

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-801597

75913

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8562 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELBACHIR KARIM
 Date de naissance : 03/02/1971 CASA
 Adresse : RESIDENCE LES PLUMES
 VILLA 13 - VILLE VERTE - BOUSKOURA
 Tél. : 0663709512 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUCHBIKA Zineb
Onco-Radiothérapeute
INP N° 091026443

Date de consultation : 24/8/23
 Nom et prénom du malade : NESOUFI SANDRA Age: 07/08/72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Néphrose de l'adulte
 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 : CASA le : 24/08/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE SALLI D'ANALYSES MEDICALES</p> <p>Dr BENMILLOUD</p> <p>24 Bd Brahim Roudani Maârif</p> <p>Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61</p> <p>Casablanca - Pate: 35805014</p>	11.09.23	B680=	780,00 DH

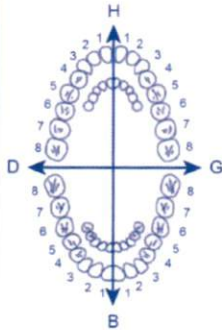
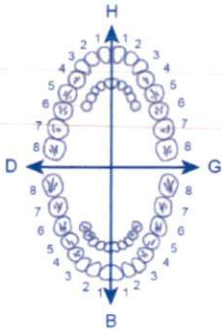
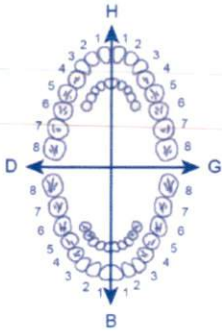
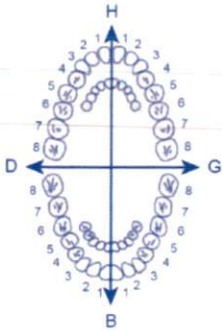
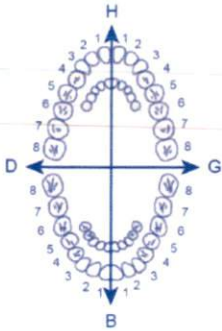
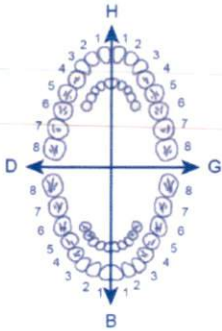
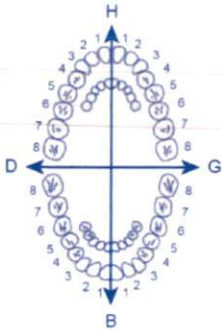
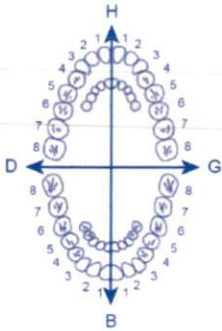
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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	INP :
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



24/8/2023

N° NESSOUDI SAMIA

- NFS + Ig
- urée - renal
- Vit. D
- Glucose

مختبر الصقل للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES
DR. SOALLI LOUD
240, Bd Brahim Boudam, Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 33805014

Dr. BOUCHBAKA Zineb
Onco-Radiation thérapeute
INP N° 091026443

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 11-09-2023 à 09:28

Code patient : 2209060060

Né(e) le : 07-08-1972 (51 ans)

Mme MESOUDI Samira

Dossier N° : 2309110013

Prescripteur : Dr Z. BOUCHBIKA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

11-02-2023

Hématies :	4.63	M/mm ³	(3.90-5.40)	3.50
Hématocrite :	40.20	%	(35.50-45.50)	31.50
Hémoglobine :	13.80	g/dL	(12.00-15.60)	10.80
VGM :	87	fL	(80-99)	90
TCMH :	30	pg	(27-34)	31
CCMH :	34	g/dL	(28-36)	34
Leucocytes :	5 920	/mm³	(3 900-10 200)	3 700
Polynucléaires Neutrophiles :	61	%		54
Soit:	3 611	/mm ³	(2 000-7 500)	1 998
Lymphocytes :	32	%		38
Soit:	1 894	/mm ³	(1 000-4 000)	1 406
Monocytes :	6	%		8
Soit:	355	/mm ³	(<1 100)	296
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%		0
Soit:	59	/mm ³	(0-600)	0
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm ³	(0-150)	0
Plaquettes :	174 000	/mm³	(150 000-450 000)	196 000

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
Patente: 35805014

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2309110013 – Mme MESOUDI Samira

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium corrigé

(Calcul avec albumine)

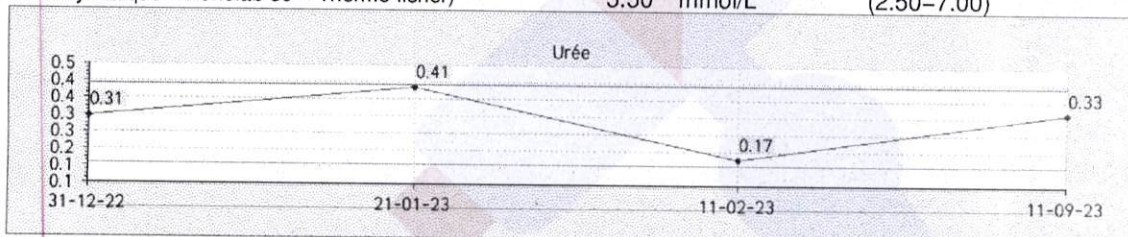
4.55 mEq/L (4.40–5.20)
91.00 mg/L (88.00–104.00)

11-02-2023

Urée

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

0.33 g/L (0.15–0.42) 0.17
5.50 mmol/L (2.50–7.00) 2.83

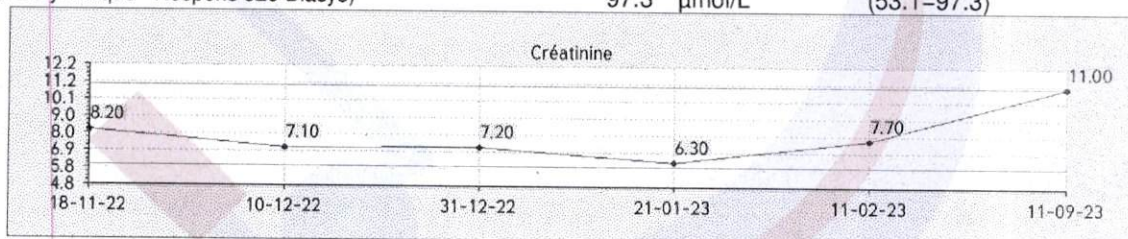


Créatinine

(Créatine Enzymatique – Respons 920 Diasys)

11.0 mg/L (6.0–11.0) 7.7
97.3 μmol/L (53.1–97.3) 68.1

11-02-2023



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2309110013 – Mme MESOUDI Samira

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient
caucasien)

56 mL/min (>60)

11-02-2023

84

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

25OH–Vitamine D total (D2+D3)

(Chimiluminescence – COBAS E411– Roche)

30.10 ng/ml (30.00–100.00)

75 nmol/L (75–250)

Interprétation

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75–250nmol/L)
- Insuffisance..... : 10 – 29 ng/ml (25–75 nmol/L)
- Carence..... : < à 10 ng/ml (<25 nmol/L)
- Toxicité..... : > à 100 ng/ml (>250nmol/L)

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
E-mail: labosqalli@gmail.com

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 230900140

CASABLANCA le 11-09-2023

Mme MESOUDI Samira

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 780.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

