

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

Mq ord + PPV

Déclaration de Maladie

M22- 0010919

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8002 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KAIMOUR MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse : A 80073

Tél. : 0661296244 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HAJI SAID
Médecine Générale
Echographie Générale
5, Rue Rhamna Cité Administrative
Tél : 05 37 63 97 76
NP-101071000-422-00173264620017

Date de consultation : 27/09/2023

Nom et prénom du malade : Oustoni S. umayr Age :

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

Nature de la maladie : Asthme

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 : SARAT Le 24 OCT 2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUSE

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
27/09/23		1	15,00	Dr. HAJI SAID Médecine Générale Echographie Générale 5, Rue Rhamna C16 Administrative INPE: 101071088-12001732696000017
29/09/23		1	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

22.10.2023 218,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

LABORATOIRE ROCHD ANALYSES MEDICALES
 mm. ALYA, Av. Al Haouz, Sakadoun
 Rabat - Tél: 05 37 65 10 46
 Fax: 05 37 65 01 23

26/09/23 377,00 800,00
 INPE: 103061072

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

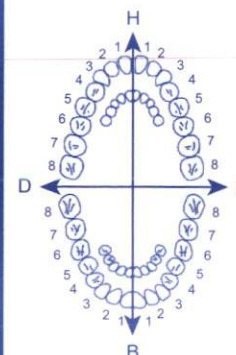
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

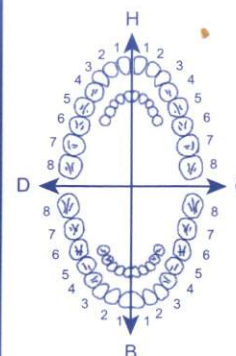
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
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

Dr. Saïd HAJJI
Médecine Générale

Diplômé de la Faculté
de Médecine de SFAX (Tunisie)
Echographie Générale



الدكتور السعيد حجي
الطب العام

خريج كلية الطب
بصفافس - تونس
الفحص بالصدى

Rabat, le 27/09/2023

Laboratoire Ibn Rochd

280923-940



QUESTANI SOUMIYA

QUESTANI E. kutmour
Soumiya

① NFS complet

② Ferretin

③ Uracé - gly

④ Cholestérol (HDL, LDL)

⑤ Triglycérides

⑥ Transaminase (TGO, TGP)

⑦ HbA1c

LABORATOIRE IBN ROCHD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. ALYA, Av. Al Haouz, Takadour
Rabat - Tél : 05 37 65 10 46
Fax : 05 37 65 01 33

Dr. SAÏD HAJJI
Médecine Générale
Echographie Générale
5, Rue Rhamna cité Administrative
Tél : 05 37 63 97 76
INSEE 140600000

5, Rue Rhamna cité Administrative - Rabat 5، زنقة الرحامنة الحي الإداري - الرباط

Tél. C : 05 37 63 97 76 - Fax : 05 37 63 97 76 (sur rendez vous)

E-mail: saidhma10@yahoo.fr

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J



Mme OUESTANI SOUMIYA

Code Patient : 16-02605

Réf: 280923-940

CIN :



Demandé par Dr. : HAJJI SAID

Date de naissance : 21/01/1975

Examen du : 28/09/2023 10:00

Edité le : 29/09/2023

Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex xs 1000i

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLOBULES ROUGES	:	4,33 Tera/L	(4,1 - 5)	4,22 (18/03/16)
HEMOGLOBINE	:	10,10 g/dl	(12 - 15,6)	12,25 (18/03/16)
HEMATOCRITE	:	32 %	(36,5 - 45,2)	36,49 (18/03/16)
VGM	:	73 fL	(80 - 98)	86,54 (18/03/16)
TCMH	:	23 pg	(27 - 35)	29,05 (18/03/16)
CCMH	:	32 g/dl	(32 - 38)	33,57 (18/03/16)
GLOBULES BLANCS	:	6 910 /µl	(4000 - 10000)	5320 (18/03/16)
Formule leucocytaire	:			
Neutrophiles	:	49,6 % 3427,36 /µl	(1600 - 6500)	2772,00 (18/03/16)
Eosinophiles	:	2,5 % 172,75 /µl	(40 - 600)	186,00 (18/03/16)
Basophiles	:	0,1 % 6,91 /µl	(Inférieur à 150)	59,00 (18/03/16)
Lymphocytes	:	36,8 % 2542,88 /µl	(1000 - 4500)	1729,00 (18/03/16)
Monocytes	:	11 % 760,10 /µl	(200 - 1000)	575,00 (18/03/16)
PLAQUETTES	:	342 G/L	(150 - 400)	326,00 (18/03/16)

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier N° : 280923-940

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	0,89 g/l	(0,74 - 1,06)	
		4,94 mmol/l	(4,07 - 5,83)	

Hypoglycémie < 0.60, Intolérance au glucose 1.10 à 1.25 g/L, Diabète > ou = 1.26 g/L

HÉMOGLOBINE GLYQUEE A1C	:	5,10 %
Technique HPLC/ D10/Biorad		

Interprétation :

< 6 : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.

< 7 : Diabète équilibré.

> 8 : Diabète mal équilibré.

UREE	:	0,32 g/l	(0,15 - 0,45)
		5,33 mmol/l	(2,5 - 7,5)
TRIGLYCERIDES	:	1,05 g/l	(Inférieur à 1,5)
		1,20 mmol/l	(Inférieur à 1,71)
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,80 g/l	(Inférieur à 2)
		4,66 mmol/l	(Inférieur à 5,17)
HDL-CHOLESTEROL			
Résultat	:	0,403 mg/dl	(Supérieur à 0,4)
		1,044 mmol/l	(Supérieur à 1,03)
LDL- CHOLESTEROL	:	1,19 g/l	(Inférieur à 1,6)
		3,08 mmol/l	(Inférieur à 4,41)

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste

Dr Manal ABOUELOUAGA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier N° : 280923-940

Page : 3/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE

Transaminases

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT/ASAT Aspartate Aminotransférase	:	13	UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT/ALAT Alanine-Aminotransférase	:	7	UI/l	(Inférieur à 40)

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

FERRITINE	:	6,30	ng/ml	(15 - 200)
-----------	---	------	-------	--------------

Dr Manal ABOUELOUAGA

Médecin biologiste

LABORATOIRE IBN ROCHD D'ANALYSES MEDICALES

Dr ABOUELOUAFA MANAL - Médecin Biologiste

Avenue Alhaouz, Im. ALYA, n°4 - Q. Takadoun - Rabat

Tél : 05 37 65 10 46 - Fax : 05 37 65 01 33 - E-mail : ibnrochd.labo@yahoo.com

INPE : 103061073 Patente : 25947787 I.F:14442943 CNSS : 4254950 I.C.E : 001780980000029

Facture n°: 2309-00972

Edité , le 30/09/2023

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier :280923-940

Analyses

NUMERATION FORMULE SANGUINE
GLYCEMIE A JEUN
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C
UREE
TRIGLYCERIDES
CHOLESTEROL TOTAL
HDL-CHOLESTEROL
LDL- CHOLESTEROL
Transaminases
FERRITINE

Nombre de B	770
APB	20,00
Total en dirhams	800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent dirhams***

LABORATOIRE IBN ROCHD
D'ANALYSES MEDICALES
4, Imm ALYA, Av. Al Haouz, Takadoun
Rabat - Tél : 05 37 65 10 46
③ Fax : 05 37 65 01 33