

## 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° W21-818307

183977

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8889

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

TAWFIK

Michaam

Date de naissance :

10/03/1972

Adresse :

RES LILIA JMW6 ETRE Apt 73 AIN CHOCK

Tél. :

0673735897

Total des frais engagés :

210 + 300,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/09/2019

Nom et prénom du malade :

SAMHAJ SARRA

Age :

41 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Neoplasme mammaire

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
27/09/2023	GS	22	22 x 100 = 2200	INF: 09/11/18
05/10/2023	GS	22	22 x 100 = 2200	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

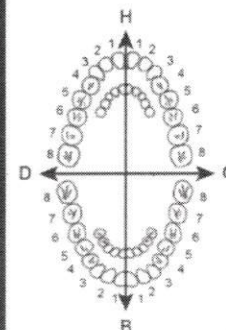
Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE - N°4 HOPITAL PRINCE ABDELRAHMAN SEBAI INPE : 0900 3772 279, Bd. Chefchaoueni - Ain Sebaa	04/10/23		300 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

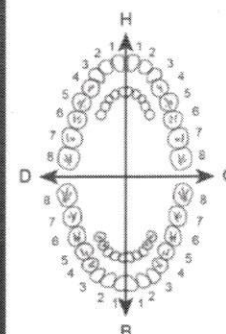
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

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.....

**27/09/2023**

**MME SANHAJI SARRA**

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

bilirubine totale; directe et indirecte

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL MAMOU CASABLANCA  
INFE : 090063272  
279, Rd. Chefchaouni Min Sebâa

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

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : [info@ciocasablanca.ma](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

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.....

05/10/2023

**Facture N°: FC2310008055**

Mme SANHAJI SARRA

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

**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

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : [info@ciocasablanca.ma](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028





**AKDITAL**  
AKDITAL

**Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa**  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE**

**Honoraires**

Casablanca , le 04/10/2023

**Dossier N°: 041023-416 du: 04/10/2023**

**Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL**

**23-004179 N°Chambre**

**Patient :Mme SANHAJI SARRA**

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
BILIRUBINE	90	120,600
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000

**Total B 270**

**Montant de prélèvement 11,75**

**Total en dirhams 300,00**

**SERVICE LABORATOIRE - N°4**  
**HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA**  
**279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa**  
**Tel: 090063212**



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 05/10/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 041023-416 Pvt du: 04/10/2023 13:35

Mme SANHAJI SARRA

IPP Patient :23-004179/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par DrMAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	4 790 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	4410 (27/09/23)
Globules rouges	:	3,95 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )	4,08 (27/09/23)
Hémoglobine	:	11,60 g/dl	( 11,9 - 14,6 )	12,00 (27/09/23)
Hématocrite	:	35,30 %	( 36,6 - 48 )	36,00 (27/09/23)
VGM	:	89,30 fL	( 82,9 - 98 )	88,20 (27/09/23)
TCMH	:	29,40 pg	( 27 - 32 )	29,40 (27/09/23)
CCMH	:	32,90 g/dl	( 32 - 36 )	33,30 (27/09/23)
Plaquettes	:	255 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	255 000 (27/09/23)

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	51,80 %	Soit	2481/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	2253,51 (27/09/23)
Lymphocytes	:	39,40 %	Soit	1887/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1838,97 (27/09/23)
Monocytes	:	6,40 %	Soit	306/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	224,91 (27/09/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,00 %	Soit	95/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	66,15 (27/09/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit	19/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	26,46 (27/09/23)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme SANHAJI SARRA

Dossier N° : 041023-416

Page : 2/2

## BIOCHIMIE SANGUINE

### BILIRUBINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>BILIRUBINE TOTALE</u>	:	3,80 mg/l	( 2 - 12 )	5,30 (27/09/23)
		6,50 $\mu$ mol/l	( 3,4 - 21 )	4,23 (13/09/23)
				3,79 (23/08/23)
				~~~~
<u>BILIRUBINE CONJUGUEE</u>	:	1,75 mg/l	( Inférieur à 3 )	2,11 (27/09/23)
		2,99 $\mu$ mol/l	( Inférieur à 4,28 )	
<u>BILIRUBINE LIBRE</u>	:	2,05 mg/l	( Inférieur à 10 )	3,19 (27/09/23)
(Technique : Malloy-Evelyn modifié)		3,51 $\mu$ mol/l	( Inférieur à 17,1 )	

## BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	:	89 UI/l	( Inférieur à 40 )	96 (27/09/23)
				54 (13/09/23)
				81 (06/09/23)
				75 (23/08/23)~~~~
<u>GPT/ALAT</u>	:	116 UI/l	( Inférieur à 34 )	141 (27/09/23)
				90 (13/09/23)
				111 (06/09/23)
				72 (23/08/23)
				~~~~

Aspect du sérum : Normal

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa - Casablanca  
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44  
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079  
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza  
Médecin Biologiste  
INPE : 040083272