

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-697315

125227

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHIRI ANASS

Date de naissance : 21/01/63

Adresse : V217 500 DAR BOU KARR

Tél. : 06 137 0000 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/2022

Nom et prénom du malade : ALAOUI BOUDCHIRI GHIZANE

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

Nature de la maladie : Affect. de l'oreille

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 : Casablanca

Le : 21/01/22

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

13/06/22		30-1		INP : 9941712N
----------	--	------	--	----------------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE LES JARDINS DE L'OCEAN BAY Sarl Au Route de Hammour Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 29

13/06/22

T = 334,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/06/22 B2 26207

4000H

16/06/22 B 29011

1083,60 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié 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.

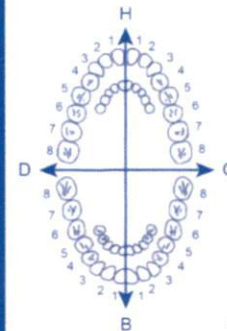
SOINS DENTAIRES

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

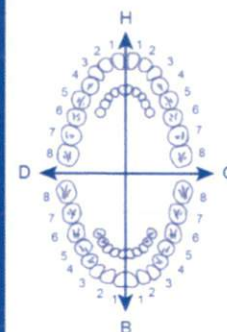
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

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

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 05/2023

LOT 04075 6

بوسينجور

KILLO-FACIALE

4/03069360

LOT N°: FX 2578

7 9 7 0

P.P.V.

UTAV: 01 2024

UR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

M. M. M.

OUDWIN

Ghileane

79.7082

1 Zilax 500

2 cy 14 30

58.40

4 effid 20

3 cy 14 30

26.50

1 vile

2 cy 14 12

40.30

Zinaskin 20

2 cy 20 12

Docteur F. MEKOUAR

Spécialiste en ORL

Clinique ORL - Beausejour

198, Bd. Ghandi - Casablanca

PPU 26DH90

EXP 05/23

LOT 15031

Vita-C1000®

4 2003 1 11 07
HO 0503 64 11 07

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SpA
Route d'Azemmour Km 1.5
Dar Bouazza - Casablanca
Tél: 05 22 29 08 29
RC: 399369 - T.P. 329604

P.P.V.

6030/4

49.60

D-cure R

10/10/10/10/10



Docteur F. MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beauséjour
198, Bd. Ghandi - Casablanca

T=334.80

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN-BAY Srl Au
Route d'Allemmour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
90 399369 - T P : 32960411

مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

M. M. A. -

C. M. N.

16 17 18

A. D. M. E. N.

U. M. - U. M. -

C. R. L.

W. F. S.

U. M. - U. M. -

U. M. - U. M. -

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Dr. A. El Karoui
117 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 99 42 36 / 37 / 38 / 39 / 41
Fax : 05 22 99 42 40

Docteur Fouad MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca
INPE : 091112102

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 16-06-2022

Mme Ghizlane ALAOUI

FACTURE N°	2206161080
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0149	Troponine	B250	B
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	D-Dimères	B200	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 790

TOTAL DOSSIER	1083.60 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre-vingt-trois dirhams soixante centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117 Bd Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2206133168**

Résultats de : **Mme ALAOUI EL MHAMDI
Ghizlane**

Né(e) le : **02/01/1982** – 40 ans
N° CIN : **K367971**

Date du prélèvement : **13/06/2022 12:24. KB**
Edition du : **24/07/2022 à 17:24**

Monsieur Dr F MEKOUAR (ORL)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type of sample:

Nasopharyngeal

Result:

POSITIVE : Presence of SARS COV-2 RNA

The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerns the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

Résultats:

**Recherche POSITIVE : Présence de l'ARN
SARS-Cov2**

Valeur CT (Cycle Threshold)

16 Cycles

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. **BEZZARI**

Dr K. **OUAZZANI**



Dossier n° 2206133168 – Mme Ghizlane ALAOUI EL MHAMDI

1 / 1



مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

9 13 16 17

Test P.C.N.

Mme ALAOUÏ EL MHAMDI Ghitar
F 02-01-1982K367971
2206133168
Date/Heure Prélèveuse:
CCOVID2, CTRL, RSC

-PRELEVEMENT-



Docteur F. MEKOUAR
Spécialiste en ORL
Clinique ORL - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca



FACTURE N° 2206133168
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 13/06/2022

INPE : 093002574

Mme Ghizlane ALAOUÏ EL MHAMDI

Demande N° 2206133168

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prélèvement Nasopharyngé Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Classique)

Total des B : 262.07

Arrêtée la présente facture à la somme de : **220613 * 400 DH ***
quatre cents dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature

Casablanca le 13/ 2022
INPE : 09 2574

Mme Ghizlane ALAOUÏ EL MHAMDI

2206133168

Récapitulatif des analyses
Analyse

Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Classique)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

262.07

hors nomenclature



C





Prescripteur : Dr F. MEKOUAR

Dossier ouvert le : 16-06-2022 13:20

Edité le : 05-08-2022

Réf : 2206161080

Mme ALAOUI Ghizlane

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	3 840	/mm ³	(4 000–10 000)
Hématies :	4.52	M/mm ³	(3.80–5.40)
Hémoglobine :	13.3	g/100ml	(12.0–16.0)
Hématocrite :	39.6	%	(35.5–45.5)
VGM :	87.6	μ ³	(80.0–99.0)
TCMH :	29.4	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	33.6	g/100ml	(29.0–36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.1	%	(40.0–75.0)
Soit:	2 308	/mm ³	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.3	%	(1.0–4.0)
Soit:	12	/mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	(0.0–1.0)
Soit:	31	/mm ³	(0–150)
Lymphocytes :	28.1	%	(20.0–45.0)
Soit:	1 079	/mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	10.7	%	(2.0–12.0)
Soit:	411	/mm ³	(200–800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	241 000	/mm ³	(150 000–400 000)
VMP:	10.6	fl	

HEMOSTASE

D-Dimères (Roche)	350	ng/ml	(<500)
----------------------	-----	-------	--------

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901
Dossier Validé

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste



BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Urée:	0.12 g/l	(0.10–0.50)
(Soit:)	2.00 mmol/l	(1.67–8.34)
Créatinine:	7.4 mg/l	(5.0–12.0)
(Soit:)	66.6 µmol/L	(45.0–108.0)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	18 UI/L	(<37)
Transaminases GPT (ALAT):	9 UI/L	(<37)

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	2.7 mg/L	(<5.0)
----------------------	----------	--------

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I us:	<1.50 ng/L	(<19.00)
(ultra sensible (vidas))		

La valeur décisionnelle pour le diagnostic de l'IDM

dans une population de référence saine, a été établie à 19 ng/L.

En cas de faible augmentation initiale de la troponine US (entre 19 et 100 ng/l), un second prélèvement après 3 heures permet de différencier le caractère aigu ou chronique de l'atteinte myocardique.

Fin du compte rendu