

## 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° W21-600598

125712

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

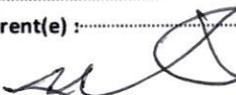
Matricule : 1376      Société : R.A.M.  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
 Nom & Prénom : RAHMANI FATIHA ép ZAHIR  
 Date de naissance : 01/01/1950  
 Adresse : 16 Rue Ahmed Elyasidi Champ de course  
 lot Emeraude FES  
 Tél. : 06 60 94 69 70      Total des frais engagés : 4000,00 Dhs

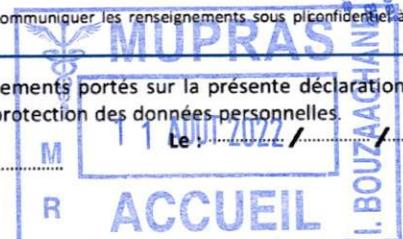
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 25/01/2022  
 Nom et prénom du malade : Fatiha Fakhri      Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 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 :      Le : 11/01/2022 /

Signature de l'adhérent(e) : 



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Rabat, le .....

Mme. Mr. Rahmani Fakki

CA 15-3  
Vit D2-D3

MSI plaque  
usee uelkine

RDV le 12/2/2019

مختبر التحاليل الطبية  
مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales  
المختبر رجاء التاجمواطي  
Docteur Raja TAGEMOUATI  
Tel.: 05 37 65 43 38 / 37 Fax 05 35 65 46 14  
Tél.: 05 35 65 43 38 / 37 Fax 05 35 65 46 14  
ICE: 00168654 - INPE: 143001824

DR. A. OUHAJJOU  
RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE  
Centre de Radiothérapie Oncologie AL AZHAR  
14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane, Hassan - Rabat  
Tel.: 05 37 20 11 00 / 05 37 73 40 40 / 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

**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	<b>Docteur OUHAJJOU</b>
Nom du patient	<b>MME RAHMANI FATIHA</b>
Examens	<b>- CA15_3- VITD3- NFS- URE- CRE</b>
Cotation	<b>B 750</b>
Montant	<b>900,00 DH</b>

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

مختبر التاجموتي للتحاليل الطبية  
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales  
Docteur Rajae Tagemouati  
Tel: 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

*Rahmani Fakh*

TDM THORACO-ABDOMINOPELVIENNE

R.C. :

*Pr A. OUHAJJOU*

Dr. Saïd FASSI FIHRI  
15, Av. Lalla Meryem Rce Al Imam, Malik  
Ter Elmaghreb - Cas - Tél. 05 35 65 42 74  
Fax 05 35 94 53 71 - INP 141064139

Pr A. OUHAJJOU

DR. A. OUHAJJOU  
RADIOTHERAPIE ONCOLOGIE  
14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat  
Tél.: 05 37 20 11 00 (4 L.G.) 05 37 73 40 40 (10 L.G.)  
E-mail: ouhajjouabdelhak@gmail.com  
L.N.P. 05 37 20 10 80

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

Sein et Gynéco, Prostatale, Poumon, Colon et autres

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

Patente : 13111315 -IF : 15407933 -CNSS : 2216580

ICE :001686464000085 - INPE : 141064139

**FACTURE N° 2172/2022**

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

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

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 <sup>3</sup>	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES.....	5,05	M/mm <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup>	(80 à 95)
TCMH.....	28,1	pg	(27 à 32)
CCMH.....	33,1	g/dL	(32 à 36)
PLAQUETTES.....	327	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150 à 400)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

	(en %)	(/mm <sup>3</sup> )	
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)

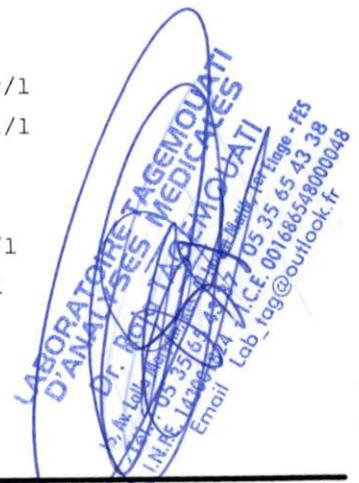
### UREE

Résultat: 0,33 g/l 0,17 à 0,43 g/l  
5,50 mmol/l 2,8 à 7,2 mmol/l

### CREATININE

Résultat: 7,40 mg/l 5,5 à 10,2 mg/l  
65,37 µmol/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

Valeurs de référence

Résultat: 7,70 UI/ml

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. 143021824 - 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  
Av. Lalla Meryem Rce Al Imam Malik  
Fès - Tél. 05 35 65 42 74  
05 35 94 25 71 - INP 141064139