

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° W21-724941

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule :

4236

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HARAKAT Wafa

Date de naissance :

25/06/1974

Adresse :

Der Nakal, Rue Del Azouki - CIL - Cas

Tel :

0662444000

Total des frais engagés :

1522,75

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

09/11/2022

Nom et prénom du malade :

HARAKAT WAFER

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cancer du col utérin

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 :

Cas

Le :

08/12/2022

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
29/11/2022	G		300,00	INF: 0811003004 DR. AFI AADASS CHIRURGIEN GYNÉCOLOGUE GÉROLOGIE GYNÉCOLOGIQUE ET MANÈGE Casablanca Tel: 0622 364 355

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
SERVICE LABORATOIRE - N°4 HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 090063272 279. B4 G. Chahouni - Ain Sebbaa	24/11/22	B 750	810 D.H
LABORATOIRE - N°4 CASABLANCA AIN SEBAA	24/11/22	B 150	212,75 D.H

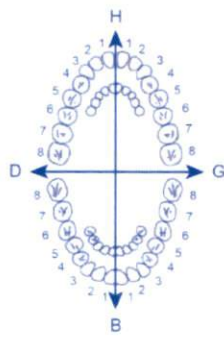
[illegible]

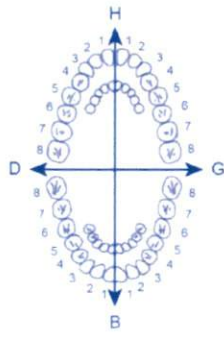
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>										
						MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>									
				DEBUT D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>											
					FIN D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>										

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>																
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>					H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>	
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	D	G																			
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																					
				DATE DU DEVIS <table><tr><td></td></tr></table>																	
				DATE DE L'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Mr HAKKAT. Wafa,

1/ CA 125

2/ ACE.

3/ CRP

4/ ECBU (avec antibiogramme)

M Afifi

Dr Adnane AFIFI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibnou Yassir El Afrani
CASABLANCA - (Quartier Racine)
Tél. : 05 22 364 354 - Fax : 0522 364 355

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVE CASABLANCAH SEBA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaoui - Ain Sebaa

Honoraires

Casablanca , le 24/11/2022

Dossier N°: 241122-467 du: 24/11/2022

Médecin Dr :AFIFI ADNANE

21-005407 N°Chambre

Patient :Mme HAKAT WAF

Analyses	Cotation	Montant
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	335,000
Antigène CA125	400	536,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 750

Total en dirhams 810,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 09/063272
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ

Honoraires

Casablanca , le 24/11/2022

Dossier N°: 241122-076 du: 24/11/2022

Médecin Dr :AFIFI ADNANE

21-005407 N°Chambre

Patient :Mme HAKAKAT WAFI

Analyses	Cotation	Montant
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE des URINES	150	201,000
Urines	1	11,750

Total B 150

Total en dirhams 212,75

SERVICE LABORATOIRE - N° 4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ



Casablanca, le 24/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 241122-467

Pvt du: 24/11/2022 11:46

Mme HAKAKAT WAKA

IPP Patient : 21-005407/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par DrAFIFI ADNANE

Page : 1/1

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	38,33	mg/l	(Inférieur à 6)
				96,29 (23/09/22)
				220,22
				(21/09/22)~

Aspect du sérum: Normal

MARQUEURS TUMORAUX

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire:</u>		2,16	µg/l	(Inférieur à 5)
<u>Antigène CA125</u>	:	7,10	U/ml	(Inférieur à 35)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 28/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 241122-076

Pvt du: 24/11/2022 11:48

Mme HARAKAT WAFA

IPP Patient : 21-005407/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par DrAFIFI ADNANE

Page : 1/4

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Nature du prélèvement : Milieu du jet

Prélèvement reçu à 14h09

Couleur : Jaune

Aspect : Trouble

EXAMEN CYTO-CHIMIQUE :

pH : 7

Nitrites : +

Acetone : Négatif

Glucose : Négatif

Protéines : Négatif

Sang : +

Cellules Epithéliales : Absence

Leucocytes : 195 000 /ml (Inférieur à 10000)

Hématies : 30 000 /ml (Inférieur à 10000)

Cristaux : Absence

Cylindres : Absence

Cellules rénales : Absence

Levures : Absence

Filaments mycéliens : Absence

Examen direct : Présence de quelques bacilles Gram négatif



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme HAKAKAT Wafa

Dossier N° : 241122-076

Page : 2/4

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

Culture sur milieux usuels	:	Isolement de bacilles Gram négatif
Seuil	:	Seuil: 1000000 germes/ml
Identification	:	Escherichia coli



Antibiogramme(s)

Escherichia coli (Enterobacteriaceae) : ECBU

Antibiotique	Résultats
Pénicillines	
Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	SENSIBLE
Ampicilline (BACAMPINE, TOTAPEN)	Résistant
Ticarcilline (TICARPEN)	Résistant
Céphalosporines	
Céfalexine (ORACEFAL)	SENSIBLE
Cefoxitine (MEFOXIN)	SENSIBLE
Céfixime (OROKEN)	SENSIBLE
Cefotaxime (CLAFORAN)	SENSIBLE
Ceftazidime (FORTUM)	SENSIBLE
Ceftriaxone (ROCEPHINE)	SENSIBLE
Carbapénème	
Ertapénème	SENSIBLE
Imipénème (TIENAM)	SENSIBLE
Quinolones	
Ciprofloxacine (CIFLOX)	SENSIBLE
Aminosides	
Amikacine (AMIKLIN)	SENSIBLE
Gentamycine (GENTALLINE)	SENSIBLE
Tétracyclines	
Tigécycline	SENSIBLE
Sulfamides et apparentés	
Triméthoprim+sulfamides (BACTRIM)	SENSIBLE
Polymyxines	
Colistine(COLIMYCINE)	SENSIBLE
Others	



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme HAKAKAT Wafa

Dossier N° : 241122-076

Page : 4/4

Escherichia coli (Enterobacteriaceae) : ECBU

Antibiotique	Résultats
Pipéracilline+tazobactam (Tozocilline)	SENSIBLE
Céfépime (Axepim)	SENSIBLE
Fosfomycine(MONORIL,FOSFOCINE)	SENSIBLE