

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-679350

152665

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GRINE Abdelou

Date de naissance : 08/03/1962

Adresse :

Tél. 0665 12 60 88 Total des frais engagés : 331,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Karim EL KHADIME

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique Traumatologie

461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak

Tunis, NP10, Marjane 2 Kénitra - Tél : 05 37 327 227

Date de consultation : 25/01/2023

Nom et prénom du malade : Grime Achraf Age :

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

Nature de la maladie : Diptère LCA gauche

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CND: N° 1 A-A-215/2019

## 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



# 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
05/10/12		6	6	INPE : 041186406 D. ABDELRAHMAN Spécialiste en Chirurgie Orthopédique Traumatologie Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zayd Bordj - Algérie - Tél : 05 37 327 327

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

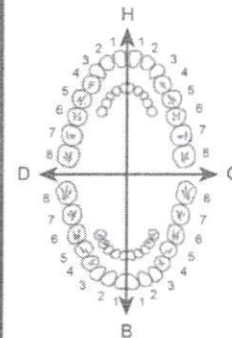
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES Bd Mohammed V - KENITRA Tél : 05 37 37 98 81 / 84 Fax : 05 37 36 04 68	07/12/13	B 240	331,60017

## AUXILIAIRES MEDICAUX

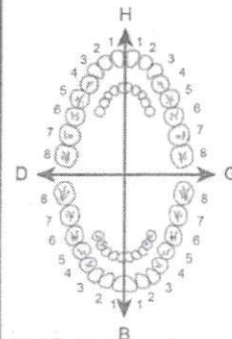
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(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

# Docteur Karim EL KHADIME

**Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique Traumatologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
Chirurgie Prothétique et Arthroscopique  
Chirurgie de la Main  
Technique PRP et K-TAPING  
Traumatologie du Sport



# الدكتور كريم الخديم

**اختصاصي في جراحة  
العظام و المفاصل**

خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب سابق بمستشفيات باريس  
الجراحة التعويضية والجراحة بالمنظار  
جراحة اليد  
تقنية PRP و K-TAPING  
الطب الرياضي

القنيطرة ، في : 25/01/2023

24/08/2001

**MR GRINE ACHRAF**

06.17.40.90.50

- NFS
- TP-TCK
- Urée-Créat-Gly

37680

**Docteur Karim EL KHADIME**  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique Traumatologie  
461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak  
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra - Tél : 05 37 327 327

**LABORATOIRE CENTRAL  
D'ANALYSES MEDICALES**

413, Bd Mohammed V - KENITRA  
Tél. : 05 37 37 37 98 81 / 84  
Fax : 05 37 36 04 68



461, Avenue Mohamed V et Ibn Abi Zarrak  
Bureau N°10 Nakhla 3, Kénitra



05 37 327 327



Karimelkhadime@gmail.com



461 شارع محمد الخامس و ابن أبي زرع  
مكتب رقم 10 النخلة 3 - القنيطرة

# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Najib BENCHEKROUN

Dr. Abdelkbir HACHAD

413, Bd Mohamed V, Imm. Ouarda, 1<sup>er</sup> étage

TEL : 037-37.98.81 / 84 Fax : 037.36.04.68

Id. Fiscale : 0370049

Pat. : 20814500 CNSS : 2383892 RC : 33732

ICE : 001636871000011

**FACTURE N° : 1731/23**

Date de la Facture : 07/02/2023

Date des Analyses : 07/02/2023

Nom du Patient : Mr. GRINE ACHRAF

Prescripteur : DR EL KHADIME KARIM



Code Patient : 022985/23

## ANALYSES :

NFS=B80

TP=B30

TCK=B40

U=B30

CRE=B30

GLY=B30

Cotation B: 240

Prélèvement : 10,00 DH

**Montant Net : 331,60 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT TRENTE ET UN DHS ET SOIXANTE CENTIMES**

LABORATOIRE CENTRAL  
D'ANALYSES MEDICALES  
413, Bd Mohammed V - KENITRA  
Tél. : 05 37 37 98 81 / 84  
Fax : 05 37 36 04 68



**Dr Najib BENCHEKROUN**

**Biologiste**

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

**Dr Abdelkbir HACHAD**

**Biologiste**

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction



Matricule : 022985/23

Kénitra, le : 07 février 2023

Prélevement du 07/02/2023

Référence : 37680

Nom et prénom **Mr. GRINE ACHRAF**

Médecin : **EL KHADIME KARIM**

**HEMATOLOGIE**

*Impédance + Spectrophotométrie colorimétrique (Cyanméthémoglobine) + Dichroïsme*

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>HEMATIES</b>	4.98	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4.2 - 5.4
Hémoglobine	15.5	g/dl	12 - 17
Hématocrite	44.5	%	35 - 50
VGM	89	µm <sup>3</sup>	83 - 98
TGMH	31	pg	27 - 33
CCMH	35	g/dl	31 - 36
<b>PLAQUETTES</b>	212000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000
<b>LEUCOCYTES</b>	7490	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
<b>Formule Leucocytaire</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	54.30	%	50 - 75
soit :	4060	/mm <sup>3</sup>	
Polynucléaires Eosinophiles	3.00	%	0 - 4
soit :	220	/mm <sup>3</sup>	
Polynucléaires Basophiles	0.40	%	0 - 2
soit :	30	/mm <sup>3</sup>	
Lymphocytes	35.70	%	25 - 50
soit :	2680	/mm <sup>3</sup>	
Monocytes	6.60	%	2 - 8
soit :	500	/mm <sup>3</sup>	

*N. BENCHEKROUN*  
Docteur  
Laboratoire Central  
d'Analyses Médicales

**Dr Najib BENCHEKROUN**

**Biologiste**

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

**Dr Abdelkbir HACHAD**

**Biologiste**

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction



Matricule : 022985/23

Kénitra, le : 07 février 2023



Prélevement du 07/02/2023

Référence : 37680

Nom et prénom **Mr. GRINE ACHRAF**

Médecin : **EL KHADIME KARIM**

### HEMOSTASE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Taux de prothrombine				
TP <i>Chronométrie</i>	100	%	70 - 100	-
ZONE THERAPEUTIQUE 2 à 4				
Temps de céphaline Kaolin				
TCK du témoin <i>Chronométrie</i>	35	Secondes		-
TCK du malade <i>Chronométrie</i>	35	Secondes	30 - 38	-

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
UREE <i>Cinétique enzymatique (GLDH)</i>	0.27	g/l	0.1 - 0.5	-
CREATININE <i>Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)</i>	9.66	mg/l	5.7 - 12.5	-
GLYCEMIE <i>Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)</i>	0.95	g/l	0.7 - 1.1	-

Docteur  
N. BENCHEKROUN  
Laboratoire Central  
d'Analyses Médicales