

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 doit 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 conseil de la mutuelle 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 données personnelles à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45



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

Déclaration de Maladie

N° W21-704341

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2087

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

Autre : Nouvel

Nom & Prénom : GENSOUDA Nouvel

Date de naissance : 15/12/52

Adresse : 2129 Paseo Rue de Madrid Agadir

Tél. : 0661061775

Total des frais engagés : 2140,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ERRAMI M.K.
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
M. Amourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR Tél 05 28 84 38 33

Date de consultation : 30 Sept 2022

Nom et prénom du malade : GENSOUDA Nouvel

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

ACUTE Bronchopneumonie

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 :

Signature de l'adhérent :

Le : 18/10/2022

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
30 Sept. 2022		G2	250	Dr. ERRAJ... SPECIALISTE EN MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE Imm. Hassani II, Imm. Hasna AGADIR - Tel: 05 28 84 38 33 041062043

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Montant de la Facture
Pharmacie ANBARY Badreddine ANBARY Av. Hassan II, Imm. Hasna AGADIR - Tel: 05 28 84 55 92 30/09/2022	872,00 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MIRANI 9 Rue de l'Hotel de Ville ICE: 00198842500085 T.F: 24918344 - R.C: 22776	11/02	B 830	1018,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

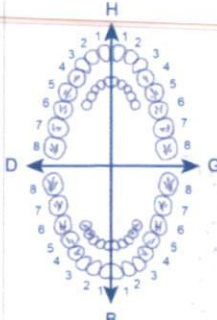
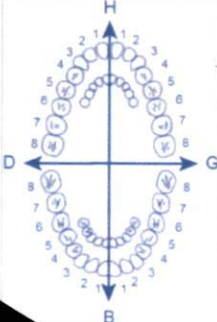
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

Praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

30 Sept 2022

أكادير في : Agadir, le :

49,00

Me BENSoudA Nouhad

PPC: 79,00Dhs

79,00 : Zsland sp 1 Cas

248,00 : Sereh de 200 dks

1 0 1 =

49,00 : Belmag el

872,00 DA

Rendez-vous le :

28/12/2022

الدكتور الرامي محمد الكبير

خريج جامعة بريسست بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية التنفسية

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 648231
6 118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 647548
6 118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 648231
6 118001 141104

Pharmacie ANBARY
Badreggine ANBARY
Av. Hassan II Imm. Magna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

Dr. ERRAMI M.K
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR Tél: 05 28 84 38 33

الموعد :

1. زنقة القصر البلدي عمارة امجوران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير - الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMILIL - Agadir - Tél.: 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR
Diplômé de l'Université de
BREST - (France)
SPÉCIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE
(ASTHME - ALLERGIES RESPIRATOIRES)

الدكتور الرامي محمد الكبير
خريج جامعة بريست بفرنسا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق - الحساسية التنفسية

Note d'Honoraire

Agadir, le : 30 Sept 2022

Concernant Mr. Mme: BENSOUDA Nouhad

Consultation : 250

Visite :

Radiographie :

E F R :

Endoscopie Bronchique :

Tests Cutanés :

Autres :

Total : 250 DHS

Arrêtée la présente note à la somme de : Deux cent
Cinquante Dinars

Dr. ERRAMI M.K
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR Tél 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI M.K
 SPÉCIALISTE DES MALADIES
 DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
 Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
 AGADIR Tél 05 28 84 38 33

Bilan Biologique

Le : 30 Sept 2022

Nom/Prénom : BENSOUA Nouhad Age : Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
☒ Plaquettes
☐ VS
☒ CRP
☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO₃-)
☒ Urée
☒ Créatinine
☒ Acide urique

Autres :

TSH

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5'Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ AntibioGramme

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ BS-HCG Biométrique
☐ Facteur Rhumatoïde :
☐ Latex Waaler Rose
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Dr. ERRAMI M.K
 SPÉCIALISTE DES MALADIES
 DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
 Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
 AGADIR Tél 05 28 84 38 33

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

AMRANI ABDELLAH

Immeuble Zaïtoune - 9, Rue de l'Hôtel de Ville - AGADIR

Tél. : 0528 84 34 72 - Fax : 0528 84 27 56

N° RC

: 22976

- N° Patente

: 48300338

- N° CNSS

: 2028638

ICE

: 001988425000085

IF : 24918344

Agadir le 1 octobre 2022

Madame BENSOUHA NOUHAD

FACTURE N° 110913

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémoglobine.glycosylée (HBA1C) -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholesterol HDL -----	B	40	
Cholestérol LDL -----	B	40	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT (ASAT) -----	B	50	
Transaminases SGPT (ALAT) -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	70	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	220	Total : B 830

Prélèvements :

Sang----- Pc | 1,5 |

TOTAL DOSSIER

1 018,50 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Dix Huit Dirhams et Cinquante Centimes

LABORATOIRE AMRANI
9 Rue de l'Hôtel de Ville
ICE: 0019884250 00085
I.F: 24918344 - R.C: 22976



مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

Madame BENSOUHA NOUHAD

N° de l'examen : 22JB

Date : 01/10/22

Prélèvement du : 01/10/22

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Page : 1

EXAMENS HEMATOLOGIQUES

(XN-550)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 21/02/22
HEMATIES ----- :	5,11	* M/mm3	3,8 - 5	5,56
HEMOGLOBINE ----- :	14,0	g/100 ml	12 - 16	15,1
HEMATOCRITE ----- :	42,2	%	35 - 45	47,1
V.G.M. ----- :	82,6	μ3	80 - 95	
T.C.M.H. ----- :	27,4	pg	27 - 32	
C.C.M.H. ----- :	33,2	g/100 ml	30 - 36	
LEUCOCYTES ----- :	4 830	/mm3	4000 - 10000	6370
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- :	48,2	%		47,5
Soit :		2 328 /mm3	2000 - 7500	3026
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- :	1,9	%		2,2
Soit :		92 /mm3	40 - 300	140
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- :	0,6	%		0,5
Soit :		29 /mm3	< 100	32
LYMPHOCYTES ----- :	42,7	%		41,3
Soit :		2 062 /mm3	1800 - 4000	2631
MONOCYTES ----- :	6,6	%		8,5
Soit :		319 /mm3	100 - 800	541
PLAQUETTES ----- :	209 000	/mm3	150000 - 500000	230000
VPM ----- :	9,0	fl	7 - 11	9,3