

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° W21-653170

117253

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 003656 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUARIT ABDELKRIM
Date de naissance : 12-08-1959
Adresse : AL KHORAMA E1 N° 87 Lissafa Casablanca
Tél. : 0661722705 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 08-04-2022
Nom et prénom du malade : OUARIT Sara Age: 21
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : APPH ORL touché par le statut chronique
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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 01/06/2022

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08-04-2022			150,00	INP: 091017988 Dr. BEHATE MOHAMED Médecin Généraliste Lot Al Fatah Doukkal Hammam 18 Apt RDS Bd. El Fatah Hay Oud Casablanca - Tel: 0522 65 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/04/22	132,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

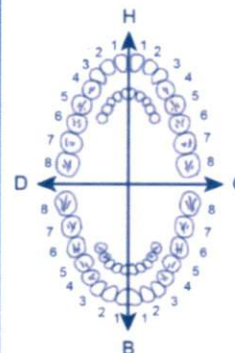
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Bio-Radiologie Lot Al Khouzama Be Anastapha Salab N° 29E, 1 ^{er} Etage Proximité d'Arrondissement Hay Hassani - Casablanca INPE: 093064459	09/04/22	B180	180,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

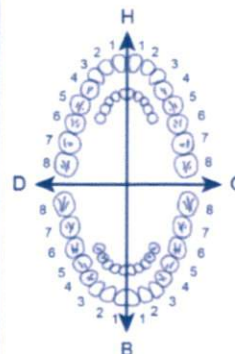
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire
Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida
Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بهات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 08 - 04 - 2022 : في: الدار البيضاء

Mlle SUAIT-SAR

1- Pkdn 20g

3g Nbln x 2

132.00

2- Novoclin 1g

1g x 2

Dr. Mohamed Behate
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doua Imm. 19 Appt. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

PHARMACIE EXTENSION
24 rue de Lissasfa
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 48 40

غزنة الفرح-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الالفه- ليسانسفة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd. Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca
Tél.: 05 22 65 00 18

uvable

LOT : 1238
PER : 09/23
PPV : 132.00 DH

anigue
IN[®]

Dr. BEHATE MOHAMED
INPE: 091017988

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 08 -04- 2022

Nom / Prénom : OUAÏT SAÏD

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferristine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamme GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ ASA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CBR
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

Dr. BEHATE MOHAMED
Alfred D. Generalists
Al Farah Da Hamm, 19 Apt. 2
Hay Oula - Tel: 02 65 00 18
CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR
N° 292, Al Khouzama, Bd Mostapha Salam
Etagée Préfecture d'Arrondissement
Hay Essant - Casablanca

Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani

Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

N° facture 2022-0407

Casablanca, le 23/04/2022

Date de prélèvement 22/04/2022

OUARIT Sara

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
ALAT	ALAT	50
ASAT	ASAT	50

Total B	180
APB	0,00
Total en dirhams	180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent quatre-vingt dirhams***





مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهن فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Casablanca le : 22/04/2022

Code Patient :22-00959

Nom : OUARIT

Prénom : Sara

Dossier N°: 220422-008

Plvt du: 22/04/2022 14:33

Demandé par Dr: BEHATE MOHAMED



Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Erythrocytes	4,76 M/mm ³	(4 - 5,4)
Hémoglobine	13,30 g/dl	(12 - 14,5)
Hématocrite	38,70 %	(36 - 46)
VGM	81 fL	(77 - 91)
TCMH	28 pg	(24 - 30)
CCMH	34 g/dl	(32 - 36,5)
Leucocytes	9 500 /mm ³	(5000 - 11000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	52,5 %	4988 /mm ³	(1800 - 8000)
Polynucléaires Eosinophiles	1,0 %	95 /mm ³	(100 - 600)
Polynucléaires Basophiles	0,5 %	48 /mm ³	(Inférieur à 200)
Lymphocytes	43,3 %	4114 /mm ³	(1500 - 6500)
Monocytes	2,7 %	257 /mm ³	(Inférieur à 800)
PLAQUETTES		374 10 ³ /μl	(150 - 400)

BIOCHIMIE

ALAT	17,80 UI/l	(Inférieur à 30)
ASAT	22,20 UI/l	(Inférieur à 40)

Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N° 29 E, 1^{er} Etage - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com

R.C.: 503033 - Patente : 36204111 - I.F.: 50255583 - ICE : 002812890000060