

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- 0045553

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3418 Société : RAN 161564
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Bennan, Jamal
Date de naissance : 13/07/60
Adresse : 558 CD, rue de la - Soudan - Cas
Tél. : 06610 69808 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/03/2023
Nom et prénom du malade : Ezzouli, Harouni, Jouna Age: 62
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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° : AA-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
09/08/2023	C		350 MA	
10/08/2023	C		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
	10/03/23	B510	561,00

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 :

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 <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

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Docteur :

Fès, le :

09/08/2023

Dr. Sghar El Abkari Houssem Jeraa

Mari + Pentinene -
y Serologie VIH

Dr. Med EL ABKARI
Professeur Agrégé
Hépatologie - Gastro-Entérologie
CHU Hassan II - Fès
INPE : 141052059

Urgences : 24h/24h

Boulevard Moulay Rachid Route de Sefrou - FES

Tél : 05 35 64 01 23/24 - 05 35 64 16 97

Fax : 05 35 96 04 15 - 05 35 65 79 69 / Gsm : 06 61 46 02 89

E-mail : polycliniqueatlas88@gmail.com - Site Web : www.polyclinique-atlas.com

ICE : 002914234000045 - RC : 70437



Clinique Multidisciplinaire Médico-Chirurgicale



NOTE D'HONORAIRE

Fès, le : 21/02/2023

Nom : ELVARI HANOUSSI

Prénom : Nour

- Honoraire Dr. : Dr. ELBARKI

• Somme : 3000

Cachet et Signature

Dr. ELBARKI
Professeur de Médecine Interne
Hépatologie - Proctologie
CHU Hassan II - Fès
INPE : 147058859

Bd. My Rachid Route de Sefrou Fès V.N. - Tél. : 0535 641 697 / 0535 641 123/24 - Fax : 0535 657 969

CNSS : 1294305 - Patente : 13244502 - I.F : 04506667

ICE : 001915534000012 - Email : polycliniqueatlas88@gmail.com

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)
Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 10/03/2023

FACTURE N° 1907/23

Médecin	Docteur MED EL ABKARI
Nom du patient	MME SQUALI HOUSSINI MOUNA
Examens	- NFS- FERRI- SHP
Cotation	B 510
Montant	561,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CINQ CENT SOIXANTE ET UN DIRHAMS

(Faint blue stamp and signature)
LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis - Quartier ZAZA - Rue Sindiane N° 82 - FES (VN)
Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
IF: 17058165 - CNSS: 6035217 - INPE: 143060689

مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales



Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)
D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)
Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)
D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)
دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)
عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا
دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي، UM 1)
دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 10/03/2023 à 10:05

Résultats édités le: 10/03/2023

Prescripteur: Docteur MED EL ABKARI

MME SQUALI HOSSINI MOUNA

Dossier N° 23C323

Page: 1/2

HEMOGRAMME

(Sur automate Sysmex XN-550)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	4 160	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,30	M/mm ³	4,2 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	12,7	g/dL	12 à 17
HEMATOCRITE.....	37,6	%	37 à 47
VGM.....	87,4	μ ³	83 à 96
TCMH.....	29,5	pg	27 à 33
CCMH.....	33,8	g/dL	31 à 36
IDR.....	13,5	%	11 à 15
(Anisocytose si IDR > 15 %)			
PLAQUETTES.....	158	10 ³ /mm ³	150 à 400
VPM.....	9,7	fL	9,1 à 11,9

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	60,4	%	
Soit	2 513	/mm ³	2 000 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,4	%	
Soit	58	/mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2	%	
Soit	8	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	29,3	%	
Soit (*)	1 219	/mm ³	1 500 à 4 000
MONOCYTES.....	8,7	%	
Soit	362	/mm ³	200 à 1 000

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KETTANI Tayeb
Spécialiste en Biologie Clinique
INPE 143060689

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السنديان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N°82 (Saâda) - Fès
Tél. : 05.35.60.42.60 - Fax : 05.35.60.42.31 - E-mail: kettanit@yahoo.fr



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبولي, UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 10/03/2023 à 10:05

Résultats édités le: 10/03/2023

Prescripteur: Docteur MED EL ABKARI

MME SQUALI HOUSSINI MOUNA

Dossier N° 23C323

Page: 2/2

HEMATOLOGIE.

FERRITINE..... 9,53 ng/ml
(ECLIA.ROCHE)

Valeurs normales:

Homme : 30 à 350 ng/ml

Femme : 20 à 250 ng/ml

Enfant : 10 à 80 ng/ml

**Commentaire: L'hypoferritinémie est un indicateur fiable et suffisant de la carence martiale néanmoins cette carence peut être masquée par l'augmentation de la ferritine lors d'un syndrome inflammatoire.

IMMUNOLOGIE- SEROLOGIE

SERODIAGNOSTIC D'H. PYLORI IgG....: 5,8 AU/ml
(Chorus TRIO)
Négatif

Interprétation:

<8 AU/ml : Négatif

8-12 AU/ml : Equivoque (sérologie à contrôler à distance pour suivre la cinétique des AC)

>12 AU/ml : Positif

*les IgG (sérologie) apparaissent qq semaines après le début de l'infection et diminuent 4 à 6 mois après l'éradication mais de manière inconstante

*Pour le diagnostic: il est recommandé d'utiliser: le teste respiratoire, la sérologie, ou la recherche de l'ag dans les selles

*pour le contrôle de l'éradication: test respiratoire 4 à 6 semaines après l'arrêt du traitement ou recherche de l'ag dans les selles 1 mois après l'arrêt des IPP

Total de pages: 2

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KETTANI Tayeb
Spécialiste en Biologie Clinique
INPE 143060689

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السنديان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N°82 (Saâda) - Fès
Tél. : 05.35.60.42.60 - Fax : 05.35.60.42.31 - E-mail: kettanit@yahoo.fr