

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-005797

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Houfissa MEKOUAR Neuve Farid ACHOUR  
Date de naissance : 20/02/1952  
Adresse : Résidence Oulfa - Ilôt 4 - maison 18 -  
Kassabat El Kheir - HARHOURA  
Tél. 0661 32 74 12 Total des frais engagés : 830,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : Houfissa MEKOUAR 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le :  
MUPRAS

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



[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature Laboratoire et de Radiologiques	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Bahaa BEN AMAR</b> Laboratoire d'Analyses Médicales BEN AMAR Av. Hassan II, Rue Lios Imm. 10-13 93 37 26 49 26 / 27-07 66 70 13 99 INPE: 103001350	2024	61340	470,6000

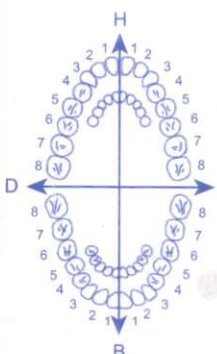
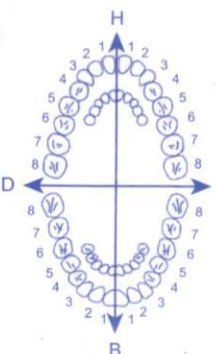
[illegible]

## 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 <input style="width: 100%;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>																	
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100%;" type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Abdellah El MAGHRAOUI**

**Professeur de Rhumatologie**

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction  
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International  
Osteoporosis Foundation



**د. عبدالله المغراوي**

**أستاذ في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم**

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،

مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية لمؤسسة هشاشة العظام الدولية

23/01/2024

**MME MEKOUAR NOUFISSA**

VS, CRP

NFS

ASAT, ALAT

Creat

**Dr. Bahaa BEN AMAR**

Laboratoire d'Analyses Médicales

BEN AMAR

Av. Hassan II, Rue Laos Imm.10- Rabat

Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99

INPE: 103061350

**Dr. Abdellah El Maghraoui**

Professeur de Rhumatologie

Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, N°6, Rabat

22 شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط  
INPE: 103061350

22 شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

**Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N°6, Rabat**

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

Patente : 26316010

TVA : 524891

CNSS : 6187034

R.C. : 58610

ICE: 001555099000038

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR****Docteur Bahaa Ben Amar**Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale  
et en Biologie de la ReproductionLauréat de l'Université René Descartes de Paris  
Ancienne interne et attachée des Hôpitaux de ParisHématologie - Biochimie - Parasitologie  
Bactériologie - Virologie - MycologieCertificat de Biologie de la Reproduction  
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction  
FIV - ICSI

Rabat le 13 février 2024

Madame MEKOUAR NOUFISSA

FACTURE N°	25879
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 340

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

480,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quatre vingt Dirhams et Soixante Centimes

**Dr. Bahaa BEN AMAR**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
BEN AMAR  
Av. Hassan II, Rue Lads/Imm.10- Rabat  
Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99  
INPE: 103001350



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR

**Docteur Bahaa Ben Amar**

Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale  
et en Biologie de la Reproduction

Lauréat de l'Université René Descartes de Paris  
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Paris



Hématologie - Biochimie - Parasitologie  
Bactériologie - Virologie - Mycologie

Certificat de Biologie de la Reproduction  
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction

Dossier ouvert le : 13/02/24.

Edité le : 13/02/24.

**Madame MEKOUAR NOUFISSA**  
**Docteur ABDELLAH EL MAGHRAOUI**

Dossier N° : 2451579

Page N° 1/2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Sysmex XN-530)

				Antériorités	Normales
				20/09/2023	(15 à 69 ans)
HEMATIES	: 4,70	Millions/mm <sup>3</sup>		4,75	3,8 - 5,9
HEMOGLOBINE	: 13,6	g/100 ml		14,0	11,5 - 17,5
HEMATOCRITE	: 41	%		42	34 - 53
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>					
V.G.M.	: 88	μ <sup>3</sup>		88	76 - 96
T.C.M.H.	: 29	picog		30	24,4 - 34
C.C.M.H.	: 33	%		34	30 - 36
LEUCOCYTES	: 7 110	/mm <sup>3</sup>		6600	3800 - 11000
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
P. NEUTROPHILES (PNN)	: 67	%	soit 4 764 /mm <sup>3</sup>		40 - 75 % (2000 - 7000 /mm <sup>3</sup> )
P. EOSINOPHILES (PNE)	: 3	%	soit 213 /mm <sup>3</sup>		1 - 5 % (50 - 500 /mm <sup>3</sup> )
P. BASOPHILES (PNB)	: 1	%	soit 71 /mm <sup>3</sup>		% (/mm <sup>3</sup> )
LYMPHOCYTES	: 22	%	soit 1 564 /mm <sup>3</sup>		20 - 45 % (1500 - 4000 /mm <sup>3</sup> )
MONOCYTES	: 7	%	soit 498 /mm <sup>3</sup>		2 - 10 % (100 - 700 /mm <sup>3</sup> )
PLAQUETTES	: 254 000	/mm <sup>3</sup>		273000	150000 - 445000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

				Antériorités	Normales
1 <sup>ère</sup> heure	: 17	mm		9	
2 <sup>ème</sup> heure	: 37	mm		25	

Valeur Normale Homme : Age /2  
Valeur Normale Femme : Age +10 /2

**Dr. Bahaa BEN AMAR**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
BEN AMAR  
Av. Hassan II - B.P. 1014 - Rabat  
Tél: 03 37 26 29 26 / 27 - 66 70 13 99  
INPE: 103001350

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR

## Docteur Bahaa Ben Amar

Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale  
et en Biologie de la Reproduction

Lauréat de l'Université René Descartes de Paris  
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Paris



Hématologie - Biochimie - Parasitologie  
Bactériologie - Virologie - Mycologie

Certificat de Biologie de la Reproduction  
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction

Dossier ouvert le : 13/02/24.

Edité le : 13/02/24.

Madame MEKOUAR NOUFISSA  
Docteur ABDELLAH EL MAGHRAOUI

Dossier N° : 2451579

Page N° 2/2

## EXAMENS CHIMIQUES DU SANG

			Antériorités	Normales	
CREATININE (Cobas C311/ Roche)	:	6,6	mg/l	7,4	5 - 12
	Soit :	58	μmol/l	65	45 - 106

## ENZYMOLOGIE (Méthode enzymatique à 37 °C)

### TRANSAMINASES

TRANSAMINASE OT( ASAT) (Cobas C311) :	21	UI/l	18	< 46
TRANSAMINASE PT( ALAT) (Cobas C311) :	20	UI/l	14	< 49

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	6,0	mg/l	5,3	< 5
(Cobas C311-Roche)					

Dr. Bahaa BEN AMAR  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
BEN AMAR  
Av. Hassan II, Rue Laos Imm.10- Rabat  
Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99  
INPE: 103001350