

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

- 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° W21-600598

185712

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAHMANSI FATIHA ép ZAHIR
 Date de naissance : 01/01/1950
 Adresse : 16 Rue Ahmed Elhazidi champs de course
 lot Emeraude FES
 Tél. : 06 60 94 69 70 Total des frais engagés : 4000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2022

Nom et prénom du malade : Fatima

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Tumeur du sein

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

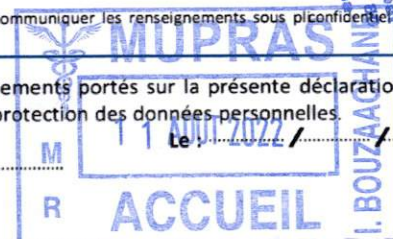
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 11 Août 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
25/06/2022		C	200 DH	INP : [Signature]

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

25/06/2022 6750

900 DH

28 Juin 2022 3117

2800 DH

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

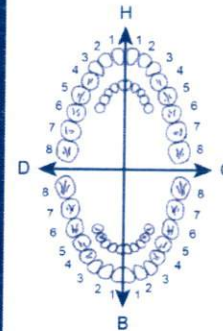
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [Signature]



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

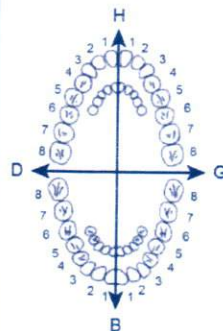
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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

CENTRE D'ONCOLOGIE

AL AZHAR

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. médecin de l'Institut Curie et de l'Institut Gustave Roussy - Villejuif

مركز الأكلوجيا
الأزهر

Rabat, le

Mme/Mr *Rahmani Fakki*

CA 15-3

Vit D2-D3

*NGS plaquelette
usage machine*

RDV le *12/2/2022*

مختبر التحاليل الطبية
الذكورة رجاء التاجموني
Laboratoire TAGENOUATI d'Analyses Médicales
Docteur Raja TAGENOUATI
Tel: 05 37 35 65 42 Fax: 05 35 65 46 14
INPE: 143001824
ICE: 00168654

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE
Centre d'Onco-Logie AL AZHAR
14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat
Tel.: 05 37 20 11 00 (4 L.G) 05 37 73 40 40 (10 L.G) - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajjouabdelhak@gmail.com
I.N.P. : 01116853

Secrétariat médical : L.D. 05 37 73 05 84

Sein et Gynéco, Prostatale, Poumon, Colon et autres

14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat - الرباط - حسان - زاوية زنقة إدريس الأزهر وزنقة وزان -
Tél : 05 37 20 11 00 (4 L.G) 05 37 73 40 40 (10 L.G) - Fax : 05 37 20 10 80 - E-mail : ouhajjouabdelhak@gmail.com

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJAE TAGEMOUATI

IF: 15407936 -- PATENTE: 13111311 -- CNSS: 2139899
INPE: 143001824 -- ICE: 001686548000048

FES LE: 28/06/2022

FACTURE N° 2261/22

Médecin	Docteur OUHAJJOU
Nom du patient	MME RAHMANI FATIHA
Examens	- CA15_3- VITD3- NFS- URE- CRE
Cotation	B 750
Montant	900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: NEUF CENT DIRHAMS

مختبر التاجمواتي للتحليلات الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
Docteur Rajae Tagemouati
Tél: 05.35.65.43.37/38 Fax: 05.35.65.46.14
ICE:001686548000048-INPE:143001824

15, Avenue Lalla Meryem. Rés AL Imam Malik. 1er Etage. FES(V.N)

Tél: 05.35.65.43.37/38. Fax: 05.35.65.46.14

Rabat, le

Mme. Mr.

Mme. Mr. *Rahmani Fakhri*

TDM THORACO-ABDOMINOPELVIENNE

R.C. .

Talin
Blanche Apple

Pr A.OUHAIJOU

Dr. Saïd FASSI FHIRI
15, Av. Lalla Maryem Rce Al Imam Malik
1er Etage - 50000 - Tél. 05 35 65 42 74
Fax 05 35 94 55 71 - INP 141064139

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOLOGIE ONCOLOGIE
Centre d'OncoLogie AL AZHAR
14, Avenue Pasteur - 201110985
Tél. : 00212 20 37 20 10 50
Fax : 00212 20 37 20 10 50
E-mail : ohaia@azhar.ma
I.N.P. : 201110985

Secrétariat médical : L.D. 05 37 73 05 84

Sein et Gynéco, Prostatale, Poumon, Colon et autres

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC - ECHOGRAPHIE - SCANNÉOGRAPHIE**Docteur Said FASSI FIHRI**

Patente : 13111315 - IF : 15407933 - CNSS : 2216580

ICE : 001680464000085 - INPE : 141064139

FACTURE N° 2172/2022

Fes le 28/06/2022
Nom et prénom : RAHMANI FATIHA
Médecin prescripteur DR OUHAJJOU

Acte de radiologie demandé	Cotation (Z)
TDM ABDOMINO-PELVIENNE	178
TDM THORACIQUE	133
Total du (Z)	Z311
Montant en DH	2 800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE HUIT CENT DIRHAMS



LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie

Immunologie, et Parasitologie

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 28/06/2022

Résultats édités le: 28/06/2022

Prescripteur: Docteur OUHAJJOU

MME RAHMANI FATIHA

Dossier N° 12K1092

Page: 1/2

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX XS-1000i)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales Adulte F
GLOBULES BLANCS.....	6010	/mm ³	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES.....	5,05	M/mm ³	(4,0 à 5,5)
HEMOGLOBINE.....	14,2	g/dL	(11,5 à 17,0)
HEMATOCRITE.....	42,9	%	(35 à 47)
VGM.....	85,0	μ ³	(80 à 95)
TCMH.....	28,1	pg	(27 à 32)
CCMH.....	33,1	g/dL	(32 à 36)
PLAQUETTES.....	327	10 ³ /mm ³	(150 à 400)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

	(en %)	(/mm ³)	
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	47.7	2867	(2000 à 7500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	4.2	252	(0 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	.7	42	(0 à 100)
LYMPHOCYTES.....	34.1	2049	(1000 à 4000)
MONOCYTES.....	13.3	799	(100 à 800)

BIOCHIMIE SANG (BECKMAN COULTER AU 480)

UREE

Résultat: 0,33 g/l
5,50 mmol/l

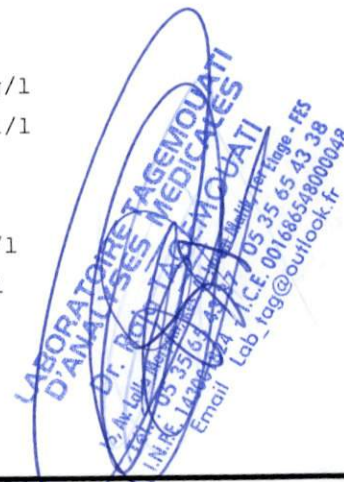
0,17 à 0,43 g/l
2,8 à 7,2 mmol/l

CREATININE

Résultat: 7,40 mg/l
65,37 μmol/l

5,5 à 10,2 mg/l
53 à 97 μmol/l

Antécédent du 12/10/21 - 10:38 : 10,50 mg/l



Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie

Immunologie, et Parasitologie

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 28/06/2022

Résultats édités le: 28/06/2022

Prescripteur: Docteur OUHAJJOU

MME RAHMANI FATIHA

Dossier N° 12K1092

Page: 2/2

MARQUEURS TUMORAUX (SUR AUTOMATE ACCESS 2)

*** DOSAGE DU CA 15-3**

Résultat: **7,70 UI/ml**

Valeurs de référence

Inf à 30,0 UI/ml

Antécédent du 05/01/22 - 12:10 : 9,86 UI/ml

VITAMINES (SUR AUTOMATE VIDAS)

VITAMINE D : 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL

Technique:Immunoenzymatique (ELFA)

Résultat: **41,9 ng/ml**

Antécédent du 05/01/22 - 12:10 : 45,5 /

Niveau	Plage	ng/ml
Carence	< 20	
Insuffisant	20-29	
Suffisant	30-100	
Toxicité potentielle	> 100	

Total de pages: 2

LABORATOIRE TAGEMOUATI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja TAGEMOUATI
15, Av. Lalla Meryem, Rés AL Imam Malik, 1er Etage - FES
Tél. 05 35 65 43 37 / 05 35 65 43 38
I.N.P.S. 143001824 - I.C.E. 001686548000048
Email Lab_tag@outlook.fr



الدكتور سعيد فاسي فحري
Dr. Saïd FASSI FIHRI

Fès , le 28/06/2022

PATIENT : Mme. RAHMANI FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR OUHAJJOU
EXAMEN DEMANDÉ : TDM THORACIQUE

Compte Rendu

Tout en vous remerciant de la confiance dont vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint, le compte rendu de l'examen TDM.

Technique :

- Série de coupes axiales transverses jointives de 1,25mm d'épaisseur, de l'apex pulmonaire à la symphyse pubienne.
- Acquisitions hélicoïdales avec injection du PC.
- Reconstructions multiplanaires.

Résultats :

Etage sus diaphragmatique:

- Absence de nodules parenchymateux périphériques suspects.
- Absence d'adénopathies médiastinales.
- Absence d'épanchement pleural.
- Axes vasculaires libres.

Etage sous diaphragmatique:

- Foie de dimensions normales, de contours réguliers et de densité homogène.
- Pancréas, Rate et reins sans anomalies.
- A signaler un kyste cortical de 35mm au niveau du rein gauche
- Vessie à paroi mince.
- Absence de collection dans le Douglas.
- Absence de lésions osseuses.

Conclusion

TDM thoraco-abdomino-pelvienne normale.

Docteur Saïd FASSI FIHRI
Fassi

Dr. Saïd FASSI FIHRI
Rce Al Imam Malik
Fès - Tél. 05 35 65 42 74
INP 141064139