

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

M22- 0006433

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 230 Société : 147707

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOTASSIM BRAHIM

Date de naissance : 1991

Adresse : ANDALOUS III Rue 6 N 23 CASA

Tél. : 0663072473 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/12/22

Nom et prénom du malade : Motassim Brahim Age :

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

Nature de la maladie : HTA

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 : 10/01/2023

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
28-12-22	CX		350,00	 Cheikh Khatia Médecin Généraliste 090061888

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OSCAR Dr LAMOUNI Khadija Andalous 3 Rue N° 121 - Casablanca 0522 52 04 46 - ICE 000499944000032	28/12/22	75,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/12/12	8680 P	920,00

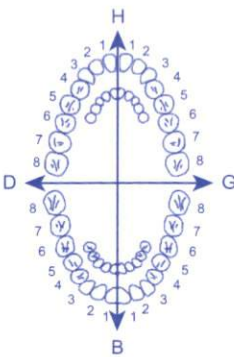
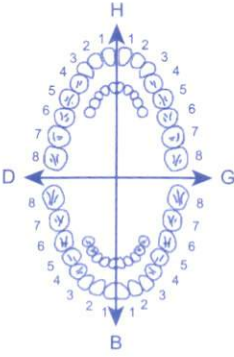
[illegible]

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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>Coefficient des Travaux</p> <p>Montants des Soins</p> <p>Début d'exécution</p> <p>Fin d'exécution</p> </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="margin: 0;">25533412 21433552</p> <p style="margin: 0;">00000000 00000000</p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> <p>H</p> <p>D</p> <p>B</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="margin: 0;">00000000 00000000</p> <p style="margin: 0;">35533411 11433553</p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>Coefficient des Travaux</p> <p>Montants des Soins</p> <p>Date du devis</p> <p>Date de l'exécution</p> </div> <div style="width: 35%;"> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية

28/12/22

Mr. Mohammad Ibrahim

75, 80

۱۲

Ameg 10 mg

AC 4.

PHARMACIE U.S. AK
Khadja
Dr LAMOUNI Kadija
3 Rue 8004994000032
May Andalouss
al 0522 52 04 46 - ICE
INPE092046382

75,20

1300061002
Khalid bin Abdulaziz bin Abdulrahman Al Saud
Minister of Education
Riyadh - Kingdom of Saudi Arabia

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le 28/12/22

Mr Motassim Brahim

- 1) NFS, BG.
- 2) Urée, Creat
- 3) LDL, HDL, TG, CT
- 4) Ionogramme
- 5) Acide urique
- 6) GAT, HbA1c.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADOUH MEDICAL
Tél: 0622 622 622
067


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur ABDELADIM SALAMA
Cardiologue
090061812



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

FACTURE N° : 221201078

CASABLANCA le 29-12-2022

M. MOTASSIM Brahim

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0135	Urée	B30
0134	Triglycérides	B60
0132	Réserve alcaline	B40
0130	Protéines	B30
0216	Numération formule	B80
0133	Sodium	B30
0109	Cholestérol L D L	B50
0131	Potassium	B30
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0105	Chlore	B30
0104	Calcium	B30
0100	Acide urique	B30

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 930.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent trente dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél: 0522 52 20 61

HOPITAL CHEIKH KHALEFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 172 135 / 2022 du 28/12/2022

Nom patient : **MOTASSIM BRAHIM**

Entrée 28/12/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 28/12/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION AVEC ELECTROCARDIOGRAMME (E	1,00		350,00	350,00
			Sous-Total	350,00
Total Frais Clinique				350,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		
	Total	350,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						350,00

Consultation Cardiotopie
Chikh Khalifa
Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 28/12/2020

Quittance - Paiement espèces 739078

IPP :

N° D'admission : 2200615018 Montant : 33001A

Patient : Malassim Ibrahim



Cachet



2022122311 – M. Brahim MOTASSIM 29-12-2022 à 10:30

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Architect Abbott)	1.66 g/l 9 mmol/l	(0.70–1.10) (4–6)
Urée (Architect Abbott)	0.42 g/l 7.00 mmol/L	(0.10–0.50) (1.67–8.33)
Créatinine (Architect /Abbott)	10.60 mg/L 93.7 µmol/L	(6.00–13.00) (53.0–114.9)
Acide urique (Architect / Abbott)	34 mg/L 202 µmol/L	(35–72) (208–428)
Cholestérol total (Architect /Abbott)	1.01 g/L 2.61 mmol/L	(<2.20) (<5.68)
Cholestérol – HDL (Architect /Abbott)	0.42 g/L 1.08 mmol/L	(0.40–0.60) (1.03–1.55)
Cholestérol – LDL (Architect /Abbott)	0.30 g/L 0.77 mmol/L	(<1.60) (<4.13)
<p>Maladie coronarienne : <1.00 g/L Soit 2.6 mmol/L Les facteurs de risque sont l'âge(>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et cholestérol HDL<1.60 g/l</p>		
Triglycérides (Architect Abbott)	1.44 g/L 1.64 mmol/L	(<1.50) (<1.71)
Sodium (RC) (ISE4000)	131.70 mmol/L	(135.00–145.00)
Potassium (ISE 4000)	4.00 mmol/L	(3.50–5.50)
Chlore (ISE/4000)	100.00 mmol/L	(98.00–108.00)
Réserve alcaline (ISE4000)	22.00 mmol/L	(21.00–28.00)
Protéines totales (Architect abbott)	68.53 g/L	(66.00–83.00)
Calcium (Architect /Abbott) (RC) : Résultat contrôlé	86.00 mg/L 2.14 mmol/L	(82.00–100.00) (2.04–2.49)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed



الدكتور (نفاور) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Date du prélèvement : 29-12-2022 à 10:30

Code patient : 2022110053

Né(e) le : 30-06-1941 (81 ans)

M. MOTASSIM Brahim

Dossier N° : 2022122311



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex – XN-530)

Hématies	4.52	M/mm ³	(4.08–5.60)
Hémoglobine	13.9	g/dL	(12.9–16.7)
Hématocrite	38.7	%	(38.0–49.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	85.6	fL	(83.0–97.0)
TCMH	30.8	pg	(27.8–33.9)
CCMH	35.9	%	(32.3–36.1)

GLOBULES BLANCS	9 260	/mm ³	(3 800–10 000)
-----------------	-------	------------------	----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	67.9 %	soit	6 288 /mm ³	(1 600–5 900)
Eosinophiles	0.3 %	soit	28 /mm ³	(30–500)
Basophiles	0.9 %	soit	83 /mm ³	(0–90)
Lymphocytes	22.9 %	soit	2 121 /mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes	8.0 %	soit	741 /mm ³	(230–710)
Plaquettes			208 000 /mm ³	(150 000–385 000)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(HLC-723GX)

8.6 %

(<6.5)

01-11-2022

7.4

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél: 05 22 52 29 61