

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'Hayat
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

M23-007722

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : RETRAITE
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL KHATTABI ABDELKARIM
 Date de naissance : 1950
 Adresse : 14, RUE ATHEVE 2 MARSE CAS
 Tél : 0662 343562 Total des frais engagés : 591 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/05/2023
 Nom et prénom du malade : EL KHATTABI ABDELKARIM Age : 73
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Fibrose pulmonaire
 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 : CAS Le : 08/05/2023
 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
08/09/2023	S		591,20 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/09/2023 BL30+PCR 591,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

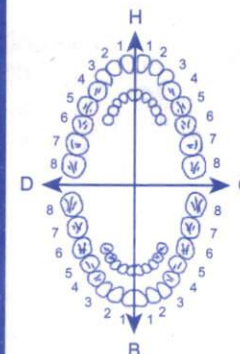
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

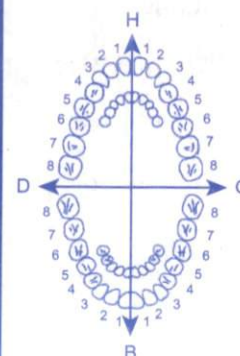
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



ORDONNANCE

07/09/2019

M El Azrak Abdelkarim

NFS - CRP - coholeum de

Dr. EL KHATTABI W. H.
Pneumologue Allergologue
Hôpital 20 Août 1953 - Casablanca

 **LABORATOIRE 2 MARS**
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale et Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 865 854 Fax: 0522 864 844

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI
Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca
Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 08/09/2023 07:38

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Edition du : 08/09/2023

Dossier N° : 080923-002

Date de Naissance : 01/01/1950

Demandé par Dr : EL KHATTABI WIAM

Page : 1 / 2



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	: 3,81 M/mm ³	(4,2 - 5,7)	3,70 (25/08/23)
Hémoglobine	: 9,1 g/dL	(13 - 18)	9,0 (25/08/23)
Hématocrite	: 31,0 %	(40 - 52)	30,3 (25/08/23)
VGM	: 81 fL	(80 - 95)	82 (25/08/23)
TCMH	: 24 pg	(27 - 33)	24 (25/08/23)
CCMH	: 29 g/dL	(30 - 36)	30 (25/08/23)
LEUCOCYTES	: 11 870 /mm ³	(4000 - 10000)	14130 (25/08/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 67 % Soit 7953/mm ³	(2000 - 7500)	10032 (25/08/23)
Lymphocytes	: 25 % Soit 2968/mm ³	(1500 - 4000)	2685 (25/08/23)
Monocytes	: 5 % Soit 594/mm ³	(40 - 1200)	1130 (25/08/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 3 % Soit 356/mm ³	(Inférieur à 400)	283 (25/08/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 150)	0,00 (25/08/23)
PLAQUETTES	: 320 000 /mm ³	(150000 - 450000)	492 000 (25/08/23)

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
C Réactive Protéine (CRP us)	: 28,60 mg/L	(Inférieur à 6)	36,50 (25/08/23)
(Tech. Immunoturbidimétrique)			24,20 (12/07/23)

Résultat contrôlé

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale et Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél. 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 02117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 08/09/2023 07:38

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Edition du : 08/09/2023

Dossier N° : 080923-002

Date de Naissance : 01/01/1950

Demandé par Dr : EL KHATTABI WIAM

Page : 2 / 2



HORMONOLOGIE

Cortisol 8 (7 - 10)

(Chimiluminescence)

Résultat

: 69,93 µg/L
193 nmol/L

Valeurs Usuelles

(62 - 194)
(217 - 620)

Antériorité

62,41 (25/08/23)

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale et Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 12117477000018

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 08/09/2023

N° facture : 23-08158

Edité le : 08/09/2023

Patient : Mr EL AZRAK Abdelkarim

Date prélèvement 08/09/2023 07:31

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
C Réactive Protéine (CRP)	100	134,00
Cortisol plasmatique (8h)	250	335,00
Total B	430	576,20
APB	1,0	15,00
Total		591,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent quatre-vingt-et-onze dirhams 20 centimes***

