

# 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 3 mois.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0050625

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 154 973  
 Nom & Prénom : ALZENOURI Ahmed  
 Date de naissance : 20/12/1955  
 Adresse : Bouskora Golf City 2032 PPS Ville Verte  
 Tél : 0669774633 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/02/2023  
 Nom et prénom du malade : Benattabou Nina Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Clous de la face  
 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 : 23/03/2023

Autorisation CNDP N° : 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 à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

[illegible][illegible][illegible]

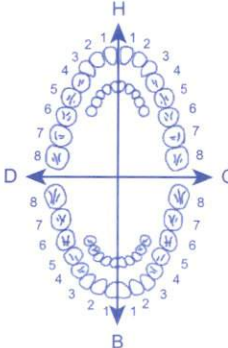
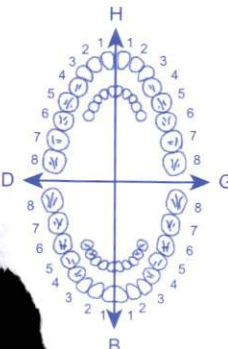
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

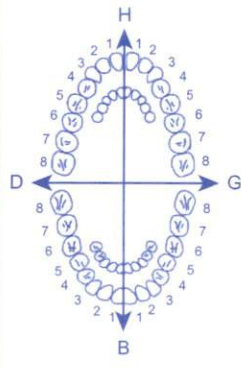
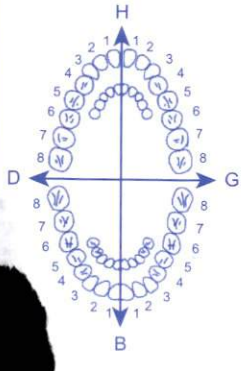
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
				MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
				DEBUT D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
				FIN D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>H</b> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">                     25533412 00000000                 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">                     21433552 00000000                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <b>D</b> </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <b>G</b> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">                     00000000 35533411                 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">                     00000000 11433553                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>B</b> </td> </tr> </table>				<b>H</b>		25533412 00000000	21433552 00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000 35533411	00000000 11433553	<b>B</b>	
	<b>H</b>													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	<b>D</b>	<b>G</b>												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	<b>B</b>													
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
				DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										
				DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>										

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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	<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					
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>			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"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## ORDONNANCE

LOT 22.052/FC21  
03/2025 PPC 84,70

28/02/23

Bouskoura, le :



2300234420 / 210824133645K.

Prénom : MINA

Nom : BENATTABOU

DDN : 20/11/1956 E: 28/02/2023

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT  
Sexe: F

LOT 22.052/FC21  
03/2025 PPC 84,70

① Zeumag up

1cp x 2/5

prot 03ms

② Oste wye

1cp 1/5

LOT 211480  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

LOT 22.052/FC21  
03/2025 PPC 84,70

ORDONNANCE

le 28/02/2023

Bousl



2300234420 / 210824133645K.

Prénom : MINA

Nom : BENATTABOU

DDN : 20/11/1956 E: 28/02/2023

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT  
Sexe: F

NFS + ?

Rate ) Net, K+, CO<sup>2</sup>, Ca<sup>2+</sup>

GOI, GPT,

Uree, Creat

gly -> e Jan

Mg<sup>2+</sup>

TSHm, T4L

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Prélèvement  
090063728



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Edité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



## NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

### Numération globulaire

Hématies	:	4.72	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9	4.73 $10^{12}/l$ (25/11/2021)
Hémoglobine	:	12.6	g/dl	11.5 - 17.5	13.4 g/dl (25/11/2021)
Hématocrite	:	39.9	%	34 - 53	40.6 % (25/11/2021)
VGM	:	84.5	fl	76 - 96	85.8 fl (25/11/2021)
CCMH	:	31.6	g/dl	31 - 36	33.0 g/dl (25/11/2021)
TCMH	:	26.7	pg	24.4 - 34.0	28.3 pg (25/11/2021)

### Formule leucocytaire

Leucocytes	:	7.24	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0	8.64 $10^3/mm^3$ (25/11/2021)
P. Neutrophiles	:	59.3	%	4.3 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7	61.5 % (25/11/2021)
P. Eosinophiles	:	3.5	%	0.25 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.58	2.1 % (25/11/2021)
P. Basophiles	:	0.4	%	0.03 $10^3/mm^3$ < 0.11	0.6 % (25/11/2021)
Lymphocytes	:	30.2	%	2.19 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8	28.2 % (25/11/2021)
Monocytes	:	6.6	%	0.48 $10^3/mm^3$ 0.15 - 1.00	7.6 % (25/11/2021)

### Numération plaquettaire

Plaquettes	:	255	$10^3/mm^3$	150 - 445	280 $10^3/mm^3$ (25/11/2021)
------------	---	-----	-------------	-----------	---------------------------------

Le 01/03/2023 à 10:57

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Edité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



## BIOCHIMIE SANGUINE

URÉE	:	0.44	g/L	0.17 - 0.49	0.37 g/L (25/11/2021)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)					
CRÉATININE SANGUINE	:	6.2	mg/L	5.1 - 9.5	7.1 mg/L (25/11/2021)
(Sang, enzymologie, Abbott)					

## IONOGRAMME

SODIUM (Na <sup>+</sup> )	:	140	mmol/L	136 - 145	
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)					
POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	:	4.5	mmol/L	3.5 - 5.1	
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)					
CHLORURES (Cl <sup>-</sup> )	:	107	mmol/L	98 - 107	
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)					
RÉSERVE ALCALINE	:	23.0	mmol/L	22 - 29	
PROTEINES TOTALES	:	75	g/L	64 - 83	
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)					
CALCIUM	:	101.0	mg/L	88 - 102	
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)					
MAGNÉSIUM SÉRIQUE (MG)	:	voir fichier joint	mg/L mmol/L	18 - 24 0.74 - 0.99	
		---			

## BILAN HÉPATIQUE

Le 01/03/2023 à 10:57

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Biochimie - Immunologie- Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Edité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



TRANSAMINASES ASAT(SGOT) (Sang, enzymologie)	:	18	UI/L	< 35	19 UI/L (25/11/2021)
TRANSAMINASES ALAT(SGPT) (Sang, enzymologie)	:	19	UI/L	< 35	17 UI/L (25/11/2021)
GLYCÉMIE A JEUN (Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Abbott)	:	1.05	g/L	0.60 - 1.00	

"Consensus :

0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun

1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose

>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)"

## HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

### BILAN THYROÏDIEN

TSH u.s. (Test de 3ème génération / ARCHITECT Ci4100)	:	<u>0.000</u>	μUI/ml	0.4 - 4.40
THYROXINE LIBRE (T4L) (Chimiluminescence CMIA / Architect Ci4100)	:	1.17	ng/dL	0.70 - 1.48

Le 01/03/2023 à 10:57

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0120001591

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 15:30

Edité le : 28/02/2023 à 20:12

Mme BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23026511K



## BIOCHIMIE SANGUINE

### IONOGRAMME

MAGNÉSIUM SÉRIQUE (MG)  
(Dosage enzymatique/Architect Ci4100)

:

16 mg/L  
0.657 mmol/L

18 - 24  
0.74 - 0.99

Le 28/02/2023 à 20:12  
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin Biologiste



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 1

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

## F A C T U R E

2300234473

N° : 8475 / 2023 du 28/02/2023

Nom patient	BENATTABOU MINA	Entrée	28/02/2023
	PAYANTS	Sortie	28/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00	B0100	120.00	120.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00	B0050	60.00	60.00
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
Glycemie à jeûn	1.00	B0030	36.00	36.00
Magnesium serique (Mg)	1.00	B0060	72.00	72.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
Thyroxine libre (T4L)	1.00	B0200	240.00	240.00
			Sous-Total	1 056.00
Total Clinique				1 056.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 056.00
MILLE CINQUANTE-SIX DIRHAMS		

Hopital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Prélèvement  
090063728