>r</sup> DBALI Mohamed

DBALI MOHAMED

M

18-03-1949



2201111023

SCAN ORDO

Fluores.

COVID 19

Hypercoagulable 42240 L3

Monocyte 32102.

Neutrophils 50000

Mean platelet

4% cells of platelets

best results



Myelogram

Immunophenotyping



4, Bd. Ghandi, Casablanca 20250

Tél: 05 22 97 94 94 - Fax: 05 22 94 89 39

E-mail: direction@cliniquelongchamps.ma

Site web: www.cliniquelongchamps.ma



مختبر البيولوجيا سبتة  
للتحاليل الطبية و المتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
d'analyses médicales et spécialisées



M. DBALI MOHAMED

**FACTURE N° 220100154**

Dossier : 2201111023 du : 11-01-2022 à 14:45



**PPRESCRIPTEUR :** Dr ASMAE LOUKILI IDRISSE

**ACTE :**

**Analyses :** MYELO, EXT, V, IPHENO, ENVOI

**FACTURATION:**

**Total en DH : 1656**

mille six cent cinquante-six dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 13 Janvier 2022



Page 1 sur 1



**Dr LOUKILI IDRISSE ASMAE**

74, Gold Résidence, Angle avenue Stendhal et rue M Val fleur  
20000 CASABLANCA



**M. DBALI MOHAMED**



2201111023

DDN : 18-03-1949

Dossier : 2201111023

Du : 11-01-2022 à 14:45

Prélèvement du : 11-01-2022 reçu dom

**Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.**

Compte-rendu annulé et remplacé le rapport du 14-01-2022  
A TELEPHONER

## HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

### MYELOGRAMME

Analyse des frottis médullaires après coloration au May Grunwald Giemsa

**Richesse médullaire :**

Riche

**Lignée mégacaryocytaire :**

Quelques mégacaryocytes

**Blastes :**

8 %

**Lignée granuleuse :**

11 %

Myéloblastes :

1 %

Pro-myélocytes :

6 %

Myélocytes :

2 %

Méta-myélocytes :

2 %

Polynucléaires neutrophiles :

0 %

Polynucléaires éosinophiles :

0 %

Polynucléaires basophiles :

0 %

**Lignée érythroblastique :**

0 %

Pro-érythroblastes :

0 %

Erythroblastes basophiles :

0 %

Erythroblastes polychromatophiles :

0 %

Erythroblastes acidophiles :

0 %

Lymphocytes :

4 %

**Lignée monocytaire :**

76 %

Monocytes :

76 %

Pro-monocytes :

0 %

Monoblastes :

0 %

Plasmocyte

1

**Commentaire :**

Frottis riche; peu de mégacaryocytes présence de 76% de monocytes avec 8% de blastes.



Page 1 sur 2





Examen de : **M. MOHAMED DBALI**  
Dossier N° : 2201111023 du 11-01-2022

Analyses complémentaires réalisées :

Aspect cytologique en faveur de LMMC

**BIOLOGIE SPECIALISEE**

Hémopathies aiguës – Immunophénotypage – Sang total Transmis au CHU  
EDTA :

Edition validée par : Amal L'OUAHABI

*Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.*



**MR DBALI MOHAMED**

Référence de la demande: D20220112247

Code Patient : D20220112247

Prélèvement du : 12-01-2022

Edition le 14-01-2022

**Service : PATIENT EXTERNE**

Num d'admission : QN638090

Médecin :

Page 1 / 2

## Compte Rendu d'Analyse

### IMMUNOPHENOTYPAGE

(CYTOMETRIE EN FLUX)

**Nature du prélèvement**

Sang périphérique.

#### Marqueurs M

CD117:	3.40 %
CD15	62.00 %
CD13	95.20 %
CD33	98.20 %
MPOc	95.00 %
CD14	50.80 %
CD64	90.80 %
CD11b	93.70 %

#### Marqueurs B

Kappa/Lambda	%
CD79a c	0.60 %
CD19	1.90 %

#### Marqueurs T

CD3c	0.50 %
CD7	1.20 %
CD4	2.30 %

MR DBALI MOHAMED

Référence de la demande: D20220112247

Code Patient : D20220112247

Prélèvement du : 12-01-2022

Edition le 14-01-2022

Service : **PATIENT EXTERNE**

Num d'admission : QN638090

Médecin :

Page 2 / 2

### Compte Rendu d'Analyse

#### Marqueurs NS

HLADR	76.70 %
CD34	0.10 %
CD45 faible	90.10 %

#### Marqueurs NK

CD16	%
------	---

#### Commentaire

Prélèvement sanguin fait de:90.1% de cellules blastique CD45 faible,1% de monocytes et 6% de lymphocyte CD45 fort. Les cellules blastiques sont: MPOcyt+,CD33+,CD13+,CD14+,CD64+,CD15+, CD11b+ et HLADR+.CD34 plus les marqueurs lymphoïdes sont négatifs.

#### Conclusion

Profil immunophénotypique en faveur d'une leucémie aigue myélomonocytaire(LAM-4).