

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-005795

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Veuve F. ACHOUR  
Date de naissance : 20/02/1952  
Adresse : Résidence Oulfa - Ilôt 4 - maison 18  
Kassabat el Kheir - HARHOURA -  
Tél : 0661 327412 Total des frais engagés : 609,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 03/05/2023  
Nom et prénom du malade : Mekouar Noufissa Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cancer fonglant  
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


- 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

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
03/05/23	Contrôle			
05.05.23	CS	03	300,00	

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

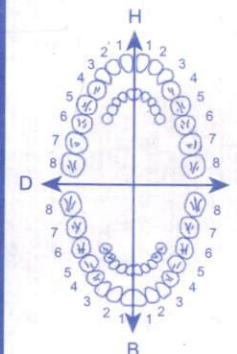
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

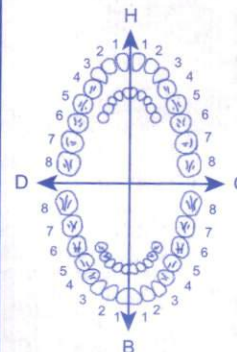
O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 Rajaâ AFIFI

Spécialiste des maladies du Tube Digestif,  
du Foie, du Pancréas et de Proctologie

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat



الإكتورة رجاء عفيفي

أستاذة مختصة في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة

الرباط، في : 03.05.2023

M. Melouan Moutoua

NTS + PD

CRP

Examen Copro parasitaire, de  
cells x3 j5

Dr. SAJJ MARIS  
Médicin Spécialiste en Gastrologie Médicale  
LAMOUZ SINA  
IMPE : 107160335  
39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 77 04 04 - Fax : 0537 66 18 37

Dr. Rajaâ AFIFI  
Professeur  
Hépatogastro-entérologue  
Imm. 24, Appt. 9 - 3ème Etage - Av. Omar Ibn Khattab  
Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 77 04 04  
IMPE : 101102044

**Facture 34601**

RABAT LE : 08/05/2023

Référence: 2303569

Analyses effectuées le: 03/05/2023

Matricule:

Pour.....: **Mme MEKOUAR NOUFISSA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 23WS9900



Organisme.....: **NON CONVENTIONNES**

**Bilan:**

NFS=B80 CRP=B100 KOP1=B40

Cotation : (B 220 )

**Montant Net : 309.80 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT NEUF Dhs 80 Cts**

Dr. Said KARIB  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
IBN-SINA  
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 68 18 37 - Fax: 05 37 68 18 37  
Site web: www.clinique-agdal.com - E-mail: lam.ibnsina@yahoo.fr

Prélèvement du : 03/05/2023 Heure : 18:46  
Edition du : 04/05/2023  
Référence : 30503NC5695  
Matricule :  
NON CONVENTIONNES



Code Patient **23WS9900** du : 03/05/2023  
Mme MEKOUAR NOUFISSA  
Médecin: Dr.

BIOCHIMIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**PROTEINE C REACTIVE**

CRP ultra sensible.....: **4.57** mg/l VN: ( 0.5à1.5)

Valeurs de référence en infectiologie et rhumato : < 6mg/l

EXAMEN DES SELLES

PARASITOLOGIE DES SELLES

- Consistance.....: **Diarrheique**  
- Mucus.....: **Absence**  
- Glaires.....: **Absence**  
- Sang .....: **Absence**  
- Parasites macroscopiques...: **Absence**

**EXAMEN MICROSCOPIQUES**

- Leucocytes....: **Absence**  
- Hématies.....: **Rares**  
- Levures.....: **Présence +++**  
- Autres.....: **Absence**

**EXAMEN PARASITOLOGIQUE**

- Avant enrichissement.....: **Négatif**

- Après enrichissement.....: **Négatif**  
(Willis, Ritchie/Baillaner, Kato)

Conclusion...: **Absence de parasitoses décelables**

**Said KARIB**  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
LAM / IBN SINA  
INPE 160335  
39 Av. Ibn Sina - Agdal - Rabat  
Tél: 0537 68 18 37 - Fax: 0537 68 18 37

Prélèvement du : 03/05/2023      Heure : 18:46  
Edition du : 04/05/2023  
Référence : 30503NC5695  
Matricule :  
NON CONVENTIONNES



Code Patient **23WS9900** du : 03/05/2023  
Mme MEKOUAR NOUFISSA  
Médecin: Dr.

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

( Automate Sysmex xt4000i+cytometrie de flux)

Femme

Hématies ( GR ).....:	<b>4.62</b>	M/mm3	(4 à 5,4)
Hémoglobine.....:	<b>13.8</b>	g/100ml	(12 à 15)
Hématocrite .....	<b>39.1</b>	%	(35 à 47)
V.G.M .....	<b>84.6</b>	μ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....:	<b>29.9</b>	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....:	<b>35.3</b>	%	(32 à 36)
 Leucocytes ( GB ).....:	 <b>9460</b>	 /mm3	 (4.000 à 10.000)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles:	<b>65.1</b>	%	
Soit:	<b>6158</b>	/mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>2.6</b>	%	
Soit:	<b>246</b>	/mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles...:	<b>0.3</b>	%	
Soit:	<b>28</b>	/mm3	(< à 100)
Lymphocytes.....:	<b>25.3</b>	%	
Soit:	<b>2393</b>	/mm3	(1500 à 4000)
Monocytes .....	<b>6.7</b>	%	
Soit:	<b>634</b>	/mm3	(200 à 800)
 Granulocytes immatures (IG):.	 <b>0.4</b>	 %	
Soit :	<b>38 :</b>	/mm3	<100
 Etude du frottis .....	 <b>Normal</b>		
 Plaquettes .....	 <b>307</b>	 Mille/mm3	 (150 à 450)
Vol plaquettaire moyen ....:	<b>9.3</b>	μ3	
 Reticulocytes..... :	 <b>1.56</b>	 %	
Soit.....:	<b>72072</b>	/mm3	(25 000 à 75 000)
 Reticulo.tres jeunes( HFR )....:	 <b>1.8</b>	 %	 < 0.5 %
Reticulo.moy jeunes( MFR )....:	<b>9.4</b>	%	< 4 %
Reticulocytes vieux ( LFR )....:	<b>88.8</b>		> 90 %
Teneur en Hb du reticulocyte....:	<b>33.3</b>	pg	(28 et 35)

**Dr. Said KARIB**  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
LAM IBN SINA  
INPE : 107160335  
39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat  
Tél: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0537 68 18 37

Prélèvement du : 03/05/2023      Heure : 18:46  
Edition du : 04/05/2023  
Référence : 30503NC5695  
Matricule :  
NON CONVENTIONNES

Code Patient **23WS9900**      du : 03/05/2023  
Mme MEKOUAR NOUFISSA  
Médecin: Dr.



BIOCHIMIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>PROTEINE C REACTIVE</b> CRP ultra sensible.....:	<b>4.57</b>	mg/l	VN: (0.5à1.5)

Valeurs de référence en infectiologie et rhumato : < 6mg/l

Dr. Said KARIB  
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
LAM IBN SINA  
INPE : 107160335  
39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat  
Tél: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0537 68 18 37