

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° W21-660526

129499

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2039 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GANTAR NAÏMA

Date de naissance : 20-09-56

Adresse : Lot Khadija N° 36 DAB BOUZZA

Tél. : 0641041465 Total des frais engagés : 1265,20 DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43

Date de consultation : 12/08/22

Nom et prénom du malade : GANTAR Naïma Age : 56

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

Nature de la maladie : Indépendante chronique Ostéoporose

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 : 14/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : GANTAR



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
12.08.22	C ₅		300.D.H	INP: 09110104259
18.08.22	entête		—	Docteur Abdelmalek AKIL Spécialiste de Médecine Interne Société de Médecine Interne Ain Chock Bordj - Algérie 3522308443

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Al Hamdoulillah</p> <p>Dr. ZAIED Hamda</p> <p>Lot. Anssari Dar Bouazza</p> <p>Casablanca</p> <p>Tel : 05 22 29 09 49</p>	18/08/2022	625,20

[illegible]

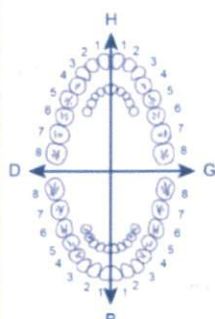
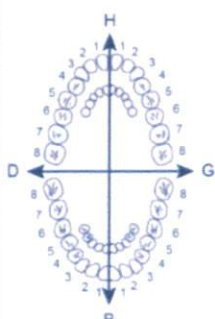
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Abdelmalek akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 18.08.22 : البيضاء في

Nom : M. Naema GANTAR : الاسم

1. ARAYA (cf. 20 mg)

3 أشهر

2. FOSAVANCE (cf. 20 mg)

نصف ساعة قبل الفطور ، تؤخذ مع كأس

193,60

x 3

3. CODOLIPRANE (cf. 20 mg)

حبة قبل عند الضرورة (الشعر، بأمر المفاصل)

22,20

x 2

Total = 625,20

PPV: 22DH20
PER: 04/24
LOT: L1648

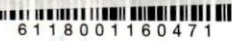


Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC S.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC S.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC S.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

PPV: 22DH20

PER: 04/24

LOT: L1648

Pharmacie Dr. Zaid Hachimi
Casablanca - Casablanca
Dr. Bouazza - Casablanca
Tél: 05 22 29 09 49

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chok
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء

Ordonnance

Casa le : 12.08.22 : البيضاء في

Nom : Mme Nassima GANTAR : الإسم

1 - NFS ,
VS.

2 - CRP.

3 - Glycémie à jeun.

4 - Créatininémie.

5 - ASAT,
ALAT.



Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara, Rue 12, N°12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

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

FACTURE N° : 2208152008

Casablanca le 15-08-2022

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 15-08-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0223	VS	B30	B	26.70 MAD
Total				340.80 MAD

TOTAL DOSSIER : 340DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirhams





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



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 65 ans
Enregistré le: 15-08-2022 à 08:42
Edité le: 15-08-2022 à 13:58
Prélèvement : au labo
Le : 15-08-2022 à 09:49

Mme Naima GANTAR

Référence : 2208152008

Prescrit par : Dr AKIL Abdelmalek

HEMATOCYTOLOGIE

Numeration formule sanguine
(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

05-05-2022

Hématies	4.17	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80-5.80)	3.87
Hémoglobine	12.4	g/dl	(12.0-16.0)	11.6
Hématocrite	37.7	%	(37.0-47.0)	35.4
- VGM	90	fL	(80-98)	9
- TCMH	30	pg	(27-33)	30
- GCMH	33	g/dl	(32-36)	30
Leucocytes	5 600	$/\text{mm}^3$	(4 000-10 000)	4 900
Polynucléaires Neutrophiles	29.3	%		43.
Soit	1 641	mm^3	(1 800-7 500)	2 12
Polynucléaires Eosinophiles	0.7	%		0.
Soit	39	$/\text{mm}^3$	(0-700)	2
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.
Soit	0	$/\text{mm}^3$	(0-200)	0.
Lymphocytes	46.0	%		38
Soit	2 576	$/\text{mm}^3$	(1 000-4 000)	19
Monocytes	24.0	%		17
Soit	1 344	$/\text{mm}^3$	(100-1 000)	8

commentaire

Plaquettes
VPM

Formule contrôlée sur frottis sanguin

239 $10^3/\text{mm}^3$ (150-500)
8.0 fl (6.0-12.0)



Enregistré le: 15-08-2022 à 08:42
Edité le: 15-08-2022 à 13:58
Prescrit par : Dr AKIL Abdelmalek

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 65 ans
Référence : **2208152008**

Vitesse de sédimentation

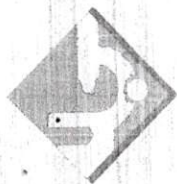
VS 1ère heure
VS 2ème heure

62 mm
98 mm

(0-30)

05-05-2022





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplôme de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 65 ans
Enregistré le: 15-08-2022 à 08:42
Edité le: 15-08-2022 à 13:58
Prélèvement : au labo
Le : 15-08-2022 à 09:49

Mme Naima GANTAR

Référence : **2208152008**

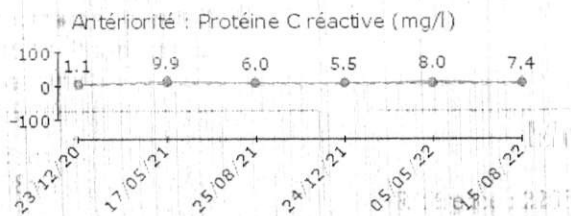
Prescrit par : **Dr AKIL Abdelmalek**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

05-05-20

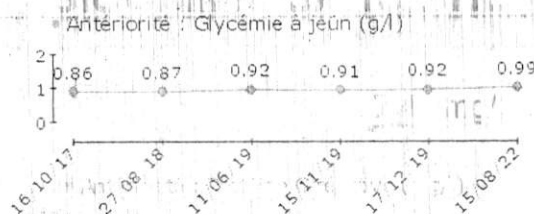
Protéine C réactive

7.4 mg/l (<5.0)



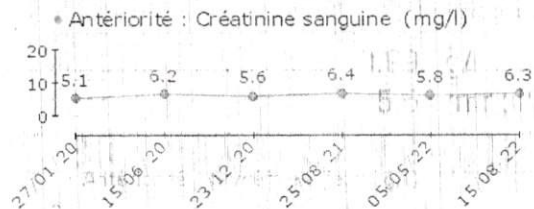
Glycémie à jeûn

0.99 g/l (0.70-1.10)
5.5 mmol/l (3.9-6.1)



Créatinine sanguine
(Technique enzymatique)

6.3 mg/l (5.5-11.0)
56 μ mol/l (49-98)



DFG par CKD EPI

94.1 ml/min (>60.0)

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD.



441
Enregistré le: 15-08-2022 à 08:42
Edité le: 15-08-2022 à 13:58
Prescrit par : Dr AKIL Abdelmalek

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 65 ans
Référence : 2208152008

05-05-2022

Transaminase ASAT / SGOT

16 UI/l (<32)

Transaminases ALAT / GPT

9 UI/l (<33)

Rapport ASAT/ALAT

1.78

