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

- 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

Déclaration de Maladie

N° W21-657718 118750

☑ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2704 Société : RAM

☐ Actif ☑ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANABLI Samira

Date de naissance : 12/07/1965

Adresse : 6 rue Ibel Aroui Hay Salam Casablanca

Tél. : 0661571756 Total des frais engagés : 1108,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ahmed MOUADDIB Spécialiste en Hématologie Clinique Greffe de Moelle 65, Bd Abdelmomen 2ème Etage Imm N°7 - Casablanca INPE 09113746

Date de consultation : 20/05/2022

Nom et prénom du malade : Samira Hanabli Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : asthénie

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.

MUPRAS M 13 JUIN 2022 CASABLANCA

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 : Casablanca **Le :** 13 / 06 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/5/22	u		300 u	INP : INPE 091113746 Dr. Ahmed MOUADDIB Spécialiste en Hématologie Clinique Greffe de Moelle 155, Bd Abdelmoumen 2ème Etage

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'OLIVIER Mme DRIBINA Fatiha Pharmacienne Bd. Ghandi Casablanca	20/5/22	58,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca	20/05/22	B 740 + PC 1,10	670 DH
	20/05/22	B 80 + PC 1,10	80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre AM	Nombre PC	Nombre IM	Nombre IV	Montant détaillé des Honoraires
LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelhadi Boutaleb						

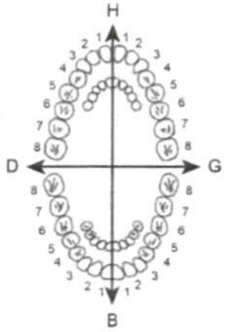
[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez 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	Cœfficient



INP :

CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

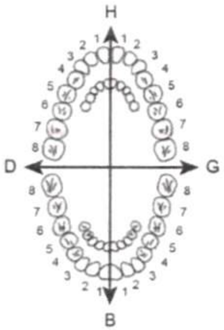
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

D			G
	25533412 00000000	21433552 00000000	
	00000000 35533411	00000000 11433553	

B



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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

Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)
Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

الدكتور أحمد مؤدب

اختصاصي في الأمراض الدموية
أمراض الدم والغدد الطحال
زرع النخاع العضمي

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقا بمراكش
نائب مدير سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

INPE 091113746

Casablanca, Le 20/05/2021 الدار البيضاء في

Mlle HAMABLI Samira

19,50x3.

UV. dose 100.00.

58,50 1cp/ 3m

N. 3

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 118001 185030

PHARMACIE L'OLIVIER
Mme DRIBINA Fatiha
Pharmacienne
76, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 ...

Dr. Ahmed MOUADDIB
Spécialiste en Hématologie Clinique
Greffe de Moelle
165, Bd Abdelmoumen 2ème Etage
Appt N°1 - Casablanca

165، شارع عبد المومن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 62 18 27 22 05 - الفاكس : 31 29 48 22 05
165, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca
Tél.: 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2205202009

Casablanca le 20-05-2022

Mme Samira EL BAKKALI (Ep HANABLI)

Date de l'examen : 20-05-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE : 093002863

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	**Analyse**	**Clé**	**Clé**	**Total**
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0270	Hélicobacter pylori	B180	B	160.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0222	Réticulocytes	B30	B	26.70 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	400.50 MAD
			Total	**670.10 MAD**

TOTAL DOSSIER : 670DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca
Tél. 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelhadi Boutaleb

Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique
aladies du Sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse

sponsable du service d'hématologie (Marrakech)
teur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)
n Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

الدكتور أحمد مؤدب

اختصاصي في الأمراض الدموية
أمراض الدم والغدد الطحال
زرع النخاع العضمي

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقا بمراكش
نائب مدير سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

Casablanca, Le 20/05/2022 الدار البيضاء في

NOM Prénom: HAABG. Jemina

x	NFS Plaquettes + Réticulocytes		TP – TCK-Fibrinogène
x	NFS APRES EFFORT		CRP
	Ferritine		VS
	Coombs		LDH
	Bilirubine Total, libre, conjuguée		TSH
	Electrophorèse de l'hémoglobine		HCV –HBS - HIV
	ASAT/ALAT - Gamma GT	x	Sérologie HP.
	Glycémie +HB glycosylé		Electrophorèse des protides
	Ionogramme Sanguin		B2 Micro globuline
	Urée +Créatinine		Acide Urique

	Dosage Vitamine B12
	Dosage Acide Folique
	JACK2 (V617F)
	BCR/ABL
	Chromosome Philadelphie
	Immunofixation des Protéines Sériques
	Protéine de Bens Johns (dans les urines)
	Immunophenotypage des lymphocytes

Dr. Ahmed MOUADDIB Spécialiste en Hématologie Clinique Greffe de Moelle 165, Bd Abdelmoumen 2ème Etage Appt N°1 - Casablanca

LABORATOIRE LAHEGRAGUI Casablanca Tél 05 22 90 09 67 - Fax 05 22 90 09 67

RU 24.05.2022 10H

165، شارع عبد المومن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 – الدار البيضاء – الهاتف : 62 18 27 22 05 – الفاكس : 31 29 48 22
, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca
Tél.: 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

مختبر التحليلات الطبية الرگراگي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

093002863

Né (e) le: 12-07-1965, âgé (e) de : 56 ans
Enregistré le: 20-05-2022 à 08:33
Edité le: 20-05-2022 à 10:52
Prélèvement : au labo
Le : 20-05-2022 à 10:07 Après effort

Mme Samira EL BAKKALI (Ep HANABLI)

Référence : **2205202010**

Prescrit par : **Dr MOUADDIB Ahmed**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

				20-05-2022
Hématies	4.55	10 ^{6}/mm3	(3.80-5.80)	4.35
Hémoglobine	12.5	g/dl	(12.0-16.0)	12.0
Hématocrite	38.5	%	(37.0-47.0)	36.8
- VGM	85	fL	(80-98)	85
-TCMH	27	pg	(27-33)	28
- CCMH	32	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	5 100	/mm3	(4 000-10 000)	3 500
Polynucléaires Neutrophiles	42.7	%		42.3
Soit	2 178	mm3	(1 800-7 500)	1 481
Polynucléaires Eosinophiles	1.0	%		1.1
Soit	51	/mm3	(0-700)	39
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm3	(0-200)	0
Lymphocytes	47.2	%		48.7
Soit	2 407	/mm3	(1 000-4 000)	1 705
Monocytes	9.1	%		7.9
Soit	464	/mm3	(100-1 000)	277
Plaquettes	157	10 ^{3}/mm3	(150-500)	128
VPM	9.2	fl	(6.0-12.0)	9.4
commentaire	Anisocytose plaquettaire			

LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca
Tél : 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelkader Boutaleb

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863
E-mail: lamregragui@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

093002863

Né (e) le: 12–07–1965, âgé (e) de : 56 ans
Enregistré le: 20–05–2022 à 08:32
Edité le: 20–05–2022 à 10:59
Prélèvement : au labo
Le : 20–05–2022 à 09:42

Mme Samira EL BAKKALI (Ep HANABLI)

Référence : **2205202009**

Prescrit par : **Dr MOUADDIB Ahmed**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

				13–01–2022
Hématies	4.35	10^6/mm3	(3.80–5.80)	4.44
Hémoglobine	12.0	g/dl	(12.0–16.0)	12.5
Hématocrite	**36.8**	%	(37.0–47.0)	37.3
– VGM	85	fL	(80–98)	84
–TCMH	28	pg	(27–33)	28
– CCMH	33	g/dl	(32–36)	34
Leucocytes	**3 500**	/mm3	(4 000–10 000)	5 500
Polynucléaires Neutrophiles	42.3	%		45.4
Soit	**1 481**	mm3	(1 800–7 500)	2 497
Polynucléaires Eosinophiles	1.1	%		0.7
Soit	39	/mm3	(0–700)	39
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm3	(0–200)	0
Lymphocytes	48.7	%		45.5
Soit	1 705	/mm3	(1 000–4 000)	2 503
Monocytes	7.9	%		8.4
Soit	277	/mm3	(100–1 000)	462
Plaquettes	**128**	10^3/mm3	(150–500)	151
VPM	9.4	fl	(6.0–12.0)	10.2
commentaire	Thrombocytopénie/Anisocytose plaquettaire			

				13–01–2022
Réticulocytes	1.31	%		1.04
Soit	56 985	/mm3	(26 600–90 200)	46 592

LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca
Tél : 05 22 90 09 67 * Fax : 05 22 90 09 27 * Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27
ICE 001643223000003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863
E–mail: lamregragui@gmail.com

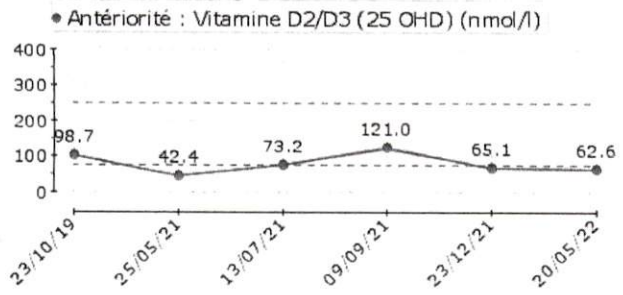
Enregistré le: 20–05–2022 à 08:32
Edité le: 20–05–2022 à 10:59
Prescrit par : Dr MOUADDIB Ahmed

Mme Samira EL BAKKALI (Ep HANABLI)

Né (e) le : 12–07–1965, âgé (e) de : 56 ans
Référence : **2205202009**

VITAMINOLOGIE

				23–12–2021
Vitamine D2/D3 (25 OHD) (Chimiluminescence / Diasorin)	**62.6**	nmol/l	(75.0–250.0)	65.1
	25.0	ng/ml	(30.0–100.0)	26.0



Valeurs souhaitables : 75–250 nmol/l
Insuffisance : 25–75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

SEROLOGIE INFECTIEUSE

				13–01–2022
Ac anti–H. pylori (IgG) (ELFA / Biomérieux)	0.22			0.19

Iterprétation:
TV< 0.75 : Sérologie Négative
Entre 0.75 et 1.00 : Equivoque
TV> 1.00 : Sérologie Positive

Conclusion

Absence d'anticorps spécifiques vis à vis des antigénes testés

LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2205202010

Casablanca le 20-05-2022

Mme Samira EL BAKKALI (Ep HANABLI)

Date de l'examen : 20-05-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE : 093002863

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	**Analyse**	**Clé**	**Clé**	**Total**
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
			Total	**82.70 MAD**

TOTAL DOSSIER : 80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca