

# 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- 0011663

151378

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07914 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Mina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 52 02 45 60 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ALAOUI EL BEKRI J.  
DERMATO-VENEROLOGUE  
ET MALADIE DE CUIR CHEVEL  
352 Avenue Med V. Tél. 06 52 44 44

Date de consultation : 23/01/2023

Nom et prénom du malade : ABAD ABDELKADIR Age :

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

Nature de la maladie : lésion cutanée

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 : Casablanca Le : 23/02/2023

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
25/01/2017	Q	1	200	EL ALAOUI EL ALAOUI DERMATO-VENEROLOGUE ET MALADIE DES CHEVEUX 352 Avenue Mohammed VI - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyse Médicale

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. Mohamed TOUMI BENJELLOUN  
Lab. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

# 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 :

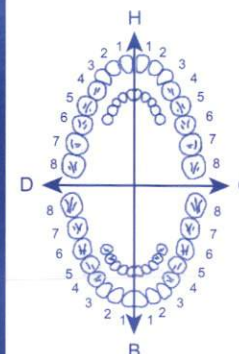
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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

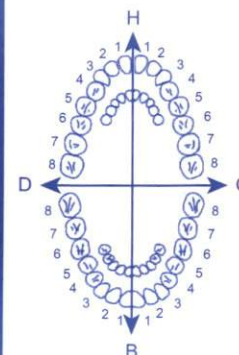
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

Docteur Jamaledidine EL ALAOUI EL BEKRI

دكتور جمال الدين العلوي البكري

Sur Rendez-vous

بالوعد

Adulte-Enfant

كبار - أطفال

بسم الله

Le 29 / 1 / 2017

Mr ABAD Abdel

for

NHJ  
derm, uru

Mr ABAD Abdillilah  
22-07-1966 M



23020220166

ORDO

A coller sur l'ordonnance

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BENJELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

Hs fg que

04

Transm

- P S A

NB : Veuillez ramener votre dossier médical ou ordonnance





23020220166 – Mr ABAD Abdillallah

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

08-03-2021

<b>Urée</b> (Cinétique)	0.27 g/l 4.50 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.26
----------------------------	-----------------------	----------------------------	------

08-03-2021

<b>Créatinine</b> (Colorimétrique cinétique)	8.70 mg/l 77.33 µmol/l	(7.00–12.00) (62.22–106.66)	9.20
---	---------------------------	--------------------------------	------

08-03-2021

<b>Glycémie à jeun</b> (UV enzymatique à l'hexokinase)	1.15 g/l 6.38 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	1.13
---	-------------------------	----------------------------	------

<b>Hémoglobine Glycosylée</b> (HPLC (GX))	6.30 %	(4.00–6.00)	
--	--------	-------------	--

Interprétation HbA1c chez un diabétique :  
6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique  
7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique  
> 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

16-07-2019

<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	22.57 UI/l	(0.00–37.00)	19.91
---	------------	--------------	-------

16-07-2019

<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	28.13 UI/l	(0.00–41.00)	23.47
---	------------	--------------	-------

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Dr. Mohamed Touimi Ben Jelloun  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
(04)



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23020220166 – Mr ABAD Abdillillah

## MARQUEURS TUMORAUX

### **PSA Total**

(Chimiluminescence (Atellica/Siemens))

0.450 ng/mL

(<4.000)

Pour des taux de PSA entre 2,5 et 10,0 ng/ml, l'interpretation se fera en fonction de l'âge et du volume prostatique (en calculant la densité du PSA qui doit être <0,15 ng/ml/g).

Un taux de PSA doit toujours être confronté aux données du toucher rectal.

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Dr. Mohammed Touimi Ben Jelloun  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
Fax: 05 22 81 59 40  
E-mail: l.derbsultan@gmail.com  
(09)



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 02-02-2023 09:42

Prélevé le : 02-02-2023

Edité le : 02-02-2023

Mr ABAD Abdillallah

Né(e) le : 08-07-1966

Sexe : M

Réf : 23020220166

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE COMPLETE**

08-03-2021

Hématies	5.38	M/mm3	(4.00-5.40)	5.35
Hémoglobine	15.90	g/100ml	(12.00-16.00)	15.90
Hématocrite	46.00	%	(40.00-52.00)	46.10
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>				
VGM	85.50	fl	(85.00-100.00)	86.20
TCMH	29.60	pg	(27.00-33.00)	29.70
CCMH	34.60	%	(31.00-36.00)	34.50
Leucocytes	6 370	/mm3	(5 000-9 500)	7 270

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	60.50	%		58.60
Soit	3 853.85	/mm3	(2 500.00-7 125.00)	4 260.22
Polynucléaires Eosinophiles	1.10	%		1.20
Soit	70.07	/mm3	(50.00-285.00)	87.24
Polynucléaires Basophiles	1.10	%		0.20
Soit	70.07	/mm3	(0.00-95.00)	14.54
Lymphocytes	30.60	%		32.90
Soit	1 949.22	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	2 391.83
Monocytes	6.70	%		7.10
Soit	426.79	/mm3	(150.00-665.00)	516.17
Plaquettes	100.0			
(Tech : SYSMEX 2000i)	223 000	/mm3	(150 000-400 000)	220 000

LABORATOIRE DERB SULTAN  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca  
Tél : 05 22 81 59 36

Page 1 sur 3



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir 20500  
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

**FACTURE N : 230200039**

CASABLANCA le 02-02-2023

**Mr Abdillillah ABAD**

Demande N° 23020220166

Date de l'examen : 02-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0361	PSA	B300
	Créatinine	B30
	Glycémie à jeun	B30
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50
	Urée	B30

Total des B : 670

TOTAL DOSSIER : 920DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams

**LABORATOIRE DERB SULTAN**  
D'Analyses Médicales  
Dr. Mohammed TOUMI BENJELLOUN  
425, bd. Mohamed VI, 3<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36 **04**

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910