

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-591547

107621



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5053

Société :

RAF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAZZANI CHAHDI DRISS

Date de naissance :

24-08-64

Adresse :

5 lot SEQUOIA H-17 CASABLANCA

Tel. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

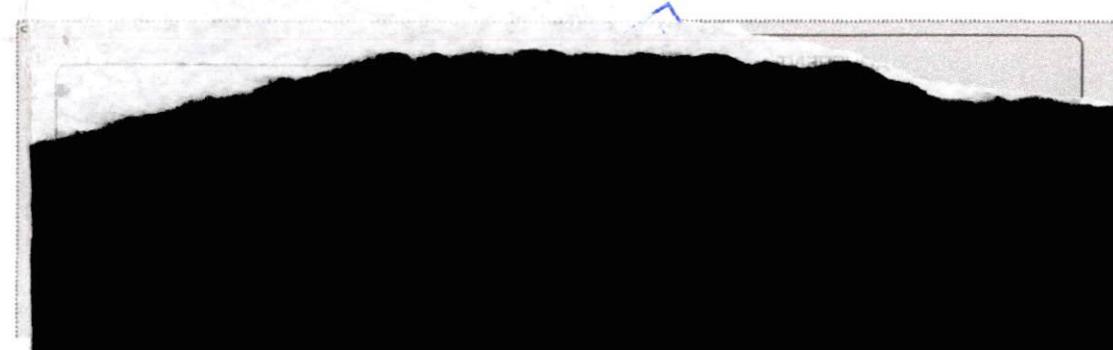
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/10/2022



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 JAN 2022	Contrôle gratuit			<b>INPE</b> <b>091163550</b> INP : Docteur JONATHAN Médecin Généraliste 75 Rue de l'Industrie 92322 Levallois-Perret Cedex Date : 14/01/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et de l'endocrinologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANAMOUR GUERRE Dr. Abou Abdellah NAFI Tél: 0522 99 15 15 Fax: 0522 99 15 15</i>	15/10/22	6 830	1000



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
<p><b>SOINS DENTAIRES</b></p>		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 PROTHÉSES DENTAIRES												
		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	35533411	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
B	00000000	35533411															
G	35533411	11433553															
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

**Dr. Amine JOUNDY**

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le ..... **14 janvier 2022** ..... الدار البيضاء، في

**Mme JOUNDY EP. OUAZZANI Kenza**

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS+PLAQUETTES

Ferritine

CRP

d-dimères

TRANSAMINASES HEPATIQUES

L'ANALYTIQUE  
L'AMOUR GUÉSSOUS  
14, Abou Abdellah Neffif - Maârif  
Tél: 0522 98 92 25 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
M. TELIF

code INPE



091163550

La Clinique Dr. JOUNDY  
Médecine Générale  
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier  
Casablanca - Tél. / Fax : 0522 27 43 27

75، زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء

75, Rue Taha Hocine, (ex Galillée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

# مختبر التحاليلات الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 15/01/2022  
Matricule : 20115NC1369

Code Patient: 1CA3141 du : 15/01/2022  
Mme OUAZZANI CHAHDI KENZA  
Médecin: Dr. JOUNDY AMINE

### EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
D'DIMERES..... (ELFA - Vidas Biomerieux)	322.03 ng/ml	(< 560)	

Interprétation pour l'exclusion de la thrombose veineuse profonde (TVP)  
et de l'embolie pulmonaire (EP) selon l'étude Adjust\* Biomerieux.

\* Adulte < 50 ans : seuil= 500 ng/ml

\* Adulte > ou = 50 ans : seuil= âge x 10 ng/ml

NB: Les valeurs des D-Dimères doivent être interprétées en fonction du contexte clinique. En effet, les D-Dimères peuvent s'élever au cours de situations parfois physiologiques comme la grossesse, lors de pathologies inflammatoires, cancers et après une intervention chirurgicale.

Chez l'enfant, les normes des D Dimères varient en fonction de l'âge

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - ASAT..... - ALAT.....	25 19	UI/l UI/l	(<34) (< 55)
PROTEINE C REACTIVE ( CRP) ( CMIA - ARCHITECT ABBOTT )			
Titre.....	1.48	mg/l	(< 6) 0.82(30/11/21)

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحاليلات الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du  
Matricole

: 15/01/2022

20115NC1369

Code Patient: 1CA3141 du : 15/01/2022

Mme OUAZZANI CHAHDI KENZA

Médecin: Dr. JOUNDY AMINE

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE

(ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	<b>4.23</b>	M/mm3	Femme (4.0 - 5.0)	4.36(30/11/21)
Hémoglobine.....	<b>13</b>	g/100ml	(12 - 16.5)	13.1(30/11/21)
Hématocrite .....	<b>38.7</b>	%	(36-44)	40.2(30/11/21)
V.G.M .....	<b>91.</b>	μ3	(80 - 95)	92(30/11/21)
T.C.M.H.....	<b>31.8</b>	pg	(27 - 32)	30(30/11/21)
C.C.M.H.....	<b>33.6</b>	%	(32 - 36)	32.6(30/11/21)
Globules blancs.....	<b>5900</b>	/mm3	(4 000 - 10 000)	7300(30/11/21)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	<b>49.8</b>	% Soit: 2938./mm3 (1800-7000)	51%So(30/11/21)
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>3</b>	% Soit: 177. /mm3 (0-500)	2%So(30/11/21)
Polynucléaires Basophiles..	<b>1.1</b>	% Soit: 65. /mm3 (0- 100)	1%So(30/11/21)
Lymphocytes.....	<b>41.5</b>	% Soit: 2449./mm3 (1500 - 4000)	40%So(30/11/21)
Monocytes.....	<b>4.6</b>	% Soit: 271. /mm3 (100 -1000)	6%So(30/11/21)
TOTAL.....	<b>100.</b>	%	

PLAQUETTES.....	<b>272000</b>	/mm3	(150000 - 450000)	254000(30/11/21)
-----------------	---------------	------	-------------------	------------------

#### OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

FERRITINE.....	<b>78.51</b>	ng/ml	(50-200)	31.03(14/07/21)
( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )				

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
0662 15 09 13

Dr. BENAMOUR .

# مخابر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 114226**

CASABLANCA LE 15/01/2022

Analyses effectuées le: 15/01/2022

Pour.....: **Mme OUAZZANI CHAHDI KENZA**

Sur prescription du: Dr JOUNDY AMINE

Code.....: ICA3141



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 FERRI=B250 CRP=B100 DIMER=B300  
TRANS=B100

Cotation : (B 830 )

Montant Net : 1000.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLES Dhs 00 Cts**

