

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

0661 67 33 73

Déclaration de Maladie

M22- 0021816

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3453 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LARBE Zine
Date de naissance : 1-1-1952
Adresse : Bourmel Hay Nij Richard 2 rue 4 N°4
1° Elage
Tél. : 0661 67 33 73 Total des frais engagés : BO Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 14/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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

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
Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM Docteur YVES ANHICHEM N°122 Av Akid Milom Boudjazel Tel: 0523561535 Fax: 0523561535 093062230	09 Dec 2023	B130	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

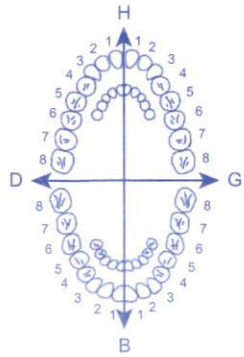
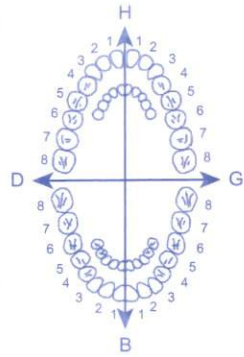
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.TAHIRI JOUTEY Dounia

Spécialiste des maladies rhumatismales, os,
articulations et de la colonne vertébrale

Rhumatologue

Echographie ostéo-articulaire- Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

Arthroses - Goutte - Ostéoporose



د. طاهري جوتي دنيا

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل
والعمود الفقري

أخصائية في أمراض الروماتيزم
الفحص بالصدى للمفاصل- الروماتيزم الالتهابي المزمن
أمراض الغضروف - المفص - هشاشة العظام

BILAN BIOLOGIQUE

Nom : N. Zine Prénom : LAARB Date : 04/12/2023

Bilan de Routine :

- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Electrophorèse des protéides (EPP)
- ☒ Glycémie à jeun (GAJ)
- ☐ Ferritinémie
- ☐ Acide urique plasmatique (J1)
- ☐ Acide urique plasmatique (J2)
- ☐ Acide urique plasmatique (J3)

Bilan Hépatique :

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ GGT
- ☐ PAL
- ☐ LDH
- ☐

Bilan Rénal :

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine (avec calcul de la clairance)
- ☐ Protéinurie

Bilan lipidique :

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ Triglycérides
- ☐ HDL
- ☐ LDL

Bilan Phospho-calcique :

- ☐ Calcémie
- ☐ Albuminémie
- ☐ 25 OH VITD2 D3
- ☐ Parathormone
- ☐ Phosphorémie

Bilan Rhumatologique :

- ☐ Facteur Rhumatoïde
- ☐ Anti CCP (ACPA)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires (AAN)
- ☐ Anticorps anti-DNA
- ☐ HLA B27
- ☐ Compléments (C3-C4-CH50)
- ☐ Anti antigènes nucléaires solubles
- ☐ ECT
- ☐ ANCA (Anti PR3, Anti - MPO)
- ☐ B2 microglobuline
- ☐ Acs anti-phospholipides
- ☐ Dosage pondéral des Igs
- ☐ Anticorps anti-synthétases
- ☐ Enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA)

Bilan Infectieux :

Sérologies

- ☐ Chlamydia Pneumoniae
- ☐ Chlamydia Trachomatis
- ☐ Yersiniose
- ☐ Mycoplasme
- ☐ Hépatite B
- ☐ Hépatite C
- ☐ HIV (Accord Obtenu)
- ☐ Lyme
- ☐ Rubéole
- ☐ Parvovirus B19
- ☐ EBV
- ☐ CMV

Autres :

- ☐ Quantiféron
- ☐ ECBU
- ☐ Coprocultures
- ☐ Prélèvement de Gorge
- ☐ Prélèvement Urétral
- ☐ Prélèvement Vaginal
- ☐ Tropheryma Whipplei (Salive , Selles)

ORDO



Mr ZINE Laarbi
01-01-1962
Laboratoire ANHICHEM
N°122 Av Akil Aitah Douar
Tel: 0522 56 15 86
Fax: 0522 56 15 86

1° ordonnance
N° COLIER sur

LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel

Casablanca

Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86

IF: 53595136 ICE: 003210832000025

FACTURE N° : 230009202

CASABLANCA le 09-12-2023

Mr ZINE Laarbi

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
N°122 Av Akid Allam Bournazel
Tel: 0522 56 15 85
Fax: 0522 56 15 86 Casablanca



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Date et heure de prélèvement : 05-12-2023 à 09:02

Code patient : 2201210007

Né(e) le : 01-01-1952 (71 ans)

Date d'édition : 05-12-2023

Mr ZINE Laarbi

Prescripteur : Dr TAHIRI JOUTEY DOUNIA

Dossier N° : 2312050012

CB:



BIOCHIMIE SPECIALISEE

VIDAS (BIOMERIEUX)/AIA 360 (TOSOH)/COBAS E411 (ROCHE)/MINICAP (SEBIA)

FERRITINE

(Immuno-Enzymatique(AIA 360))

54.80 ng/mL

Interprétation

Hommes	:	20	à	250	ng/ml
Femmes cycliques	:	15	à	150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25	à	280	ng/ml
Enfants :					
Ala naissance	:	100	à	300	ng/ml
< à 1 an	:	20	à	100	ng/ml
1 à 4 ans	:	20	à	100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes			

Validé par : **Dr ANHICHEM Said**
Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
N°122 Av. Akid Allam Bournazel
Tél: 05 22 56 15 85
Fax: 0522 56 15 86 Casablanca

(**)PC : Prestation du conseil



مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Date et heure de prélèvement : 09-12-2023 à 09:39

Code patient : 2201210007

Né(e) le : 01-01-1952 (71 ans)

Date d'édition : 09-12-2023

Mr ZINE Laarbi

Prescripteur : Dr TAHIRI JOUTEY DOUNIA

Dossier N° : 2312090012

CB:



BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMARTE LYTE PLUS

Glycémie à jeûn

(Technique Colorimétrique au glucose oxydase)

Résultat contrôlé.

Sous réserve d'un bon respect du jeûne.

1.49 g/L

(0.70-1.10)

8.27 mmol/L

(3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

(Technique HPLC (GX HLC-723))

Résultat contrôlé.

8.3 %

Interprétation:

Sujet normoglycémique : 4 à 6 % de l'hémoglobine totale
Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé 6,5 à 7%
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8%

Validé par : **Dr BITAHI Narjisse**

Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
N°122 Av Akid Allam Bournazel
Tél: 0522 56 15 85
Fax: 0522 56 15 86 Casablanca

(**)PC : Prestation du conseil