

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-808847

171722

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUNEN YASSIR

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Appt 8 Immeuble 8 Residence Jardins de Soliss Hay Mohammadi Agadir Maroc

Tél : +212 66147174 Total des frais engagés : 703,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. EL EL GUZZALI PEDIATRE Im. Tifaouine Agadir

Date de consultation : 02/04/23

Nom et prénom du malade : Ben Mounen Nour

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Cancer

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 : Agadir Le : 02/04/23

Signature de l'adhérent(e) : Ben

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

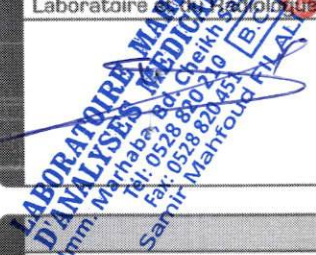
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02.07.23	C2	Cadre	Gratit	041059569 Dr J. EL OUAR PEDIATRE Imm. Mhaouama - AGADIR Av. Mouquauama - AGADIR Tél: 05 28 84 81 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/07/23	38,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

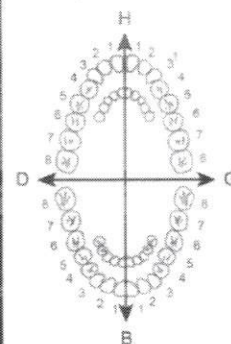
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/07/23	2,14	665,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

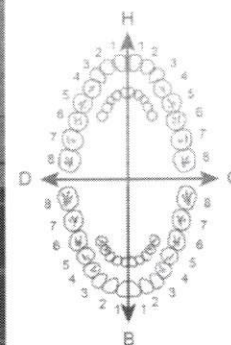
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل و الرضيع

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX
D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

02.07.23

38,50

Ben Moumen Nefine

GARDENAL 10mg

N°12304

1CP 1/2 à écraser dans un peu
d'eau à 20h.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Gardenal 10 mg b 80 cp
P.P.V: 38,50 DH



DR. EL OUARZAZI
PÉDIATRE
Imm. Tifaouine
Av. Mouquaouama AGADIR
Tel: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2^e ETAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

02.07.2023

Ben Moumen Nelime

- NFS

- CRP

- Glycémie.

- Calcémie.

- Transaminases

- Ionogramme Complet.

(Cmmlbims)

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
B.C.
Dr. Samir Mahfoud FILALI

DR. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE
Imm. Tifaouine
Av. Mouquaouama - AGADIR
Tel: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2^e ÉTAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520

Code patient: 469929

le: 02/07/23

FACTURE N° 279149

Nom et Prénom ... : Bébé Nevine BENMOUMEN

Prescripteur : Dr. EL OUARZAZI JAMILA

CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
!0370	! PROTEINE C REACTIVE	! 100	! B	! 130,00 !
!0105	! CHLORE	! 030	! B	! 39,00 !
!0132	! RESERVE ALCALINE	! 040	! B	! 52,00 !
!0131	! POTASSIUM	! 030	! B	! 39,00 !
!0133	! SODIUM	! 030	! B	! 39,00 !
!0104	! CALCIUM	! 030	! B	! 39,00 !
!0130	! PROTIDES	! 030	! B	! 39,00 !
!0146	! TRANSAMINASES ASAT (GOT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0147	! TRANSAMINASES ALAT (GPT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0118	! GLYCEMIE A JEUN	! 030	! B	! 39,00 !
!0216	! Numeration Formule Sanguine	! 080	! B	! 104,00 !

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 500 Prélèvements:15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **665,00 Dhs**

Six cent soixante cinq Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 469929
02/07/2023

FACTURE N° 279149

Nom et Prénom ... : Bébé Nevine BENMOUMEN

Prescripteur : Dr. EL OUARZAZI JAMILA

Reference..... : 020723 034

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ NFS B80+ GLY B30+ GPT B50+
GOT B50+ PRTD B30+ CA B30+ NA B30+
K B30+ RAL B40+ CL B30+ CRP B100+

Arrêtée la présente facture à la somme de **665,00 Dhs**
Six cent soixante cinq Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Majnaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 **B.C.**
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 469929
Enregistré le : 02/07/23 à 14h45 par:DA
Prélèvé le : 02/07/23 à 14h44
Edité le : 03/07/23 à 13h35
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 020723 034
Dr.EL OUARAZI JAMILA

Page: 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN:

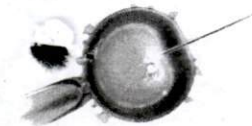
Sang, Enzymatique à l'hexokinase

Résultat : 1,16 g/l
ou : 6,44 mmol/l

Selon Tietz (Sérum/plasma):

Adultes : 4.11 à 5.89 mmol/L soit 0.74 à 1.06 g/L
60 à 90 ans : 4.56 à 6.38 mmol/L soit 0.82 à 1.15 g/L
> 90 ans : 4.16 à 6.72 mmol/L soit 0.75 à 1.21 g/L
Enfants : 3.33 à 5.55 mmol/L soit 0.60 à 1.00 g/L
Nv né (1j) : 2.22 à 3.33 mmol/L soit 0.40 à 0.60 g/L
Nv né >1j : 2.78 à 4.44 mmol/L soit 0.50 à 0.80 g/L

TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 58 UI/L (<50)
TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 66 UI/L (<40)
PROTIDES : 59,69 g/l (62 à 84)
CALCIUM : 109,56 mg/L (88 - 102)
ou : 2,74 mmol/L (2,20 à 2,55)
SODIUM..... : 141,00 nmol/L (133.0 à 148.0)
ou : 3,24 g/L (3,12 à 3,28)
POTASSIUM : 5,40 meq/l (3.5 à 5.00)
ou : 211,15 mg/l (148 à 211)
RESERVE ALCALINE : 23 mmol/L (22 à 30)
CHLORE : 107 nmol/L (96 à 107)
ou : 3,75 g/l (3,36 à 3,74)
PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 0,3 mg/L (<6,0)



Code Patient : 469929
Enregistré le : 02/07/23 à 14h45 par:DA
Prélèvement le : 02/07/23 à 14h44
Edité le : 03/07/23 à 13h35
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 020723 034
Dr.EL OUARZAZI JAMILA

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS : 13 720 /mm³ (7000 à 17000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 24,0	%	(30 à 38)
Soit	: 3 293	/mm ³	(2000 à 7000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 2,0	%	(0 à 4)
Soit	: 274	/mm ³	(0 à 520)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0	%	(0 à 1)
Soit	: 0	/mm ³	(0 à 260)
LYMPHOCYTES	: 65,0	%	48 à 64)
Soit	: 8 918	/mm ³	(4000 à 10000)
MONOCYTES	: 9,0	%	(2 à 10)
Soit	: 1 235	/mm ³	(200 à 1000)
HEMATIES	3,39	M/μl	(3,0 à 3,8)
HEMOGLOBINE ...	10,2	g/dL	(13.5 à 19.5)
HEMATOCRITE	: 30,2	%	(29 à 37)
V.G.M	: 89,09	μ ³	(87 à 113)
T.C.M.H	: 30	pg	(31 à 35)
C.C.M.H	: 34	%	(30 à 34)

PLAQUETTES : 849 000 /mm³ (150 000 à 400 000)

Thrombocytose confirmée sur frottis sanguin

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud Filali