

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-788170

153083

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5897 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RIHANI MOHAMMED

Date de naissance : 23-01-1963

Adresse : DAN ESSALAM IMM 3 AP 92 Résidence Les Lilas. MARRAKECH

Tél. : 0707732201 Total des frais engagés : 748,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

J. BELGANCHE Hanane

Médecin Généraliste

Bd. Sakia Al Hamra N° 42 Arutl

NADOR

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.02.23

Nom et prénom du malade : RIHANI MOHAMMED Age : 60 ans

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

Nature de la maladie : Vertige. Ballonnement

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 : AROU Le : 16/02/2023

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
16.02.23	C		1000 DH	Dr. BELGHA Bd. Sakia Al Hamida N° 42 Arruit NADOR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Jr. Ahmed EL BOUAZZATI 130 Avenue Hassan II Monte Arruit I - NADOR Tél. 36.20.99	16/02/2023	2489,0 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

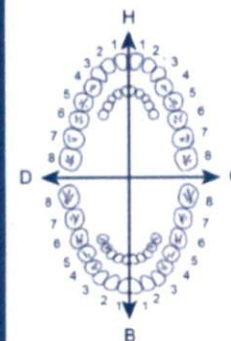
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ENNAHMA 17 FEV. 2023	17 FEV. 2023	LABORATOIRE ENNAHMA	400 DH
		INPE : 083062752	

AUXILIAIRES MEDICAUX

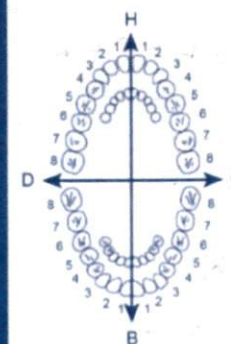
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

7073/2023.

Dr. BELGANCHE Hanane

MÉDECINE GÉNÉRALISTE

Echographie

الدكتورة بلكنش حنان

الطب العام

الفحص بالصدى

Ordonnance



281214991

Arouit Le:

Nom:

16/02/23
RIHANI. MOHAMMED.

5010

1) Tamoxifen 20 mg
28 1/2 le den.

5000

2) Tridigest.

18 n. 3 1/2

3200

3) Evacuoher Sp.

18 n. 2 1/2

1168

4) Loperamide 16 mg

18 n. 1 1/2

after meals 1/2 Zuein

Rue Sakia Al Hamra N° 42 - Arouit
(Prés Pharmacie ABERKANI) Tél: 05 36 36 26 00

شارع الساقية الحمراء رقم 42 العروي
(قرب صيدلية ابركاني) الهاتف: 05 36 36 26 00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 600 mg cp b30
P.P.V.: 30,10 DH



6 118001 183346

TRIDIGEST®

Poudre orale effervescente en sachet
Effervescent oral powder sachet

Lot N°:

A ut. av.:

PPC (DH):

50,00

Pharmacie responsable : O. MOUTRI



6 111250 430142

Agrement sanitaire
MA

EUCARBON®

30 comprimés



6 118001 250295

Lot:

EXP:

PPV:

4 3 0 6 A
0 2 2 0 2 7
3 2 0 0 D H S

608070A

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH



6 118001 181636

INP 081214991

BILAN BIOLOGIQUE

707312023
16 FEB 2023
Le :

Nom/Prénom : **RIHANI MOHAMMED** Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun ☐ GPP
☐ HGPO 75 g
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Mg⁺⁺
☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECU + Antibiogramme
☐ Microalbuminurie des 24h
☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du complément
☐ Sérologie HIV

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L ☐ Ac Anti - TPO
☐ T4L ☐ Ac Anti - TG
☐ TSH ☐ TRAK

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Urée
☐ Créatinine

Exploration de la prostate

☒ PSA

**LABO ERRAHMA
AROUT**

DR. BELGACHE HANANE
Médecin Généraliste
Bd. Sakia Al Hamra N° 42 Anjou
NADOR

Autres :



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ERRAHMA

مختبر التحليلات الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Laboratoire d'analyses médicales ERRAHMA

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

RIHANI MOHAMMED

Prise en charge N°

Prescripteur: DR.BELGANICHE HANANE

FACTURE N° 264/2023

Facturé le : 17/02/2023

Analyses :

CHOLESTÉROL TOTAL

B 27

TRIGLYCÉRIDES

B 49

PSA TOTALE

B 187

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES

B 68

Prélèvements :

Sang

Total <> 331

Soit un montant total : 400.00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT DIRHAMS

LABORATOIRE
ERRAHMA
AROUIT
Dr. AZOUZ Karima



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ERRAHMA

مختبر التحليلات الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Date du prélèvement 17/02/2023 à 09:41
Code patient : 523027545



MONSIEUR RIHANI MOHAMMED

Dossier N° **2302175287**

Prescripteur **DR.BELGANICHE HANANE**

Page : 1

Prélèvement reçu au labo.

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

GLOBULES ROUGES	:	5,25	M/mm ³	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	:	15,6	g/100ml	(14 à 17)
HÉMATOCRITE	:	46,1	%	(40 à 52)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M	:	87,8 *	%	(80 à 95)
T.C.M.H	:	30,0	pg	
C.G.M.H.	:	34,0	%	

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	:	8100	/mm ³	(4000 à 10000)
P.NEUTROPHILES	:	59	%	<u>4779</u> /mm ³ (2500 - 7125)
P.EOSINOPHILES	:	0 *	%	<u>0</u> /mm ³ (50 - 285)
P.BASOPHILES	:	0	%	<u>0</u> /mm ³ (0 - 95)
LYMPHOCYTES	:	38	%	<u>3078</u> /mm ³ (1000 - 3800)
MONOCYTES	:	3	%	<u>243</u> /mm ³ (150 - 665)

Total % = 100

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	236000	/mm ³	(150000 à 400000)
------------	---	--------	------------------	-------------------

**LABO ERRAHMA
AROUIT**



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ERRAHMA

مختبر التحليلات الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Date du prélèvement 17/02/2023 à 09:41

Code patient : 523027545

MONSIEUR RIHANI MOHAMMED

Dossier N° **2302175287**

Prescripteur **DR.BELGANICHE HANANE**



Page : 2

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG

BILAN LIPIDIQUE (Exploration d'une Anomalie Lipidique)

CHOLESTÉROL TOTAL	:	2,65 *	g/l	(1.1 à 2.0)
	Soit	6,84	mmol/l	(2.84 à 5.16)
TRIGLYCÉRIDES	:	3,14 * ✓	g/l	(0.50 à 1.65)
	Soit	3,59	mmol/l	(0.57 à 1.88)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTALE : **0,88** ng/ml

(Tech. Mini Vidas)

Valeurs usuelles en ng/ml

Age			
< 40	ans	< 1.4	
40 - 50	ans	< 2.0	
50 - 60	ans	< 3.1	
60 - 70	ans	< 4.1	
> 70	ans	< 4.4	

LABO ERRAHMA
AROUIT