

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



Déclaration de Maladie

N° W21-762250

429826

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4961 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : El Ihab Abdelaziz

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668197653 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Epour Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com

**RMA**ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE**FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE**

Employeur	: ASSURANCES POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE (A C I)	Page	1/1
Assuré	: FIKRI EP.EL IHABI HOUDA	Ref (C / V)	: 09870097
N° Affiliation	: 00401372 00 000004	N° Externe	:
Personne soignée	: FIKRI EP.EL IHABI HOUDA	Date ouverture	: 05/09/2022
N° sinistre	: 2022005 00	Date règlement	: 05/09/2022
Nature de la maladie	:		

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	80.00	240.00
PHARMACIE	1 0	0	145.20	50.20	80.00	40.16
TOTAL			445.20	350.20		280.16
1-1: EXTRAMAG NON REMBOURSABLE						Montant A Rembourser 280.16

Date(s) de réception du courrier

[illegible]

N° du sinistre

CP

I.C.

D.D

D

C.C

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

☒ Maladie ☐ Maternité ☐ Optique ☐ Clinique ☐ Traitements spéciaux

N° d'affiliation : Intermédiaire :

Souscripteur : René Hovda

Cachet du souscripteur :

N° de police : 401372

Adresse :

**Renseignements concernant l'assuré(e)**

Nom et prénom : Kiki Houde

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : HOI NGUYEN

Lien de parenté :

Montant des frais engagés : 115,20 DHS

DHS.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à, le Signature de l'assuré(e)

[Signature]

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : Fikri Houda

Date de naissance :

Nature de la maladie : Anémie mégaloblastique (mixte)

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	08/08/22		Cs	380,00	Dr. ANIBA MYRIEM Hématologie Clinique Bd. Al Ouds, Imm. 35, GH 06 N°04 1er Etage - Casablanca Tél: 0522 81 37 50 - 0664 42 82 13
Auxiliaires médicaux	08/08/22		Cachet		Dr. ANIBA MYRIEM Hématologie Clinique Bd. Al Ouds, Imm. 35, GH 06 N°04 1er Etage - Casablanca Tél: 0522 81 37 50 - 0664 42 82 13
Analyses et radiographies					

Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
24/8/22	141,20	PHARMACIE JIN MEDICUNA RIDOUANI MAD

- Recommandations importantes
- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
 - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
 - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
 - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
 - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
 - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
 - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- ➔ Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

Dr. ANIBA Myriem

Hématologue
(Adultes et enfants)

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة عنبية مريم

أخصائية في أمراض الدم
(البالغين و الأطفال)

خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 24/08/2022

Nome Fikri Houda

25,10 x 2

1) Fumefer cp



2cp 1x en 1 seule prise
le matin palt 03 mois

95,00

2) Extra mag cp



145,20

1cp 1x le matin
après repas.

PHARMACIE JEAN MEDICUNF
CIDOUFANI IMAD
Dr. ANIBA MYRIEM
Hématologie Clinique
Bd. Al Cods, Imm. 35, GH 06 N°04
1er étage - Casablanca
05 22 87 37 50 - GSM: 06 64 42 82 13

شارع القدس، الضمان GH06، عمارة 35 الشقة 4 الطابق 1، الدار البيضاء

Boulevard Al Cods, Imm 35 GH06 N°04, 1er étage, Casablanca

☎ 05 22 87 37 50 (Urgence : ☎ 06 64 42 82 13) E-mail : myriemaniba@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



A. ALAMI

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

H.LAZRAQ

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 23/08/22

Edition du : 24/08/22

Compte Rendu d'Analyses

Madame FIKRI EL IHABI HOUDA
Docteur MYRIEM ANI

Réf. : 22H857 **5598**

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (sur Compteur SYSMEX XS1000)

NUMERATION GLOBULAIRE

LEUCOCYTES	:	8 800	/ mm ³
HEMATIES	:	5,04	M / mm ³
HEMOGLOBINE	:	13,4	g/dl
HEMATOCRITE	:	37,8	%

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

* VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	75,0	fl
* CHARGE (T.C.M.H.)	:	26,6	pg
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	35,4	g/dl

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	:	67,6	%	soit	5 949	/ mm ³
LYMPHOCYTES	:	22,3	%	soit	1 962	/ mm ³
MONOCYTES	:	8,0	%	soit	704	/ mm ³
P. EOSINOPHILES	:	1,6	%	soit	141	/ mm ³
P. BASOPHILES	:	0,5	%	soit	44	/ mm ³

PLAQUETTES

: **207** 10.3/mm³

Normales
(Femme Adulte)

Antériorités

17/09/20
4000 - 10000 9290
3,8 - 5,4 4,58
12,5 - 15,5 12,6
37 - 47 35,9

82 - 98 78,4
27 - 32 27,5
32 - 36 35,1

1800 - 7500 5574
1500 - 4500 2778
< 1000 818
40 - 800 84
< 200 37

150 - 400 254

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

H.I. AZRAQ

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 23/08/22

Edition du : 24/08/22

Madame FIKRI EL EL IHABI HOUDA

Docteur MYRIEM ANI A

Réf. : 22H857 **55984**

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

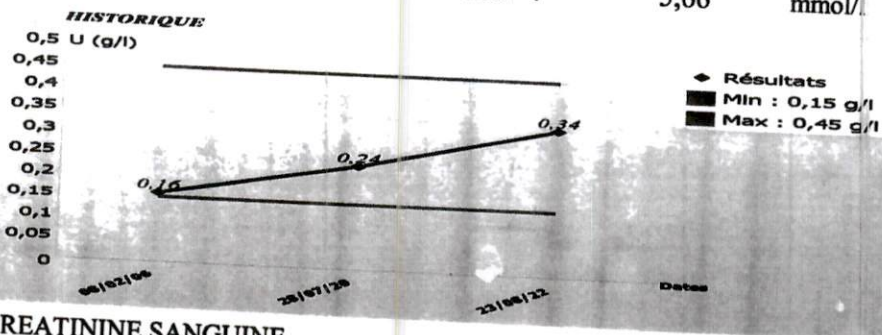
UREE

: **0,34** g/l
Soit : **5,66** mmol/l

Normales

Antériorités

28/07/20
0,15 - 0,45 0,24
2,5 - 7,5 4



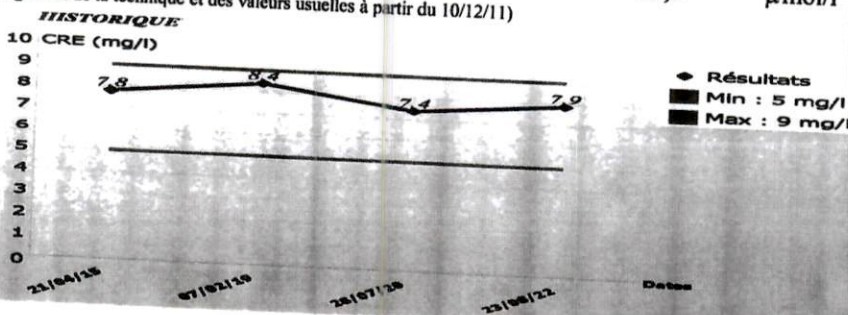
CREATININE SANGUINE

Technique Jaffé avec compensation

(Changement de la technique et des valeurs usuelles à partir du 10/12/11)

: **7,9** mg/l
Soit : **69,9** μ mol/l

5 - 9 7,4
44 - 79,65 65,5



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

H.LAZRAQ

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 23/08/22

Edition du : 24/08/22

Madame FIKRI EP L IHABI HOUDA

Docteur MYRIEM ANIB

Réf : 22H857 **55984**

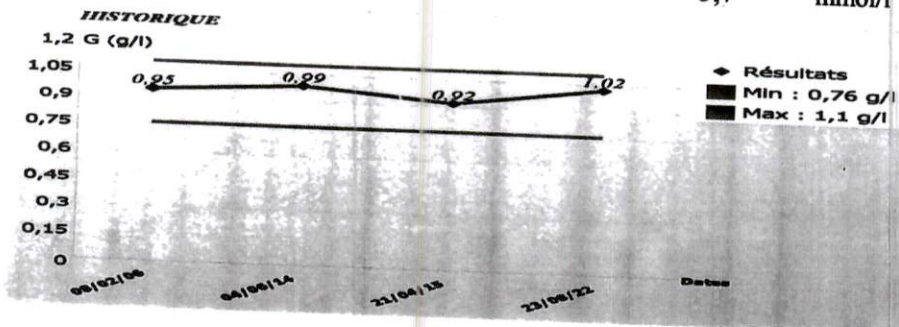
Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

GLYCEMIE (à jeûn)

: **1,02** g/l
Soit : **5,7** mmol/l

Normales	Antériorités
N : < 1,10 Diabète > 1,26	21/04/15
4,2 - 6,1	0,92
	5,1



ASPECT DU SERUM

: Clair

CHOLESTEROL TOTAL

: **1,65** g/l
Soit : **4,26** mmol/l

	07/02/19
< 2	1,33
< 5,16	3,43

CHOLESTEROL HDL

: **0,43** g/l
Soit : **1,11** mmol/l

> 0,4	0,39
> 1,03	1,01

CHOLESTEROL LDL

: **0,88** g/l
Soit : **2,27** mmol/l

< 1,6	0,70
< 4,13	1,81

Selon les recommandations de l'AMBM et de l'AMCAR, Valeurs indicatives à confronter avec : risque cardio-vasculaire du patient. Les Facteurs de risque sont : Age (H > 50, F > 60), Tabagisme, HTA, diabète type 2, Antécédents familiaux de maladie coronnaire précoce, HDL < 0,40 g/l.

RAPPORT CT/HDL

: **3,84**

< 4,5

* **TRIGLYCERIDES**

: **1,70** g/l
Soit : **1,94** mmol/l

0,6 - 1,5	1,18
0,7 - 1,7	1,35

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

H.LAZRAQ

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 23/08/22

Edition du : 24/08/22

Madame FIKRI EP EL IHABI HOUDA

Docteur MYRIEM ANI A

Réf. : 22H857 **55984**

Compte Rendu d'Analyses

Page : 4

BIOCHIMIE SANGUINE (sur automate VIDAS)

FERRITINE

(Technique ELFA - Biomerieux / Vidas)

Changement de la technique à partir du 16/05/22

: **10,30** ng/ml

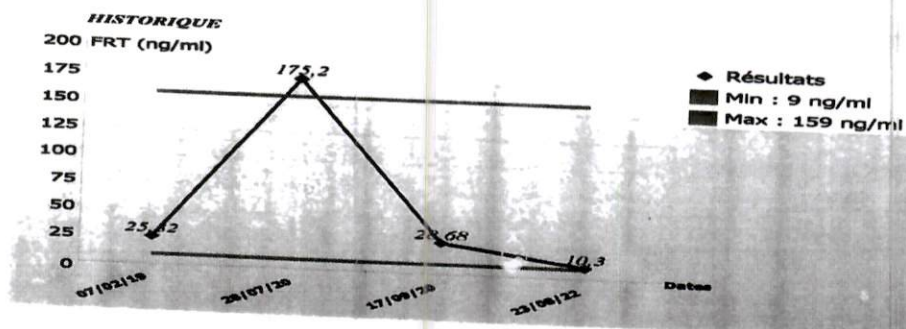
Normales

Antériorités

9 - 159

17/09/20

28,68



HORMONOLOGIE

* **THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible)**

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

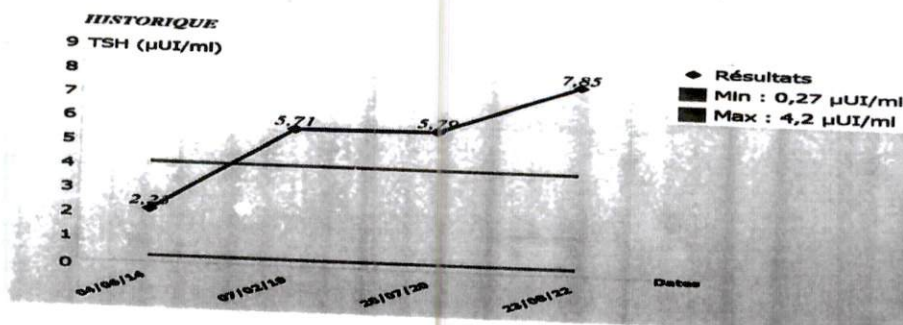
Changement de la technique à partir du 14/09/09

: **7,850** μ UI/ml

0,27 - 4,2

28/07/20

5,790



LABORATOIRE ARMES

: 40300165 - Patente : 35500316 - ICE : 001745097000034 - CNSS : 1519753 - INPE : 093000065

Signé :

Hicham LAZRAQ
PHARMACIEN BIOLOGISTE
LABORATOIRES ARMES