

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 AIC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation** : contact@mupras.com
 - O Prise en charge** : pec@mupras.com
 - O 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.



Déclaration de Maladie

Nº W21-817145

7145 A7 6370

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>20930</u>	Société : <u>Royal Air Maroc</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e),	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>Azami Idriss Hanane</u>			
Date de naissance : <u>30 09 1976</u>			
Adresse : <u>Villa Samir's Lotistar n° 9 Rmifat Tanger</u>			
Tél. : <u>0669443730</u>	Total des frais engagés :	<u>2525,70</u>	Dhs

Autorisation CNDDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	15-08-2023
Nom et prénom du malade :	AZAMI IDRISI Hanane Age: 46 ans
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Palpitations
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicconfidential 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 : 15/09/2023

RELEVE 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
15.08.23	Bilan	G		INP : Dr. Sidi Mohamed Ben YOUSSEF Médecin à l'ordre n° 115, Rue Sidi Mohamed Ben Youssef, App. n° 5, Tél. 0539.34.24.74 - 0663.83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/2023	599,50 PHARMACIE BANAFSAJ Dr. ABDERRAHMANE KHADDOU Docteur en Pharmacie Rue Banafsa, Prés de Commissariat (Qued. Drâdeb), TANGER Tél. : 0539.33.00.72

ANALYSES - RADIGRAPHIES

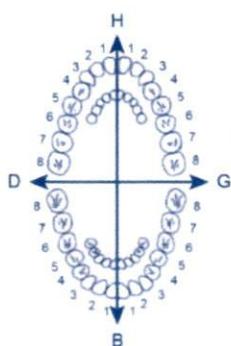
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN Reception Dr Abdellah Hammou Rue Erriche Jbel El Kebir Tél. 0539.95.40.00 - Tanger	16.08.23		+ 1926,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

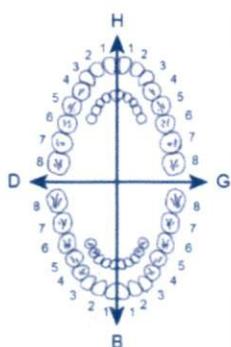
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TAMDY Asmaa

Médecin Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires - Adultes et enfants

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplômée en échocardiographie de la faculté
de médecine de Bordeaux

Ancienne interne du CHU Ibn Sinaa Rabat

Auparavant cardiologue à l'hôpital duc de Tovar Tanger



الدكتورة تامدي أسماء

طبيبة أخصائية في أمراض القلب
والشرايين - كبار وصغار

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى والمواجات
الفوق صوتية للقلب من كلية الطب ببوردو

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفي الجامعي ابن سينا بالرباط

طبيبة سابقاً في مستشفى دوق دو طوفار بطنجة

Tanger le, 17/08/2023

Nom ; AZAMI IDRISI HANANE

- FORCAR - Gélule
1 Gélule, MATIN 1 mois
- Ferplex 40mg - flacon buvable
une ampoule a jour sur 3

03 mois

A ne pas arrêter sauf avis médical, et cette ordonnance annule les précédentes

Votre prochain rendez-vous le 14/11/2023 à 12:00

AS 59,50

$$\begin{array}{r} 60 \times 9 = 540 \\ + 59,50 \\ \hline 599,50 \end{array}$$

AS

PHARMACIE BANAFSAJ
Dr. Achraf KHADDI
Docteur en Pharmacie
Rue Banafsaï Prés de Commissariat
(Qued Daadib) - TANGER

15 Rue El Moudawia
16212 Tanger
Tunisie
Télé : 0539 32 74 74
0539 33 00 72
Tél : 0539 32 74 74
INPE : 010061871

Hôpital Prince de Tanger
Sis à Quartier Mesnana, Avenue Rachid
TANGER
Tél : 0539 31 98 98 - Fax : 0539 31 07 63
INPE : 010061871

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FORCAR®

A consommer de

préférence avant fin :

Lot n°

59,50 DH

Lot : C2303304

Per : 02-2026

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



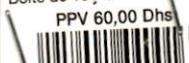
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéïnsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Dr. TAMDY Asmaa

Médecin Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires - Adultes et enfants

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplômée en échocardiographie de la faculté
de médecine de Bordeaux

Ancienne interne du CHU Ibn Sinaa Rabat

Auparavant cardiologue à l'hôpital duc de Tovar Tanger



الدكتورة تامدي أسماء

طبيبة أخصائية في أمراض القلب
والشرايين - كبار وصغار

خريجة كلية الطب والصيدلة باليابان

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى والموجات
الفوق صوتية للقلب من كلية الطب ببوردو

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن سينا باليابان

طبيبة سابقاً في مستشفى دوق دو طوفار بطنجة

Tanger le

٢٠١٥ - ٠٨ - ٦٢
Alia A. Tamdi
Bilan biologique Hame

Glycémie à jeun

Creatinine

Kaliémie

A. Urique

Cholisterol total

TG

TSH

VIT D2/D3

NFS + fbc

CRP

TP+INR

Autres

Hb Glyquée

Urée

LDL chol HDL chol

Troponine US

DDimers

Pro BNP

Dr. TAMDY Asmaa
Médecin Cardiologue
115, Rue Sidi Mouhamed Ben Abdellah
1er Etg App. n°5, Iberia - TANGER
INPE : 161214259
Tél.: 0539 38 24 74 - 0663 83 81 76



المختبر الفرنسي المغربي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité, Réglementation et droit appliqués à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

Docteur ALI ID HAMMOU

Médecin Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS
Ancien Interné des Hôpitaux de PARIS
Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

24h/24 7j/7

05 39 95 40 00

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص احصائي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

FACTURE N° : 230006171

TANGER le 16-08-2023

Mme AZAMI IDRISI Hanane

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Prélèvement sanguin	E10	E	10.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
	D-Dimères	B300	B	402.00 MAD
	25 Hydroxy-Vitamine D (D2+D3)	B450	B	603.00 MAD
Total				1926.20 MAD

Total des B : 1430

TOTAL DOSSIER : 1926.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent vingt-six dirham vingt centimes.

LABORATOIRE
FRANCO-MAROCAIN
Reception Dr ALI ID HAMMOU
8, Rue Erriche Jbel El Kbir
Tel: 0539.95.40.00 - Tanger

ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207 - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax : 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com



المختبر الفرنسي المغربي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSE MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie
Gaz du sang - Spermogramme - Assurance qualité Réglementation et droit appliqués à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

Docteur ALI ID HAMMOU

Médecin Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

24h/24 7j/7

05 39 95 40 00

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Date du prélèvement : 16-08-2023 à 09:26

Code patient : 21052027

Né(e) le : 30-09-1976 (46 ans)

Mme AZAMI IDRISI Hanane

Dossier N° : 23080987

Prescripteur : Dr TAMDY Asmae



HEMATOCYTIOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Appareil : Sysmex XN 550)

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

Lignée érythrocytaire

				24-03-2023
Hématies	4.14	M/mm ³	(4.00-5.30)	4.01
Hémoglobine	13.1	g/dl	(12.5-15.5)	12.2
Hématocrite	39	%	(37-46)	36
- V.G.M.	94.2	u ³	(80.0-95.0)	89.8
- T.C.M.H.	32	pg	(28-32)	30
- C.C.M.H.	34	g/dl	(30-35)	34

Formule leucocytaire

Leucocytes	5 330	/mm ³	(4 000-10 000)	7 060
Neutrophiles	63.00	% soit	3 358 /mm ³	4 278
Eosinophiles	1.90	% soit	101 /mm ³	92
Basophiles	0.40	% soit	21 /mm ³	28
Lymphocytes	26.80	% soit	1 428 /mm ³	2 302
Monocytes	7.90	% soit	421 /mm ³	360

Numération plaquettaires

Plaquettes	241 000	/mm ³	(150 000-400 000)	310 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.8	fl	(6.0-11.0)	9.7

Interprétation

Discrète lymphopénie



ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207b - IF : 40212838

FRANCO-MAROCAIN
D'ANALYSES MEDICALES
Dr ALI ID HAMMOU
Medecin Biologiste
Tél: 0539 95 40 00 - INP: 163060593
Page 1 / 3

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Khir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax.: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com



المختبر الفرنسي المغربي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSE MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Mycologie - Immunologie Hormonologie - Allergologie
Gaz du sang - Spermogramme - Assurancé qualité Réglementation et droit appliqué à la biologie - Biologie Moléculaire PCR en temps réel

Docteur ALI ID HAMMOU

Médecin Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

24h/24 7j/7

05 39 95 40 00

الدكتور علي إد حمو

طبيب خاص إحيائي

خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Dossier n° 23080987

Mme AZAMI IDRISI Hanane

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultra-sensible (TSH us) :	1.7008 µUI/mL	(0.3500–4.9400)	27-03-2023
(Technique : Chimiluminescence Architect ci 4100 Abbott)			3.1772

Interpretation : TSH entre 0,35 et 4,94 : EUTHYROIDIE
TSH < 0,35 : HYPERTHYROIDIE
TSH > 4,94 : HYPOTHYROIDIE.

Chez une femme enceinte (The Endocrine Society) :

1 er trimestre :	TSH : 0.2– 2.5 : Euthyroidie
	< 0.2 : Hyperthyroidie
	> 3 : Hypothyroidie
2 ème et 3 ème trimestre :	TSH : 0.3–3 : Euthyroidie
	< 0.3 : Hyperthyroidie
	> 3 : Hypothyroidie

VITAMINOLOGIE

25 Hydroxy-Vitamine D (D2+D3) :	33.60 ng/mL	24-03-2023
(Technique : Chimiluminescence Architect i 1000 Abbott)	84 nmol/L	20.70

Interprétation :
 - < 20 ng/ ml : Déficient
 - 20 – 29 ng/ ml : Insuffisant
 - 30 – 100 ng / ml : Suffisant
 - > 100 ng/ ml : Toxicité potentielle



ICE : 001606203000055 - INP : 163060593 - CNSS : 8615207b - IF : 40212838

8 Rue Erriche, Jamaa Mokraa, Jbel El Kbir (En face du Socco Alto - Carrefour) 90000 - Tanger
Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax.: 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com

Page 3 / 3

LABORATOIRE
FRANCO-MAROCAIN
ANALYSES MEDICALES
ALI ID HAMMOU
05 39 95 40 00 - 05 39 95 60 00