

# 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- 0046998

191309

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 003656 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUARIT ABDELKRIM

Date de naissance : 12-08-1959

Adresse : LOT AL KHOZAMA E1 N° 87

Ussafa Casablanca

Tél. : 0661722705 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. BENATE Mohamed**  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Dolta Imm. 19 Appt. 2  
RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25-11-2023

Nom et prénom du malade : OUARIT Abdelkrim

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Prothèse (HBP)

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 : 09/01/2024

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 Praticien attestant le Paiement des Actes
07-11-2023			200,10	
25-11-2023				
08-12-2023			9	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE L'EXTENSION</b> 24 Rue 8 Lissasfa Extension - CASABLANCA Tél: 05 22 93 48 40	08.12.23	442,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Lot Al Khouzama, Bd Mostapha Salama 29E, 1 <sup>er</sup> Etage Préfecture d'Arrondissement Hay Hassani - Casablanca INPE : 093064459	02/12/23	8510	561,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

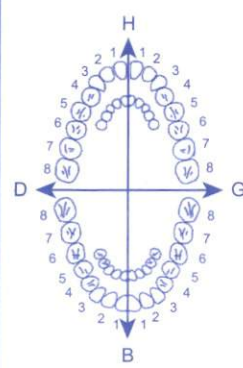
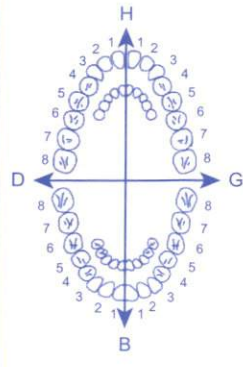
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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																
	<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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 25-11-2023

Nom/Prénom : OUBAIT

Âge : ADLERIN

## NFLAMMATION

- ☐ - CRP ☐ - VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## ONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore  
☐ - Réserve alcaline  
☐ - Protides totaux

## BILAN LIPIDIQUE

- ☐ - Triglycérides ☐ - Cholestérol total  
☐ - Cholestérol HDL ☐ - Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- ☐ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)  
☐ - Gamma GT  
☐ - Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures  
☒ - ECBU  
☐ - Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCEMIQUE

- ☐ - Glycémie à jeun  
☐ - Glycémie post-prandiale  
☐ - HbA1c

## DIVERS

- ☐ - Myoglobine ☐ - Troponine  
☐ - Electrophorèse des protéines

## AUTRES

- ☐ - .....  
☐ - .....

## LCR

- ☐ - Analyse Cytologique.  
☐ - Analyse Biochimique.  
☐ - Analyse Bactériologique et Culture.

## HEMOGRAMME

- ☐ - Globules rouges - Hémoglobine  
Hématocrite - Globules blancs...  
☐ - Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - TSH ☐ - T3 ☐ - T4

## BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine  
☐ - INR  
☐ - TCA malade/TCA témoin  
☐ - Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☒ - Créatinine  
☒ - Urée plasmatique  
☐ - Acide urique  
☐ - Clairance de la créatinine

## EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☒ - PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH ☐ - CPK ☐ - CPK - mb

Cachet

CENTRE DE BIOLOGIE ZOUPIR  
CBZ  
Lot Al Khouzama, Bd Mostapha Salamati  
N° 29E, 1<sup>er</sup> Etage Préfecture d'Arrondissement  
Hay Hassani - Casablanca

Dr. HENATE Mohamed  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farafra, Doha Imc 19 Apt. 2  
RDC Bd. Hef Fakh Hay Oulfa  
Casablanca - Tél 052 05 00 18



**DOCTEUR MOHAMED BEHATE**

Diplômé du Centre Hospitalo-Universitaire  
Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'EL Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

**Médecine Générale**

Casablanca, le: 08-12-2023

**الدكتور محمد بحات**

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

**الطب العام**

Mr OUADIT Abdelkhem

147.60x3 IRITAF XL

442.80

**PHARMACIE L'EXTENSION**  
24 Rue 8 Lissasfa  
Extension - CASABLANCA  
Tél: 05 22 93 48 40

**Dr. BEHATE Mohamed**  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2  
RDC Bd. Hajj Fateh Hay Oulfa  
Casablanca - Tél: 05 22 65 00 18

تجزة الفرح - الضحي - العمارة 19 الشقة 2 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاتح امتداد الالفة - ليسانسفة 20190 الدار البيضاء  
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Apt N°2 RDC, Bd Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

P.P.V. 147.60 MAD (Dhs)

N° Lot: 2TZ240

Fab. : 10/2022

Per. : 10/2024

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

P.P.V. 147.60 MAD (Dhs)

N° Lot: 2TZ240

Fab. : 10/2022

Per. : 10/2024

AMM N°: 150/19DMP/21/NNP

P.P.V. 147.60 MAD (Dhs)

N° Lot: 2TZ240

Fab. : 10/2022

Per. : 10/2024

# Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani  
Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

Casablanca, le 04/12/2023

N° facture 2023-2591

Date de prélèvement 02/12/2023

Mr OUARIT Abdelkrim

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
UREE	Urée	30
CREA	Créatininémie	30
PSAT	Antigène Spécifique de la Prostate : PSA total	300
ECBU	EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES	150

Total B	510
APB	0,00
Total en dirhams	561,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq cent soixante-et-un dirhams\*\*\*





# مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهن فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Casablanca le : 04/12/2023

Nom : OUARIT

Prénom : Abdelkrim

Code Patient : 23-03176

Plvt du: 02/12/2023 8:24

Demandé par Dr: BEHATE MOHAMED

Date de naissance 08/12/1959



## Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 2

### BIOCHIMIE

Urée

0,39 g/l

( 0,17 - 0,43 )

(Technique : Enzymatique Respons 920 )

Créatininémie

8,94 mg/l

( 7 - 12 )

(Technique : Méthode enzymatique Respons 920 )

### MARQUEURS SERIQUES

Antigène Spécifique de la Prostate : PSA total

2,18 ng/ml

(Technique : Immunologique par chimiluminescence )

#### Interprétation :

L'interprétation du taux de PSA est en fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

< 49 ANS : < 2.5 ng/mL

50 - 59 ANS : < 3.5 ng/mL

60 - 69 ANS : < 6.16 ng/mL

70 - 79 ANS : < 6.77 ng/mL



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat(Bd Zoubir), N°29 E, 1er Etage RCD ,Près école LA JOCONDE - Oulfa - Hay Hassani - Casa

Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com

R.C.: 503033 - Patente : 36204111 - I.F.: 50255583 - ICE : 002812890000060





# مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهن فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Dossier N° : 021223-003

Mr OUARIT Abdelkrim

Page : 2 / 2

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Modalité de recueil	Milieu de jet
Aspect	Clair
Couleur	Jaunâtre
Culot de centrifugation	Faible

### CHIMIE URINAIRE

Sucre	Absence
Sang	Absence
Nitrites	Absence
pH	6,00
Protéines	Absence
Acétone	Absence

### Cytologie

Cellules épithéliales	Quelques
Leucocytes	16 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 10 )
Hématies	3 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 10 )
Cristaux	Absence
Cylindres	Absence
Levures et filaments mycéliens	Absence
Trichomonas vaginalis	Absence

### BACTERIOLOGIE

Examen direct après coloration de gram	Absence de germes
--	-------------------

### Culture

Culture (milieux usuels)	Culture négative
--------------------------	------------------

Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat(Bd Zoubir), N°29 E,1er Etage RCD ,Près école LA JOCONDE - Oulfa - Hay Hassani - Casa

Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com

R.C.: 503033 - Patente : 36204111 - I.F.: 50255583 - ICE : 002812890000060