

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

N° W21-812339

192291

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10924 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IHBACH HAJAR

Date de naissance : 12/10/1974

Adresse : LOT FLORA PLOT 1 ROUSKOURA.

Tél. : 06 61 26 44 66 Total des frais engagés : 1004,2 Dhs

Docteur Khalid TAIBI

Cadre réservé au Médecin **Gynécologue Obstétrique**

45, Bd. Bir Anzarane Maarif
CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27
tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/01/2024

Nom et prénom du malade : Ihbach Hajar Age :

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

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : 24/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
20/01/24	C		400,00	<p>Docteur Khalid TAIBI Gynécologue Obstétrique 45, Bd. Bir Anzarane Maarif CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27 Tel: 0522 25 17 97-0522 99 45 50</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/01/24

44,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

20.01.24

B4 10

560 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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 :

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

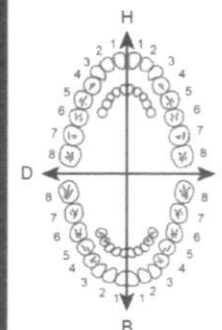
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

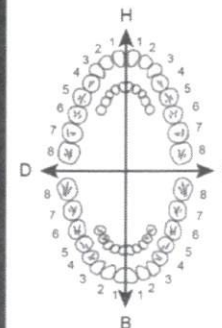
H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

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

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue & Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

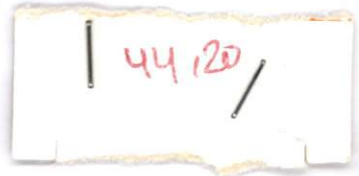
إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le 25/01/24 الدار البيضاء في

M. ELBACH Hajar



44,20

Prinobut mar SV

un Ylij du J6 au J25 du cycle

T = 44,20 dL

PHARMACIE ELZDIHAR
Grenade - US Calima Zahra
Dr. ...
022079896

Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maarif
CASA - Tél. 022 25 17 97 / 98 54 30

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le. 25/10/24 الدار البيضاء في

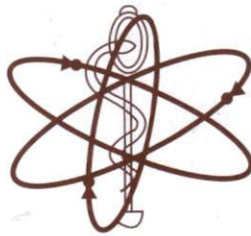
- NFS
- TP. TCK
- Frottis



Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maarif
CASA - Tél: 022.25.17.97/022.98.54.30

Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2401200028

Mme Hajar IHBACH

Demande N° 2401200028

Date de l'examen : 20-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

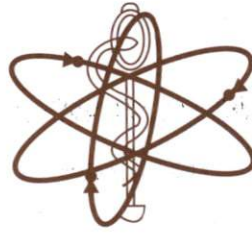
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Ferritine	B250	B
	NE	B80	B
	TP	E40	B
	TCA	B40	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 560 DH

Arrête la présente facture à la somme de : cinq cent soixante dirhams DH





Mme Hajar IHBACH

Né(e) le : 12-10-1974

Dossier N° : 2401200028

Date de l'examen : 20-01-2024

Prélevé le : 20-01-2024 12:55 en interne

Edité le : 22-01-2024

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

07-10-2023

Leucocytes [AC]	7.70	milliers/ μ L	(4.00-10.00)	6.20
Hématies : [AC]	4.29	millions/ μ L	(3.80-5.80)	3.89
Hémoglobine : [AC]	11.8	grs/dL	(11.5-16.0)	10.2
Hématocrite : [AC]	37.0	%	(37.0-47.0)	31.7
VGM : [AC]	86.0	μ 3	(80.0-100.0)	82.0
TCMH : [AC]	27.4	pg	(27.0-32.0)	26.1
CCMH : [AC]	31.8	g/dl	(32.0-36.0)	32.0
RDW : [AC]	16.0	%	(11.0-16.0)	16.1
Polynucléaires Neutrophiles :	65.3	%		53.9
Soit:	5.03	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	3.34
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6	%		1.5
Soit:	0.12	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.09
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.7
Soit:	0.05	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.04
Lymphocytes :	28.7	%		39.4
Soit:	2.21	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	2.44
Monocytes :	3.7	%		4.5
Soit:	0.28	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.28
Plaquettes : [AC]	335		(150-500)	332

HEMOSTASE

(Echantillon primaire : plasma citraté)

Temps de Quick Patient:	12.0	sec.	
Temps de Quick Témoin:	12.3	sec.	
Taux de Prothrombine	100	%	(70-100)
(CS-2500 SYSMEX)			
TCA Temps témoin	25.0	sec.	
TCA Temps patient	21.8	sec.	(22.0-31.9)
(CS-2500 SYSMEX)			

BIOCHIMIE SANGUINE

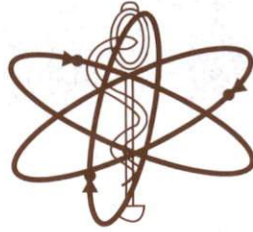
07-10-2023

Ferritine [AC]	15.3	ng/mL	(13.0-150.0)	5.7
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)				



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Hajar IHBACH

Né(e) le : 12-10-1974

Dossier N° : 2401200028

Date de l'examen : 20-01-2024

Prélevé le : 20-01-2024 12:55 en interne

Edité le : 22-01-2024

DR : Khalid TAIBI

Adresse : 45 Bd Bir Anzarane - CASABLANCA

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

