

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0031228

13831.6

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00769 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NASSI RAHAL

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Oulfa Gpe "N" RUE 133 V2 47 CASA

Tél. 06 62 79 06 07 Total des frais engagés : 1800 dh + 300 dh + 500 dh + 300 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd Pr Said BENCHEKROUN Hématologie Clinique

Date de consultation : 22/11/2022

Nom et prénom du malade : THABOUGHEIN ELKARILE TC Age :

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

Nature de la maladie : T.E.

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 22 / 11 / 2022

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
08/11/2018	voir facture N° 146833		1800,00 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

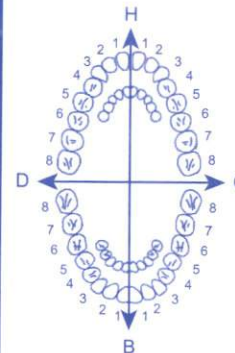
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية
Ordonnance

8.11.22

Casablanca, le :

7² N

Prénom : RAHAL

PAYANT

Nom : NASSI

Sexe: M

DDN : 01/01/1949 E: 08/11/2022

Service : HDJ ONCOLOGIE (NA)

en pointe
3 lams

BOM

suit depuis 2015 pour
Thrombocythémie essentielle.
Achill^r bicytopenie.
GB 2840. PNN 63%.
Hb 9g.
Pg = 491000

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr Said BENCHEKROUN
Hématologie Clinique

وصفة طبية
Ordonnance

3.11.22

Casablanca, le :

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr Said BENCHEKROUN
Hématologie Clinique

Prénom : RAHAL

Nom : NASSI

DDN : 01/01/1949 E: 08/11/2022

Service : HDJ ONCOLOGIE (NA)

PAYANT

Sexe: M

Bio pne os
medulle
os fragile

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAÏD

Vagot Thrombopénie
essentielle
suivi depuis 2011.

achillien
Hb = 5g VMC = 100 f

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

CM 2840. PN N 63⁰

Pg = 451000

Pyelo fibre ?



5 L^e J^ui

— 08.11.22 RDR

Nardi

Identifiant du patient : 151228114544HA

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 08/11/2022

Prélevé le : 08/11/2022 à 12:13

Edité le : 22/11/2022 à 15:01

Mr NASSI RAHAL

Dossier N° : 22111628K

Service : EXTERNE



Réf Anapath:2211B72

RC: thrombocytemie essentielle depuis 2015

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

On a reçu une carotte de 1.1 cm. Elle est incluse en totalité dans 1 bloc et examinée sur plusieurs niveaux de coupe après technique de décalcification. Elle correspond à un tissu ostéomédullaire fait de travées osseuses délimitant huit espaces médullaires de cellularité hétérogène tantôt 1 tantôt 2 compatible avec l'âge. Ces espaces comportent les 3 lignées, avec des mégacaryocytes qui sont nombreuses, dispersés ou en amas de taille variable, en différents stades de maturation, leurs noyaux sont tantôt polylobés et vésiculeux, tantôt hyperchromatiques et picnotiques. Elles forment parfois des agrégats de plus de 3 cellules. Une hyperplasie de la lignée erythroblastique est notée.

On note également une discrète densification du réseau réticulique qui a été mise en évidence par la coloration de réticuline.

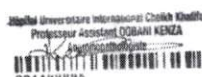
CONCLUSION :

Aspect histologique d'un syndrome myéloprolifératif compatible en premier avec une thrombocytemie essentielle. A corrélér au reste des critères majeurs (taux de plaquette, statut mutationnel Jak2) pour confirmer ce diagnostic
Discrète myélofibrose stade MF1

Le 22/11/2022 à 15:01

Signature

OQBANI Kenza



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Boulevard Mohamed Taieb NACIRI, Hay Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél/Fax : +212 5 29 00 44 66



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 08/11/2022

Quittance - Paiement espèces 0724413

IPP :

N° D'admission : 220559907 Montant : 599,50 MB

Patient : MASSI RAHA

payé par
winene



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 146923 / 2022 du 08/11/2022

Nom patient	NASSI RAHAL	Entrée	08/11/2022
	PAYANTS	Sortie	08/11/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	599,50	599,50
			Sous-Total	599,50
Total Clinique				599,50

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	599,50
CINQ CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES		

LABORATOIRE D'ANALYSES
HOPITAL CHEIKH KHALIFA

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 146948 / 2022 du 08/11/2022

Nom patient	NASSI RAHAL	Entrée	08/11/2022
	PAYANTS	Sortie	08/11/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0080	96,00	96,00
			<i>Sous-Total</i>	96,00
Total Clinique				96,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	96,00
QUATRE-VINGT-SEIZE DIRHAMS		


 Laboratoire National de Référence
 Tel: 05 29 03 53 45
 Email: info@lbnr.dz

Identifiant du patient : 151228114544HA

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 08/11/2022

Prélevé le : 08/11/2022 à 12:48

Edité le : 15/11/2022 à 10:38

Mr NASSI RAHAL

Dossier N° : 22111639K

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



EMPREINTE BOM

OBSERVATION

- : Frottis peu riche montrant de rares mégacaryocytes. Les autres lignées sont représentées avec: - Absence d'excès de blastes - Hyperplasie de la lignée érythroblastique à 43% - Discrète Dysgranulopoïèse - Présence de nombreux noyaux nus et très rares amas de cellules d'allure non hématopoïétique.

CONCLUSION

- : Résultat à confronter à l'examen histologique de la BOM

Le 15/11/2022 à 10:38

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr ANASS YAHYAOUI
Médecin Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Boulevard Mohamed Taieb NACIRI, Hay Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél/Fax : +212 5 29 00 44 66

F A C T U R E

N° 146 833 / 2022 du 08/11/2022

Nom patient : NASSI RAHAL

Entrée 08/11/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 08/11/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOPSIE OSTEO-MEDULLAIRE	1,00		1 800,00	1 800,00
			Sous-Total	1 800,00
Total Frais Clinique				1 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 800,00
MILLE HUIT CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 800,00				1 800,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél.: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 29 00 44 17
 E-mail: contact@hckm.km
 N° INP 090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 27/11/2022

Quittance - Paiement espèces 0724659

IPP :

N° D'admission : 2200589564 Montant : 180000

Patient : NASSI Rahal

Cachet

lui-même





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 08 / 11 / 2020

Quittance - Paiement espèces 0724380

IPP :

N° D'admission : 220589936 Montant : 96 DA

Patient : NASSI RAHM

