

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0042558

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9798

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ALLAOUI MOURAD

Date de naissance : 18/03/1972

Adresse : BJ CHENGUITE IMM CHENGUITE N° 1
SMAALA SEHAT

Tél : 0665 15 1188

Total des frais engagés : 873,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mostafa HANINE
Médecin ECHOGAPHE
Expert près des Tribunaux
Rue des Martyrs Imm 64, N 3

Date de consultation : 06.04.2023

Nom et prénom du malade : ALLAOUI MALAK

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Colique Abdominale

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
06/04/23			133,40	Dr. DOPE 061073680

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie du TRAIN
8, Els Rue La Gare Smaïla
Settat-Tél.: 05.23.40.34.77

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

06/04/23 B 430 590,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

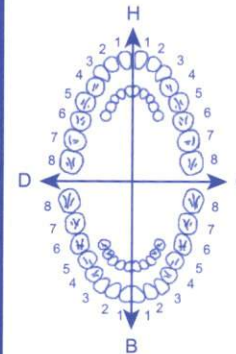
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

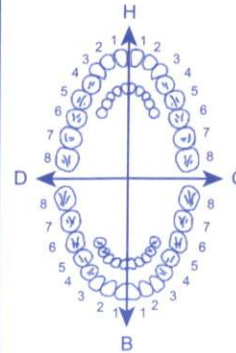
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mostafa HANINE

Diplômé de la Faculté Montpellier 1
Faculté de Médecine
Ultrasonographie

- ECHOGRAPHIE GENERALE
- ABDOMEN
- GYNECO OBSTETRIQUE
- CARDIO VASCULAIRE
- TISSUS SUPERFICIELS

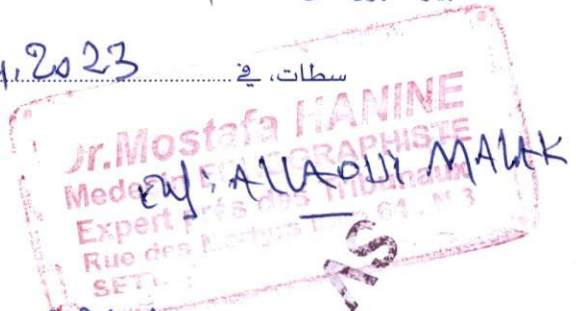
Médecin Expert près des Tribunaux

الدكتور المصطفى حنين

خريج جامعة مونتبليي 1
كلية الطب

- الفحص بالتموجات الصوتية
 - الأمراض الباطنية
 - أمراض النساء والولادة
 - أمراض القلب والأوعية الدموية
 - أمراض الأنسجة العليا
- خبير مقبول لدى المحاكم

Settat, le 06.04.2023 سطات، في



320 - NO-SPA 40mg

1-1-1

- Aximycine 800mg

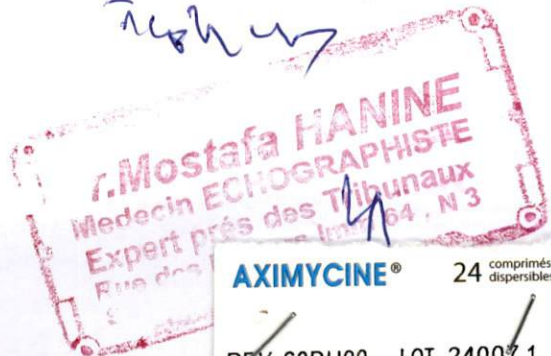
1-1-1

- Tardyferon 80mg

1-1-1

صيدلية الطائر
Pharmacie du TRAIN
8, Bis Rue La Gare Staâla
Settat Tél.: 05.23.40.09.77

13540



AXIMYCINE® 24 comprimés dispersibles
PPV 60DH90 LOT 240071
EXP 06/2024



24, Rue des Martyrs - Settat زنقة الشهداء - سطات
Tél.: 05 23 40 09 35 - الهاتف : Gsm : 06 49 20 44 81 - المحمول :

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

06.04.2023

Nom/Prénom :

ALLODI MALIK

Âge :

Dr. Mostafa HANINE
Medecin ECNOCRATIQUE
Expert près des Tribunaux
Rue des Martyrs Imm 64, N 3

NFLAMMATION

- ☒ - CRP ☐ - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
☐ - Réserve alcaline
☐ - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

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

BILAN HEPATIQUE

- ☐ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
☐ - Gamma GT
☐ - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
☐ - ECU
☐ - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- ☐ - Glycémie à jeun
☐ - Glycémie post-prandiale
☐ - HbA1c

DIVERS

- ☐ - Myoglobine ☐ - Troponine
☐ - Electrophorèse des protéines

AUTRES

- ☐ - Ferritine *sg*
☐ -

LCR

- ☐ - Analyse Cytologique.
☐ - Analyse Biochimique.
☐ - Analyse Bactériologique et Culture.

HEMOGRAMME

- ☒ - Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
☐ - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - TSH ☐ - T3 ☐ - T4

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
☐ - INR
☐ - TCA malade/TCA témoin
☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☐ - Créatinine
☐ - Urée plasmatique
☐ - Acide urique
☐ - Clairance de la créatinine

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH ☐ - CPK ☐ - CPK - mb

Cachet

h

مختبر التحاليل الطبية
ELIMAL
BIOLOGIE MEDICALE
74/76 Bd Hadj Bouhaib BELABSSIR - SÉTIF
TEL: 0573 40 23 84 - Fax: 0523 72

INPE 063000863

Settat le 6 avril 2023

Enfant ALLAOUI MALAK

FACTURE N°	85068
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	Total : B 430

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1	
-----------	----	---	--

TOTAL DOSSIER

590,00 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Dix Dirhams

مختبر التحليلات الطبية الأمل
BIOLOGIE MÉDICALE EL AMAL
74/76, Bd. Hadj Bouhaib BELABSSIR • SETTAT
TAL: 0523 40 23 84 • Fax: 0523 72 17 84

Edité le : 06/04/23

Enfant ALLAOUI MALAK

Dossier : 23D390

Du : 06/04/23

Prescripteur : Docteur MOSTAFA HANINE

Page : 2/2

Normales

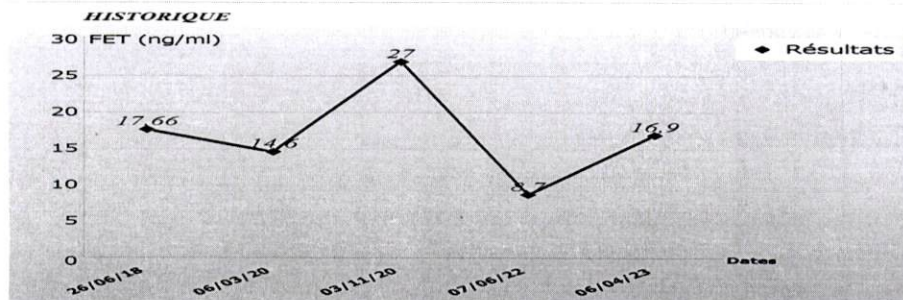
Antériorités

Ferritine ----- : 16,90 ng/ml

07/06/22

8,70

Hommes	:	23,9 à 336	ng/ml
Femmes cycliques	:	11 à 307	ng/ml
Femmes ménopausées	:	15 à 280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	



مختبر التحليلات الطبية الأمل
BIOLOGIE MÉDICALE
74/76, Bd Hadj Bouchaib BELABSSIR • SETTAT
Tél: 0523 40 23 84 • Fax: 0523 72 17 84

Edité le : 06/04/23

Enfant ALLAOUI MALAK

Dossier : 23D390

Du : 06/04/23

Prescripteur : Docteur MOSTAFA HANINE

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Sysmex XS-1000 i

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,93	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	13,0	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	39,20	* %	44 - 64
- V.G.M. -----:	79,5	* μ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----:	26,4	* pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----:	33,2	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	3 460	* /mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	35,8	* %	50 - 70
Soit :	1 239	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	6,4	* %	1 - 3
Soit :	221	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,9	%	< 1
Soit :	31	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	38,7	%	20 - 40
Soit :	1 339	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	18,2	* %	1 - 10
Soit :	630	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat -----:	194 000	/mm ³	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------

N.B: QUELQUE LYMPHOCYTES ATYPIQUES

MARQUEURS INFLAMMATION

			Normales	Antériorités
Protéine C réactive -----:	2,0	mg/l	< 6	

مختبر التحليلات
الطبية الأمل
BIOLOGIE MÉDICALE
74/76, Bd Hadj Bouchaib BELABSSIR-SETTAT
Tél: 0523 40 23 84 - Fax: 0523 72 17 84