

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

M22- 0052290

156310

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM

Date de naissance : 05/10/1952

Adresse : Darb EL MITRE Rue 04 N° 10

CASABLANCA

Tél. : 0666 35 28 61 Total des frais engagés : 255.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 / 08 / 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie de colique

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 : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

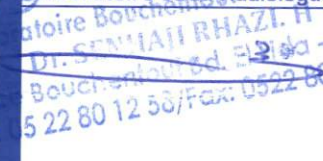
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08.02.23	C			
02.02.23	C			

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
	12/02/23	1803	255,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

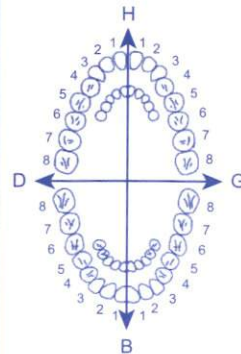
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

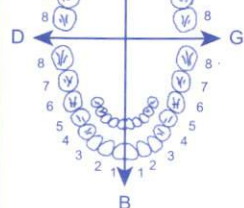
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

08/02/2023

MR. SEBBAR ABDERRAHIM

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

مختبر
Laboratoire Boulevard d'Analyses
Dr. SEBBAH ABDELRAZAK H
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casca
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 05 22 80 12 34

~~Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél: 05 22 77 82 28~~



**LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE
SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)**

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

**Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction**

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

FACTURE N° : 12328

REF : N2K6908
NOM : SEBBAR ABDERRAHIM
DATE : 20/02/2023
DOCTEUR : MAMOU
TOTAL EN B : 180
TOTAL EN DH : 255 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT CINQUANTE CINQ DHS

محترى بوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI H
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casa
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 0522 80 12 34



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 27/03/2023 à 09:27:48

Edition du : 27/03/2023



LF24886

Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM

Dossier n° : MCR927486

N3R6949

Dr. MAMOU NAOUFAL

Page : 1 / 1

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	3800	/mm3	(4000-10000)	4300 : 13/03/2023
Globules rouges	4,63	M/mm3	(4,4-5,7)	4,93 : 13/03/2023
Hémoglobine	12,3	g/dl	(13-17)	12,5 : 13/03/2023
Hématocrite	39,0	%	(40-52)	40,3 : 13/03/2023
VGM	84,23	μ3	(83-95)	81,74 : 13/03/2023
TCMH	26,57	pg	(27-32)	25,35 : 13/03/2023
CCMH	31,54	%	(31-36)	31,02 : 13/03/2023
Plaquettes	190000	Mille/mm3	(150000-350000)	239000 : 13/03/2023

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	58	%	(50-75)	50 : 13/03/2023
soit	2204	/mm3	(2000-7500)	
Lymphocytes	35	%	(20-36)	40 : 13/03/2023
soit	1330	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes	05	%	(3-7)	06 : 13/03/2023
soit	190	/mm3	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	02	%	(1-3)	04 : 13/03/2023
soit	76	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0	%	(< à 1)	0 : 13/03/2023
soit	0	/mm3	(< à 100)	

BIOCHIMIE

(AUTOMATE ERBA XL 300)

Transaminases

SGOT	13,7	UI/l	(< à 35)	15,8 : 13/03/2023
SGPT	8,9	UI/l	(< à 45)	8,5 : 13/03/2023

حيدر بوشنتوف
 Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
 Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
 Place Bouchentouf - El Fida - Casablanca
 Tél: 05 22 80 12 34 - Fax: 05 22 80 12 38



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 20/02/2023 à 08:36:11

Edition du : 20/02/2023



LF24886

Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM

Dossier n° : MBK836116

N2K6908

Dr. MAMOU NAOUFAL

Page : 1 / 1

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	5300	/mm3	(4000-10000)	5600 - 19/01/2023
Globules rouges	4,95	M/mm3	(4,4-5,7)	4,73 - 19/01/2023
Hémoglobine	12,3	g/dl	(13-17)	12,3 - 19/01/2023
Hématocrite	39,6	%	(40-52)	37,6 - 19/01/2023
VGM	80	μ3	(83-95)	79,49 - 19/01/2023
TCMH	24,85	pg	(27-32)	26 - 19/01/2023
CCMH	31,06	%	(31-36)	32,71 - 19/01/2023
Plaquettes	190000	Mille/mm3	(150000-350000)	207000 - 19/01/2023

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	57	%	(50-75)	60 - 19/01/2023
soit	3021	/mm3	(2000-7500)	
Lymphocytes	35	%	(20-36)	30 - 19/01/2023
soit	1855	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes	05	%	(3-7)	07 - 19/01/2023
soit	265	/mm3	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	03	%	(1-3)	03 - 19/01/2023
soit	159	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0	%	(< à 1)	0 - 19/01/2023
soit	0	/mm3	(< à 100)	

BIOCHIMIE

(AUTOMATE ERBA XL 300)

Transaminases

SGOT	15,1	UI/l	(< à 35)	17,5 - 19/01/2023
SGPT	9,1	UI/l	(< à 45)	09 - 19/01/2023

Normes

Antériorité

Signature
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 80 12 58 / Fax : 05 22 80 12 34

ساحة بوشنتوف - شارع الفداء - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 80 12 58 : الفاكس : 05 22 80 12 34
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca - Tél. : 05 22 80 12 58 - Fax : 05 22 80 12 34
R.C. : 247482 - Patente : 33557525 - C.N.S.S. : 2294271 - I.F. : 813234 - ICE : 001826798000081