

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.

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

M22- 0050643

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2438 Société : 177745
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MEZOUK Justo ph
 Date de naissance : 21/01/1955
 Adresse : Dar Laman Sbe 519926 N°3 H.9
 Tél : 06-60-06-00-21 Total des frais engagés : 1041,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 10/08/2023
 Nom et prénom du malade : MEZOUK Justo ph Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Neoplasme de l'utérus
 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 : 10/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

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
03	C			

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.8.23	211500

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/23	BYGO + P	626,40 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

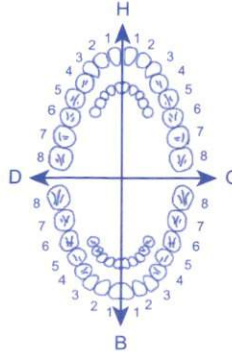
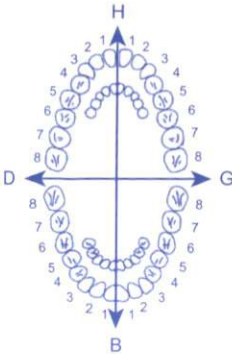
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le 10/07/2023

Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81

Mr. MERZOUK MUSTAPHA

Analyses :

NFS
TRANSAMINASES HEPATIQUES
Créatinine
ACE

Ultravist 300 mg/ml
100 ml de sol inj
Iopromide
P.P.V. : 415,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090495

LABO GAMMA
Analyses Biologiques
Dr. T. BELLAÏCH
184 Av. de l'Oasis, rue des Alouettes - Casa
Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 16

Dr. Naoufal Mamou
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81



Dr T BENCHEKROUN A

مختبر التحليلات الطبية **كام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Casablanca le 10 août 2023

Monsieur MERZOUK MUSTAFA

FACTURE N°	487438
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine + PLQ -----	B	80	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
A C E -----	B	250	Total : B 460

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

626,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Vingt Six Dirhams et Quarante Centimes

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr.T. BENCHEKROUN A - Biologiste
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 10/08/23

مختبر التحليلات الطبية **غاما**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **GAMMA**

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Monsieur MERZOUK MUSTAFA

DDN : 01/01/1955

Code patient : 297989 - Référence : 23H834

Dr, NAOUFAL MAMOU

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Automate : CELL-DYN 3500R

	Résultats	Normales (Homme Adulte)
<u>GLOBULES ROUGES</u>		
Hématies -----	4,03 M/mm ³	4 - 5,5
Hémoglobine -----	12,30 g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----	36,30 %	36 - 54
- V.G.M. -----	90,07 μ ³	80 - 100
- T.C.M.H. -----	30,52 pg	27 - 34
- C.C.M.H. -----	33,88 g/100 ml	32 - 36
<u>GLOBULES BLANCS</u>		
Numération des leucocytes -----	5 720,00 /mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire		
Polynucléaires Neutrophiles -----	49,80 %	
Soit :	2 849 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	4,30 %	
Soit :	246 /mm ³	20 - 500
Polynucléaires Basophiles -----	0,40 %	
Soit :	23 /mm ³	< 100
Lymphocytes -----	36,10 %	
Soit :	2 065 /mm ³	1000 - 4000
Monocytes -----	9,40 %	
Soit :	538 /mm ³	200 - 1000
<u>PLAQUETTES</u>		
Résultat -----	204 000 /mm ³	150000 - 450000

* (résultat contrôlé)

LABO GAMMA
Analyses
Dr. T. BENCHEKROUN A
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE - BELGIQUE - ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 10/08/23

مختبر التحليلات الطبية **كام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **GAMMA**

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Monsieur MERZOUK MUSTAFA

DDN : 01/01/1955

Code patient : 297989 - Référence : 23H834

Dr, NAOUFAL MAMOU

Page : 2/2

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG

ARCHITECT Abbott ci 4100

	Résultats	Normales
Créatinine -----:	9,90 mg/l 87,52 μ mol/l	6 - 12,5 53,04 - 110,5
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	19,00 UI/l	5 - 37
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	7,00 UI/l	< 55

MARQUEURS TUMORAUX

ARCHITECT (CMIA)

ACE -----:	1,16 ng/ml	< 5
------------	------------	-----

NB: changement de technique

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr.T. BENCHEKROUN A. Biologiste
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 9

* (résultat contrôlé)

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597