

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° W21-704387

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13038 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SFART SAADEDDINE

Date de naissance : 16/04/92

Adresse : Bd Anoual, Casablanca

Tél. : 0662 70 39 23 Total des frais engagés : 1130,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr SERRAJ ANDALUS - Pédiatre - Neonatologue - Av. 2 Mars - Casablanca - Tél : 022 86 25 76

Date de consultation : 21/11/2022

Nom et prénom du malade : SFART JAD

Age : 30 ans

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

Nature de la maladie : Pharyngite - adénopathie

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 : 06/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP :

+ 1/1/22 G

300

Dr. SEKOU ANDRIANOUS
Pédiatre - Néonatalogue
2 Mars - 2022
022 86.22.45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

7/1/22

190.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22/1/22

Byba

190.20
640DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Pharmacien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

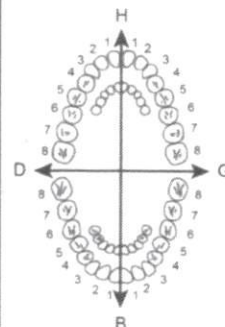
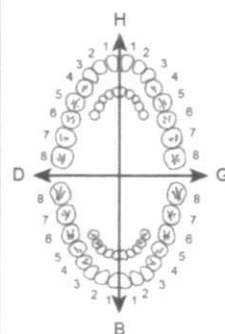
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.


O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES


DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr.SERRAJ ANDALOUSSI Naïma

Pédiatre-Néonatalogue

الدكتورة سراج أندلسي نعيمة

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع




22/11/22

SFART JAD

20692

1) Augmentin  500mg

1 dose 12h x 3j 8 jours

30,00 Buhastane 

1 dose 12h x 5 jours

19,00 2) Nurodol  12h x 3j 5 jours

19020

PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadia El Moudjahid BECHEKOUN
13, Bd Moulay Idriss 1^{er}
et Rue de la sécurité sociale
Tél : 0522.86.22.45 - Casablanca

Dr SERRAJ ANDALOUSSI Naïma
Pédiatre - Néonatalogue
122, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél : 022.86.23.72

Nurodol
enfants & nourrissons

Flacon 200ml



6 118000 180715

19,00

Bétastène 0,05%, solution
buvable, flacon de 30ml



6 118000 091806

LOT : 9905
UT. AV : 06 - 24
P. P.V: 30 DH 00

AUGMENTIN 100mg/12,50mg/1ml
Poudre pour suspension buvable, 60 ml



6 118000 160205

PPV: 70,60 DH
LOT: 649525
PER: 04/2024

AUGMENTIN 100mg/12,50mg/1ml
Poudre pour suspension buvable, 60 ml



6 118000 160205

PPV: 70,60 DH
LOT: 649525
PER: 04/2024

70

Dr. SERRAJ ANDALOUSSI Naïma

Pédiatre-Néonatalogue

الدكتورة سراج أندلسي نعيمة

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع



7/11/22

SFART Jad

NFS. pg

JS

CBA

Ferrime

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE 093061091 - TP 36336941

BB SFART Jad
11-02-2021



2211222080

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr SERRAJ ANDALOUSSI Naïma
Pédiatre - Néonatalogue
122, Av. 2 Mars
Tél. : 022 86.23.72

Edition le Mardi 22 Novembre 2022 à 18:30

Dr Naima SERRAJ ANDALOUSSI
122, Bd 2Mars Residence Nasr Allah

Casablanca

BB Jad SFART
RES ANOUAL PLAZA BD ANOUAL N B35

20000 CASABLANCA

Résultats de BB Jad SFART

Né(e) le 11-02-2021

Dossier : 2211222080

Prélevé le : 22-11-2022 à 12:33 par Sanaâ RAHALI

Dossier enregistré le: 22-11-2022 à 12:34

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 22-11-2022 à 16:13

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

Dossier validé biologiquement par le Docteur Fadila EL HADJ

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
IMPE 093061091 - TP 36336941

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

05-07-2021

Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

4.010	T/l	(3.800-5.300)	4.110
4 010 000	/mm ³	(3 800 000-5 300 000)	
12.5	g/100 ml	(10.5-13.5)	12.6
35.5	%	(36.0-44.0)	37.1
88.0	μ3	(71.0-86.0)	90.0
31.1	pg	(23.0-31.0)	30.7
35.2	g/100 ml	(31.0-36.5)	34.0
12.0	%	(0.0-18.5)	9.7
8 000.0	/mm ³	(6 000.0-16 000.0)	7 800.0
30.8	%		17.0
2 464	/mm ³	(1 500-8 500)	1 326
5.2	%		2.0
416	/mm ³	(20-650)	156
0.9	%		0.0
72	/mm ³	(0-640)	0
56.9	%		73.0
4 552	/mm ³	(4 000-10 500)	5 694
6.2	%	(<10.0)	8.0
496	/mm ³	(50-1 100)	624
100	%	(>100)	100
8.4	μm3	(7.0-11.0)	
287 000	/mm3	(150 000-500 000)	332 000

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%

VMP : .

Plaquettes

: .

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

10 mm (<20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

10.6 ng/ml (7.0-140.0)

CRP

(Spectrophotométrie, INDIKO Plus)

5.0 mg/l (<10.0)

LABORATOIRE G Lab
 Docteur FILALI Mounir
 93, Boulevard Abdelhak
 INP 093061091 - T 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADJ
 Page 2 sur 2

Relevé d'Honoraires N° : 2211222080

Casablanca le 22-11-2022

BB Jad SFART

Demande N° 2211222080

Date de l'examen : 22-11-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0370	CRP	B	100
0216	Numération formule	B	80
0154	Ferritine	B	250
0223	VS	B	30

Total des B : 460

TOTAL DOSSIER : 640 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : six cent quarante dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
NPE 093061091 - TP 36336941