

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0040145

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BACHARI Sami
Date de naissance : 26-12-1961
Adresse : n° 31 Rue Sidi Msahel Quartier
Cheikh Scharh
Tél : 06 96075447 Total des frais engagés : 738,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Imm. de Bienfaisance
Bd. Mohamed V N° 5 - SETTAT
INPE: 061 12 61 81

Date de consultation : 19 JUIN 2023
Nom et prénom du malade : BACHARI AMMOU ALI Age : 30 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : suite cancer
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 : / /
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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° : AA-215 / 2019

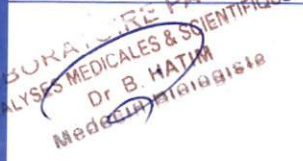
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19 JUIN 2023	S2		200,00	
22 JUIN 2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.06.23	61,60
	22/06/23	107,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/06/23	B330	370DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

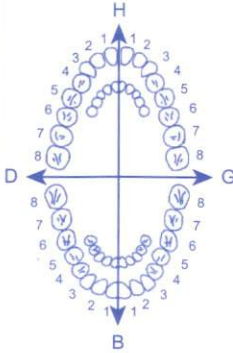
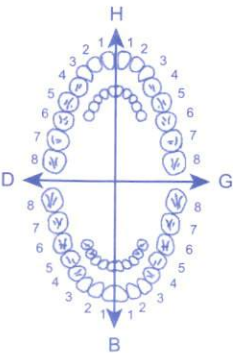
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D			00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D																							
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[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

Dr. SKOUTA Mohamed

Spécialiste en Pédiatrie
Lauréat de la faculté de Médecine
De Casablanca

Sur Rendez-vous



061126181

INPE

Settat le : سطات في :

22/06/2023

BACHARI AHMED ALI

Poids: 20,00 kg

35,70 x 3 = 107,10

MALTOFER sirop

1 càc, 2 fois par jour, pendant 3 mois.

SV

35,70

35,70

35,70

Pharmacie BACHMANE
Dr. LATIF IDRISSI

صيدانية رحمة
2, Rue Ourika Hay Sidi Abdelkr
SETTAT - Tél.: 052.40.03.30

Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Im. de Bienfaisance
Bd. Mohamed V N° 5 - SETTAT

Dr. SKOUTA Mohamed

Spécialiste en Pédiatrie
Lauréat de la faculté de Médecine
De Casablanca

Sur Rendez-vous



061126181
INPE

Settat le : سطات في :

19/06/2023

BACHARI AHMED ALI

Poids: 20,00 kg

- **ORAPRED 5 mg comprimé**
3 comprimé (s) par jour, le matin à jeun, pendant 4 jours.
- **LORODES sirop**
½ cuillère-mesure par jour, pendant 15 jours.
- **SYSTRAL pommade**
1 application sur les lésions 2 fois par jour, penda

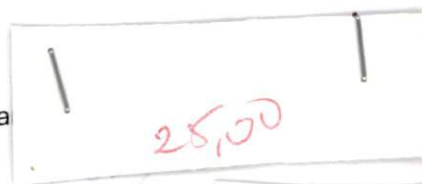
20,00

25,00

16,60

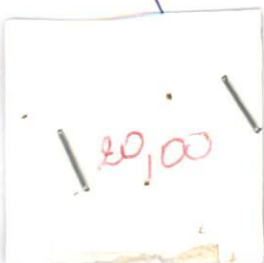
61,60

Pharmacie RAHMANE
Dr. LATI DRISSI
Rue Ourika Hay Sidi Abdelkri
SETTAT - Tél.: 0523.40.03.30



Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 01/2028
LOT 29052 3



Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Imm. de Bienfaisance
Bd. Mohamed V N°5 - SETTAT

Dr. SKOUTA Mohamed

Spécialiste en Pédiatrie
Lauréat de la faculté de Médecine
De Casablanca

Sur Rendez-vous



061126181
INPE

Settat le :

19 JUIN 2023

سطات في :

B. HATIM

NFS

F. HATIM

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B. HATIM
Medecin Biologiste

Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Immeuble de Bienfaisance
Boulevard Mohamed V N° 5 - SETTAT

إقامة الجمعية الخيرية الإسلامية، شارع محمد الخامس الطابق الثاني، رقم 5، سطات
Immeuble de Bienfaisance, Boulevard Mohamed V, N°5, Settat. drskoutamohamed@gmail.com
Tél : 05 23 72 57 58 / 06 28 15 42 86 - Whatsapp : 06 41 64 57 16

Patente n°: 40100296. IF (IGR) n°: 40467516. CNSS n°: 9366487.

ICE n°: 001626532000095. INPE: 063060800

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le 22 juin 2023

Enfant BACHARI AHMED ALI

FACTURE N°	75741
------------	-------

Analyses :

Numération Formule Sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	Total : B 330

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	370,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

LABORATOIRE PASTEUR ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية والعلمية

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30



Dr. Bachir HATIM
Médecin Biologiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Docteur Mohamed SKOUTA

Enfant BACHARI AHMED ALI

Dossier ouvert le : 22/06/23

Réf. : 23F1901

Edition du : 22/06/23

Prélèvement effectué à 09:35 le 22 juin 2023

Né (e) le : 06-09-2020

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

HEMATIES -----:	4,71	M/mm ³
HEMOGLOBINE -----:	11,8	g/100 ml
HEMATOCRITE -----:	36	%
V.G.M -----:	76	μ ³
T.C.M.H. -----:	25	pg
C.C.M.H. -----:	33	%
LEUCOCYTES -----:	13 570	/mm ³

Normales
Antériorités
(de 3 à 6 ans)
21/09/2022

3,9 - 5,3	4,86
11,5 - 13,5	12,3
34 - 40	35
75 - 87	71
24 - 30	25
30 - 36	35
5000 - 15000	8350

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	29,9	%
Soit :	4 057	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -:	5,1	%
Soit :	692	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----:	0,5	%
Soit :	68	/mm ³
LYMPHOCYTES -----:	54,2	%
Soit :	7 355	/mm ³
MONOCYTES -----:	10,3	%
Soit :	1 398	/mm ³

30 - 60	24,7
2000 - 7500	2062
1 - 3	3,0
40 - 300	251
< 1	0,2
< 100	17
30 - 60	56,5
1500 - 6500	4718
1 - 8	15,6
40 - 800	1303

PLAQUETTES

THROMBOCYTES -----:	395 000	/mm ³
---------------------	----------------	------------------

150000 - 400000	414000
-----------------	--------

MARQUEURS

Ferritinémie -----: **10,41** ng/ml

(Tech. Chimiluminescence COBAS 6000)

Valeurs usuelles

Nouveau-né	: 150 à 450	ng/ml
2 à 3 mois	: 80 à 500	ng/ml

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

LABORATOIRE PASTEUR ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية



LABORATOIRE PASTEUR

Dr. Bachir HATIM
Médecin Biologiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30

Docteur Mohamed SKOUTA

Enfant BACHARI AHMED ALI

Dossier ouvert le : 22/06/23

Réf. : 23F1901

Edition du : 22/06/23

Prélèvement effectué à 09:35 le 22 juin 2023

Né (e) le : 06-09-2020

Page : 2/2

4 mois à 16 ans	: 20 à 200	ng/ml
Femme < 50 ans	: 15 à 150	ng/ml
Ménopause	: 30 à 400	ng/ml
Homme	: 30 à 400	ng/ml

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

Urgences - 7J/7