

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° W21-679600

Panconi

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11975 Société : 136176

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAOUB NISRINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 16 12 38 Total des frais engagés : 7784 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

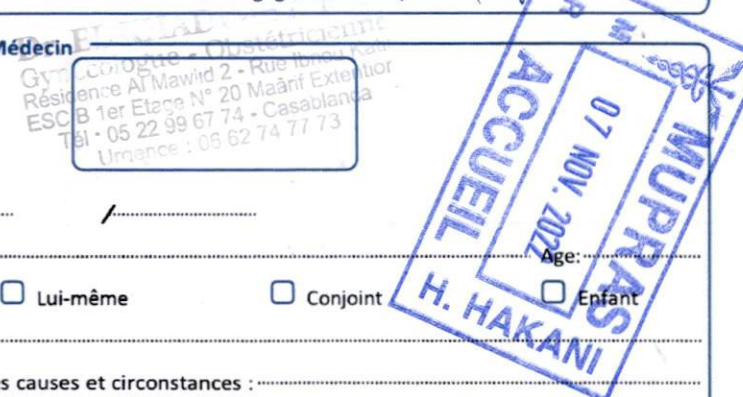
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

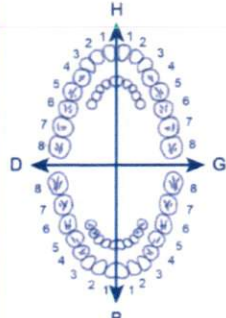
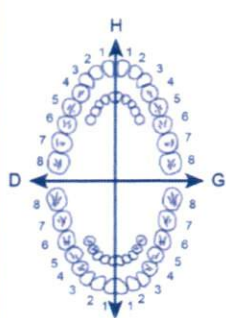


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/09/22	CA		6	INP

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KHALIL ROUTE D'EL JADIDA 240, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	19/09/22	124.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 240, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	19/09/22	200	260/100 DA

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OC							
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 H: 25533412, 21433552 D: 00000000, 00000000 G: 00000000, 00000000 B: 35533411, 11433553			
				(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					

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

الدكتورة الخديم أمينة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: 29/09/22

Dr. EL KHADIME Amina
R. 20, 1er étage
Tél: 0522 99 67 74

- Chirurgie
Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

Reçu de la Somme

de 400 DH

POUR ECHOGRAFIE

ABSTÉRIQUE

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2
R. 20, 1er étage N°20 - Casablanca
Tél: 0522 99 67 74

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2
R. 20, 1er étage N°20 - Casablanca
Tél: 0522 99 67 74

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail: aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Casablanca, le: 19/09/2007

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

Dr. L.

Gynécologue -
Résidence AL Mawlid 20 - Casablanca
Esc B 1er Etage N°20 - Casablanca
Tél: 05 22 99 67 74 - 05 22 98 77 39

LABORATOIRE QUALI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOU
240, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 30 30

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail: aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 220900311

CASABLANCA le 19-09-2022

Mme BENTALEB Nistrine

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
	Recherche Agglutinines Irrégulières	B40	B

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 260.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
DR. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc - Tél: 33305014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2209190047 – Mme BENTALEB Nisrine

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

Temps de Quick Témoin:	12.9 sec.	
Temps de Quick Patient:	13.6 sec.	
Taux de Prothrombine	89.00 %	(70.00–100.00)
INR :	1.06	
TP Ratio patient/témoin	1.05	

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Technique Chronométrique (Stago)

TCK Temps témoin	30.0 sec.	
TCK Temps patient	29.0 sec.	
TCK Ratio patient/témoin	0.97	(<1.20)

Variation pathologique; Temps du patient > de 8 sec au temps de témoins.

Chez les nouveaux nés TCK est 1.2 à 1.5 fois plus long que le TCK témoin adulte.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)

RAI Dépistage : Négative
(Technique en gel filtration – Scan-Gel ID-BIORAD)

Note:

La RAI chez la femme enceinte rhésus négatif doit être effectuée à la déclaration de la grossesse, aux 6ème et 8ème mois, et à l'accouchement.

La RAI chez la femme Rhésus positif doit être pratiquée en début de la grossesse et au 6ème mois.

Si cette patiente a un passé transfusionnel, les demandes sont calquées sur celles des patientes Rhésus négatif.

Validé par: Dr. BENMILOUD Loubna
LABORATOIRE SQALLI
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 19-09-2022 à 17:16
Code patient : 2209190047
Né(e) le : 17-03-1981 (41 ans)

Mme BENTALEB Nisrine
Dossier N° : 2209190047
Prescripteur : Dr Amina EL KHADIME



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :	4.34	M/mm ³	(3.90-5.40)
Hématocrite :	36.00	%	(35.50-45.50)
Hémoglobine :	13.10	g/dL	(12.00-15.60)
VGM :	83	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	36	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	6 850	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	64	%	
Soit:	4 384	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	28	%	
Soit:	1 918	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	7	%	
Soit:	480	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	
Soit:	69	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	266 000	/mm ³	(150 000-450 000)
Commentaire :	Hémogramme normal.		

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani, Maarif Maârif

Tél: 0222 25 78 25 / 0522 25 39 61

Casablanca - Maroc

Page: 3