

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0006352

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11777 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAOUZI BARAKATE
Date de naissance : 18 DEC 1973
Adresse : IMM H2, N 32 V.N. Agadir
Tél. : (+212) 78908030 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 / 06 / 2022
Nom et prénom du malade : FAOUZI LINA Age : 2 ans
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 : Agadir Le : / /
Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

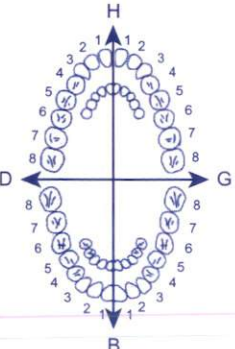
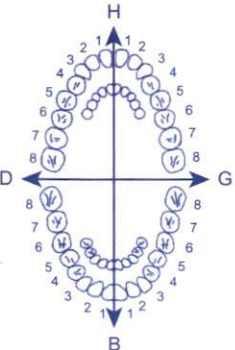
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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	Coefficient															
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

Agadir, le :

06 JUIN 2022

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع

خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال

بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

FAUZI LINA

NFS - CRP TGO - TGO
ECHO.

Secretariat
FAOUZI Lina
Bénéf/ Assurée
FAOUZI Lina
Né(e) 14/03/2020 Sexe F
060622 115

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE
D.U. d'ECHOGRAPHIE CLINIQUE
D.U. d'ENDOSCOPIE DIGESTIVE ET PROCTOLOGIE
45, Avenue Kennedy, 80000 - AGADIR
Tél: 05 28 84 35 32 - GSM: 06 61 20 44 81

مختبر الدكتور حركيل
LABORATOIRE Dr. HARGUIL
Avenue Kennedy 80000 - AGADIR
Tél: 05 28 84 80 03 - Fax: 05 28 84 15 60

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

رقم 45، شارع كندي - تالبرجت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - المحمول : 06.61.20.44.81

N° 45, Avenue Kennedy - Talborjt - AGADIR - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2208173

AGADIR, le : 06/06/2022
Nom et Prénom ... : Lina FAOUZI
Prescripteur : Dr. N'BOU ABDESSLAM
Mutuelle/Assurance. :
facturé à..... : ICE:

Bilan :

NF	B 80	+	CRP	B 100	+	TGO	B 50	+
TGP	B 50	+	CBU	B 137	+			

Montant Net : 500,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cinq cents Dh et zéro ct

La direction:

مختبر الهادي حركيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Avenue Kennedy 84800 - AGADIR
Tél: 05 28 84 80 03 - Fax: 05 28 84 15 60

Op:AD

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR

TEL: 0528-84-80-03 **FAX:** 0528-84-15-60 **SITE:** www.laboratoire-harguil.com



0606115

Dossier: 060622 115 Du : 06/06/2022

Nom et Prénom : **FAOUZI Lina**

Analyses: NPAT SEC NF CRP TGO TGP CBU

Montant total : 500,00 Dhs Payé : 500,00 Dhs Reste à payer : 0,00 Dhs Reste anterieur : 0,00

LE LABORATOIRE EST OUVERT: Du Lundi au Vendredi: DE 07h A 18h30 sans interruption.

Le Samedi: DE 07h A 13h00

CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET SPECIFIQUES

Numération : 10.000.000/ml

KLEBSIELLA PNEUMONIAE ssp PNEUMONIAE

- ANTIBIOGRAMME JOINT -

ANTIBIOGRAMME : Sur système expert VITEK 2 de BIOMERIEUX

Germe étudié : KLEBSIELLA PNEUMONIAE ssp PNEUMONIAE

AMPICILLINE - AMOXICILLINE	:	:	:	R	:	(Clamoxyl...)
AMOXICILLINE + AC.CLAVULANIQUE	:	S	:	:	:	(Augmentin ...)
TICARCILLINE	:	:	:	R	:	(Ticarpen)
CEFALOTINE (C1G)	:	:	:	:	:	(Céfalexine...)
CEFOXITINE	:	S	:	:	:	(Méfoxin)
CEFOTAXIME (C3G)	:	S	:	:	:	(Claforan)
CEFTAZIDIME	:	S	:	:	:	(Fortum)
IMIPENEME	:	S	:	:	:	(Tiénam)
ERTAPENEME	:	S	:	:	:	(Invantz)
	:	:	:	:	:	
AMIKACINE	:	S	:	:	:	(Amiklin, Isepalline)
GENTAMYCINE	:	S	:	:	:	(Gentalline)
TOBRAMYCINE	:	S	:	:	:	(Nebcine, Debekacil)
	:	:	:	:	:	
AC.NALIDIXIQUE (Q1G)	:	S	:	:	:	(Négram...)
CIPROFLOXACINE	:	S	:	:	:	(Ciflox...)
OFLOXACINE	:	S	:	:	:	(Oflocet, Péfloxacine...)
	:	:	:	:	:	
NITROFURANTOINE	:	:	I	:	:	(Furadantine...)
	:	:	:	:	:	
COTRIMOXAZOLE	:	S	:	:	:	(Bactrim...)

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
 BIOLOGISTE MEDICAL
 LABORATOIRE HARGUIL
 Av. Kennedy - Agadir
 Tél: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 60

Docteur N'BOU ABDESSLAM
CABINET PEDIATRIQUE
45, AV. KENNEDY
80005 AGADIR TALBORJT
Dossier No 90606 115R NP 318898

Enfant FAOUZI Lina
CITE EL MASSIRA
80000 AGADIR



Prélèvement du: 06/06/2022 à 10h40

Edité, le 08/06/22

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (mindray BC-6800)

LEUCOCYTES	8 360 /mm3	(VR : 5 000 - 17 000)
HEMATIES.....	4 840 000 /mm3	(VR : 3 900 000 - 5 300 000)
HEMOGLOBINE	13,4 g/100ml	(VR : 11.0 - 14.0)
HEMATOCRITE	38,6 %	(VR : 32 - 40)
V.G.M	79,7 u3	(VR : 72 - 87)
T.G.M.H	27,8 pg	(VR : 24.0 - 30.0)
C.G.M.H	34,8 %	(VR : 31.0 - 37.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly.Neutrophiles	46,8 % soit	3 920/mm3	(VR : 1 500 - 8 500)
Poly.Eosinophiles	2,5 % soit	210/mm3	(VR : 50 - 800)
Poly.Basophiles	0,3 % soit	30/mm3	(VR : 20 - 120)
Lymphocytes	43,6 % soit	3 640/mm3	(VR : 1 500 - 9 500)
Monocytes	6,8 % soit	560/mm3	(VR : 150 - 1 300)
PLAQUETTES.....	226 000/mm3		(VR : 193 000 - 558 000)

Résultats validés par Dr.Sherzade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE..... 46 mg/l (VR : < 5.00)

(Abbott Architect CI4100 Immuno Turbidimétrie)

Remarque :

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque.

TRANSAMINASES GOT (ASAT) 36 U/l (VR : 5 - 34)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

TRANSAMINASES GPT (ALAT) 16 U/l (VR : Inf à 55)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

B A C T E R I O L O G I E**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Urines apportées au laboratoire .

CARACTERES GENERAUX

Couleur jaune clair
Aspect légèrement trouble
Léger dépôt

pH.....: 8,5
Sucre.....: Absence
Albumine.....: Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération en cellule de Malassez

LEUCOCYTES / ml :

34 000 (N : Inf à 10.000/ml)

HEMATIES / ml :

12 000 (N : Inf à 10.000/ml)

Nombreuses cellules épithéliales.

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

Absence de germes visibles à l'examen direct.

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MEDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy - Agadir
Tél: 0528 84 8113 - Fax: 0528 84 15 60

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE.....**46** mg/l (VR : < 5.00)

(Abbott Architect CI4100 Immuno Turbidimétrie)

Remarque :

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque.

TRANSAMINASES GOT (ASAT)**36** U/l (VR : 5 - 34)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

TRANSAMINASES GPT (ALAT)**16** U/l (VR : Inf à 55)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

B A C T E R I O L O G I E**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Urines apportées au laboratoire .

CARACTERES GENERAUX

Couleur jaune clair
Aspect légèrement trouble
Léger dépôt

pH.....: 8,5
Sucre.....: Absence
Albumine.....: Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération en cellule de Malassez

LEUCOCYTES / ml : 34 000 (N : Inf à 10.000/ml)

HEMATIES / ml : 12 000 (N : Inf à 10.000/ml)

Nombreuses cellules épithéliales.

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

Absence de germes visibles à l'examen direct.

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy - Agadir
Tél: 0528.84.80.43 - Fax: 0528.84.15.60

Docteur N'BOU ABDESSLAM
CABINET PEDIATRIQUE
45, AV. KENNEDY
80005 AGADIR TALBORJT
Dossier No 90606 115R NP 318898

Enfant FAOUZI Lina
CITE EL MASSIRA
80000 AGADIR



Prélèvement du: 06/06/2022 à 10h40

Edité, le 06/06/22

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (mindray BC-6800)

LEUCOCYTES	8 360 /mm ³	(VR : 5 000 - 17 000)
HEMATIES.....	4 840 000 /mm ³	(VR : 3 900 000 - 5 300 000)
HEMOGLOBINE	13,4 g/100ml	(VR : 11.0 - 14.0)
HEMATOCRITE	38,6 %	(VR : 32 - 40)
V.G.M	79,7 u3	(VR : 72 - 87)
T.G.M.H	27,8 pg	(VR : 24.0 - 30.0)
C.G.M.H	34,8 %	(VR : 31.0 - 37.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly.Neutrophiles	46,8 % soit	3 920/mm ³	(VR : 1 500 - 8 500)
Poly.Eosinophiles	2,5 % soit	210/mm ³	(VR : 50 - 800)
Poly.Basophiles	0,3 % soit	30/mm ³	(VR : 20 - 120)
Lymphocytes	43,6 % soit	3 640/mm ³	(VR : 1 500 - 9 500)
Monocytes	6,8 % soit	560/mm ³	(VR : 150 - 1 300)
PLAQUETTES.....	226 000/mm ³	(VR : 193 000 - 558 000)	

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

Docteur N'BOU ABDESSLAM
CABINET PEDIATRIQUE
45, AV. KENNEDY
80005 AGADIR TALBORJT
Dossier No 90606 115R NP 318898

Enfant FAOUZI Lina
CITE EL MASSIRA
80000 AGADIR



Prélèvement du: 06/06/2022 à 10h40

Edité, le 06/06/22

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

HEMATOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (mindray BC-6800)

LEUCOCYTES	8 360 /mm ³	(VR : 5 000 - 17 000)
HEMATIES.....	4 840 000 /mm ³	(VR : 3 900 000 - 5 300 000)
HEMOGLOBINE	13,4 g/100ml	(VR : 11.0 - 14.0)
HEMATOCRITE	38,6 %	(VR : 32 - 40)
V.G.M	79,7 u ³	(VR : 72 - 87)
T.G.M.H	27,8 pg	(VR : 24.0 - 30.0)
C.G.M.H	34,8 %	(VR : 31.0 - 37.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly.Neutrophiles	46,8 % soit	3 920/mm ³	(VR : 1 500 - 8 500)
Poly.Eosinophiles	2,5 % soit	210/mm ³	(VR : 50 - 800)
Poly.Basophiles	0,3 % soit	30/mm ³	(VR : 20 - 120)
Lymphocytes	43,6 % soit	3 640/mm ³	(VR : 1 500 - 9 500)
Monocytes	6,8 % soit	560/mm ³	(VR : 150 - 1 300)
PLAQUETTES.....	226 000/mm ³	(VR : 193 000 - 558 000)	

Résultats validés par Dr.Sherzade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE.....**46** mg/l (VR : < 5.00)

(Abbott Architect CI4100 Immuno Turbidimétrie)

Remarque :

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque.

TRANSAMINASES GOT (ASAT)**36** U/l (VR : 5 - 34)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

TRANSAMINASES GPT (ALAT)**16** U/l (VR : Inf à 55)

(Abbott Architect CI4100 NADH sans P5'P)

B A C T E R I O L O G I E

ECBU : En cours d'exécution...

Résultats validés par Dr. Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

ECBU CULTURE : En cours d'exécution...

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MEDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy - Agadir
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60