

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-777899

143569

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7516

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUENTON Nouray HICHAN

Date de naissance : 16-06-1969

Adresse : 15 Rue de GUY POLO

Tél. : 0661414729

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Aounatou TOUSRA
Spécialiste de Endocrinologie
Diabète, Obésité
et Maladies métaboliques

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : Guenton Nouray HICHAN Age : 54

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : sd Metaboliq


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.

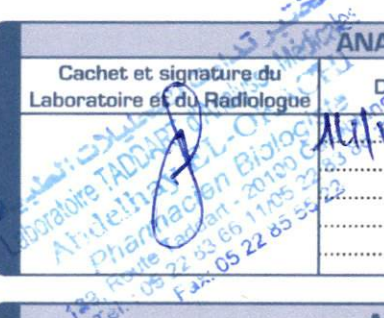
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 14/12/2022

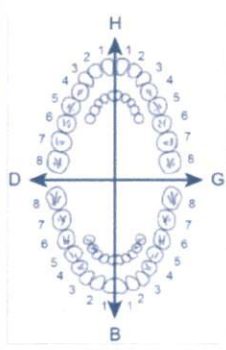
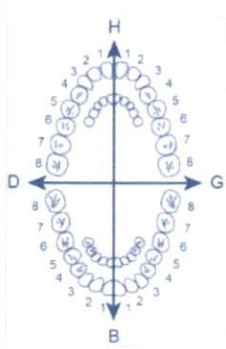
Signature de l'adhérent(e) :

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
17/11/22		5	2500	

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
	14/11/22	3850	805,0

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Dr. AMRAT TOUFA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Nutrition
et maladies métaboliques

11 NOV. 2022, Le :

Juennan Norlay
Hicha

✓ ECBU

- CRP

- acide 

- CT, T₄, HDL, LDL

- TSH

- Cert, als

- Vit D

مختبر تادارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 86 11/05 22 83 88 33
Fax: 05 22 85 55 22

Dr. AMRAT TOUFA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Nutrition
et maladies métaboliques



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le lundi 14 novembre 2022 Monsieur GUENOUN MOULAY HICHAM

NMUT

FACTURE N°	54218
------------	-------

Analyses :

Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Calcium -----	B	30	
Albumine sérique -----	B	60	
Vitamine D -----	B	300	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	140	Total : B 850

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 / 05 22 85 55 22
Fax: 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337
Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحى العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/11/22
Prélèvement effectué à 08:31
Edition du : 27/12/22

Monsieur GUENOUN MOULAY HICHAM

Né(e) le: 16/06/1969

Réf. : 22K311

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

			Normales
* Acide urique ----- :	73	mg/l	20 - 70
Soit :	435	μmol/l	119 - 417
Résultat du 09/06/20 :	58	mg/l	
Cholestérol Total ----- :	1,76	g/l	1,4 - 2,5
Soit :	4,54	mmol/l	3,61 - 6,44
Résultat du 09/06/20 :	1,91	g/l	
* Cholestérol HDL ----- :	0,32	g/l	0,4 - 0,8
Soit :	0,82	mmol/l	1,03 - 2,06
Résultat du 09/06/20 :	0,34	g/l	
Cholestérol LDL ----- :	1,08	g/l	1 - 1,6
Soit :	2,78	mmol/l	2,58 - 4,12
Résultat du 09/06/20 :	1,37	g/l	
Triglycérides ----- :	1,00	g/l	0,4 - 1,5
Soit :	1,14	mmol/l	0,46 - 1,71
Résultat du 09/06/20 :	1,38	g/l	
Calcium ----- :	104,20	mg/l	85 - 105
Résultat du 09/06/20 :	98,60	mg/l	
Albumine sérique ----- :	43,1	g/l	29 - 61



مختبر تدارت للتحاليل الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحى العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/11/22
Prélèvement effectué à 08:31
Edition du : 27/12/22

Monsieur GUENOUN MOULAY HICHAM

Né(e) le: 16/06/1969

Réf. : 22K311

Compte Rendu d'Analyses

VITAMINES

VITAMINE D ----- : 25,48 µg/l
(E.L.F.A VIDAS Mérieux)

Normales

Valeurs souhaitables : 30 à 100 µg/l
Insuffisance : 10 à 30 µg/l
Déficience : < 10 µg/l
Toxicité : > 100 µg/l

Résultat du 09/06/20 : 16,80 µg/l

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- : 0,46 mg/l

< 6

Résultat du 09/06/20 : 1,49 mg/l

HORMONOLOGIE

(Chemiluminescence Cobas e411)

T S H us----- : 0,65 µUI/ml

0,25 - 5

Résultat du 09/06/20 : 0,80 µUI/ml