

Monsieur HAFID AHMED
Matricule 02741
Casablanca

Casablanca, le 28-01-2020

Objet : Contre Visite /conjoint : bayi mina

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0041703	CONJOINT	17/12/2019	Affection digestif	2.654,50

Nous faisons suite au dossier visé en marge et vous prions de se présenter muni de votre CIN chez :

DR.SAMIRA MOUNDIRI
586 BOULEVARD DRISS EL HARTI. CITE DJEMAA, Casablanca
CASABLANCA
TEL : 0522.38.98.40

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.



Monsieur HAFID AHMED
Matricule 02741
Casablanca

Casablanca, le 28-01-2020

Objet : Contre Visite /conjoint : bayi mina

Référence dossier	Bénéficiaire	Date de soins	Nature Actes / Maladie	Frais Engagés
P19-0041703	CONJOINT	17/12/2019	Affection digestif	2.654,50

Nous faisons suite au dossier visé en marge et vous prions de se présenter muni de votre CIN chez :

DR.SAMIRA MOUNDIRI
586 BOULEVARD DRISS EL HARTI. CITE DJEMAA, Casablanca
CASABLANCA
TEL : 0522.38.98.40

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.



RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

C.V



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0041703

14120

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.

Diologie 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.

Educations :

- 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.

Prothèses :

- 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.

- Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

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

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 est située : 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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02741 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAFID Ahmed
 Date de naissance : 01.01.1954
 Adresse : all 1 villa 43 El hachda Barrechid
 Tél. 06867640823 Total des frais engagés : 2654,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/12/2019

Nom et prénom du malade : HAFID AINA Age : 63 ans

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Barrechid

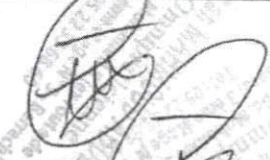
Signature de l'adhérent(e) :

26 DEC 2019

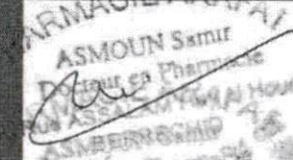
Le : 17/12/2019

ACCUEIL


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
17/12/19	C.S		150 DH	
20/12/19	ent		G	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/2019	222,60
	15/12/19	126,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/12/19	B1590A	2155,60
		PC15	

AUXILIAIRES MEDICAUX

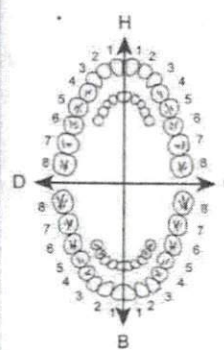
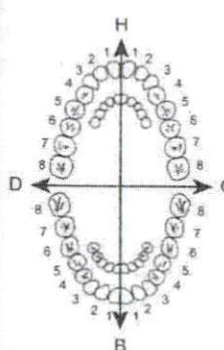
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	19/12/19					

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr Iman MAHMOUD ABDELAAL

الدكتورة إيمان محمود عبد العال

Ancien Médecin interne au CHU IBN ROCHD
Gynécologie - Infertilité - Échographie

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد
أمراض النساء - العقم - الفحص بالصدى

ima

CABINET MÉDICAL

Omnipraticienne

طبيبة

17/12/19

HAFIO

M. NA

• Laser

• Led

• PRP

• Peeling

• Botox

• Comblement

• Mesotherapie

27.00

Ahina

2x86.90

86.90

21.80

181T

polyale

T. 222.60

LOT 19-22
PER 02/21
PPV 880120

27.00

LOT 19-22
PER 02/21
PPV 880120
86.90

LOT 19-22
PER 02/21
PPV 880120
86.90

21.80

183, bd Mohamed 5 (ex route de Bouskoura) 3^{ème} étage N° 5
Tél : 05 22 33 68 60 / 05 22 33 68 60

PHARMACIE ANNA
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
2, Rue ASSALAM Hay Al Hou
BERRECHID
Tél : 05 22 33 68 60

183 شارع محمد الخامس (طريق بوسكورة) - الطابق الثالث , رقم 5
183 BD Mohamed 5 (Ex Route Bouskoura) 3^{ème} étage N° 5
الهاتف : 05 22 33 68 60 / 05 22 33 68 60

Dr Iman MAHMOUD ABDELAAL

الدكتورة إيمان محمود عبد العال

Ancien Médecin interne au CHU IBN ROCHD
Gynécologie - Infertilité - Échographie

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
أمراض النساء - العقم - الفحص بالصدى

ima

CABINET MÉDICAL

Omnipraticienne

طبيبة

25/12/19

HAFID AINA

2x35, 0

Nolando 50

56,30 1908 x 145

D-cure

comp! 150

Ti 126,30

PPV: 35DH00
PER: 10/22
LOT: H2162-1



PPV: 35DH00
PER: 10/22
LOT: H2162-1

PPV: 56,30 DH
LOT: 19F05/B
EXP: 06/2021

• Laser

• Led

• PRP

• Peeling

• Botox

• Comblement

• Mesotherapie

183 شارع محمد الخامس (طريق بوسكورة) - الطابق الثالث , رقم 5
183 BD Mohamed 5 (Ex Route Bouskoura) 3^{ème} étage N° 5
الهاتف : 05 22 33 68 60 / 05 22 33 68 60

Dr Iman MAHMOUD ABDELAAL

Ancien Médecin interne au CHU IBN ROCHD
Gynécologie - Infertilité - Échographie

الدكتورة إيمان محمود عبد العال

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
أمراض النساء - العقم - الفحص بالصدى

ima

Omnipraticienne

طبيبة

47/12/19

CABINET MÉDICAL

HAZOUN

HAZOUN

• Laser

• Led

• PRP

• Peeling

• Botox

• Comblement

• Mesotherapie

NFS - Fertilité

T8403

U:TD

Ami - hist.

Translucide

a. infuse

recherche HP dans
les selles

avec recherche mycologique
et bactériologique

LABORATOIRE HAZOUN
D'ANALYSES MÉDICALES
106, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél : 0522 28 19 64 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : hazounadil@menara.ma

183 شارع محمد الخامس (طريق بوسكورة) - الطابق الثالث
183 BD Mohamed 5 (Ex Route Bouskoura) 3^{ème} étage N° 5

الهاتف : 05 22 33 68 60 / 05 22 33 68 60

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 19 décembre 2019

Madame HAFID EP BAYI MINA.

FACTURE N° 44150

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Vitamine D -----	B	450	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Ferritine -----	B	250	
Helicobacter pylori Antigène selles -----	B	180	
Copro parasitologie des selles -----	B	130	
Antibiogramme -----	B	60	Total : B 1590

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

2 155,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cent Cinquante Cinq Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396 Bd. El Fida - CASABLANCA - MAROC
Tél. : 05 22 28 10 61 - GSM : 06 36 05 74 73
E-mail : haizounadil@menzra.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 08:52
Edition du : 23/12/19

Madame HAFID EP BAYI MINA

Réf. : 19L993

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hematologie SYSMEX XS-1000i)

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités
				08/08/19
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	5,14	M/mm ³	3,9 - 5,4	4,83
Hémoglobine -----:	15,4	g/100 ml	12 - 15,6	14,7
Hématocrite -----:	46,9 *	%	35,5 - 45,5	46,0
- V.G.M. -----:	91,2	μ ³	80 - 99	95,2
- T.C.M.H. -----:	30,0	pg	27 - 33,5	30,4
- C.C.M.H. -----:	32,8	g/100 ml	30 - 36	32,0
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	6 240	/mm ³	3900 - 10200	5740
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	52,2	%	50 - 70	46,0
Soit :	3 257	/mm ³	1500 - 7700	2640
Polynucléaires Eosinophiles -----:	6,9 *	%	1 - 3	8,4
Soit :	431	/mm ³	40 - 300	482
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%	< 1	0,2
Soit :	12	/mm ³	< 100	11
Lymphocytes -----:	34,1	%	20 - 40	39,0
Soit :	2 128	/mm ³	1500 - 4000	2239
Monocytes -----:	6,6	%	1 - 10	6,4
Soit :	412	/mm ³	40 - 800	367
PLAQUETTES				
Résultat -----:	278 000	/mm ³	150000 - 450000	293000

BIOCHIMIE SANGUINE

			Normales	Antériorités
				29/12/15
Urée -----:	0,20	g/l	0,15 - 0,45	0,38
Soit :	3,33	mmol/l	2,5 - 7,5	6,33
Créatinine -----:	6,3	mg/l	6 - 13	6,9
Soit :	56	μmol/l	53 - 115	61

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 08:52
Edition du : 23/12/19

Madame HAFID EP BAYI MINA

Réf. : 19L993

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 08:52
Edition du : 23/12/19

Madame HAFID EP BAYI MINA

Réf. : 19L993

Page : 4

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

Normales

Antériorités

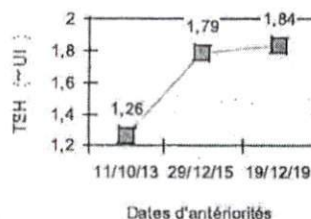
Thyreostimuline (TSH us) -----: 1,84 mUI/l

(Technique Chimiluminescence E411 Roche)

29/12/15
1,79

Valeurs usuelles

Euthyroïdie : 0,25- 5 mUI/l
Hyperthyroïdie : < 0,15 mUI/l
Hypothyroïdie : > 7 mUI/l



chez le nouveau né : 60 - 90 mUI/l (puis normalisation vers le 3ème ou 4ème jour)

MARQUEURS

Ferritine -----: 43,08 ng/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

08/08/19
38,10

Hommes : 30 à 400 ng/ml
Femmes cycliques : 13 à 150 ng/ml
Femmes ménopausées : 25 à 280 ng/ml
Enfants : A la naissance : 100 à 300 ng/ml
 < à 1 an : 20 à 100 ng/ml
 > à 4 ans : Idem adultes

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

Helicobacter pylori-Antigène-Selles -----: Recherche négative.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 08:52
Edition du : 23/12/19

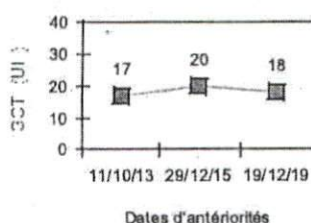
Madame HAFID EP BAYI MINA

Réf. : 19L993

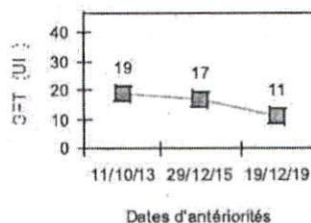
Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Acide urique ----- :	49	mg/l	< 60	50
Soit :	292	μmol/l	< 357	298
Transaminases - SGOT / ASAT ----- :	18	UI/l	< 31	20



Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	11	UI/l	< 35	17
-------------------------------------	----	------	------	----



VITAMINES

Vitamine D ----- :	20	μg/l	08/08/19	30
(Technique Chimiluminescence E411 Roche)	50	nmol/l		75

Valeurs de référence de la 25-(OH)-vitamine D selon les recommandations du GRIO

	Taux μg/L	nmol/L
Carence vitaminique D	< 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	10 à < 30	25 à < 75
Taux recommandés	30 à 100	75 à 250
Possible intoxication vitaminique D	> 150	> 375

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 08:52
Edition du : 23/12/19

Madame HAFID EP BAYI MINA

Réf. : 19L993

Page : 5

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES J1

Aspect -----: Pateux.
Couleur-----: Marron.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes -----: Absence.
Hématies -----: Absence.
Cellules épithéliales -----: Absence.

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Levures -----: Quelques.
Kystes -----: Absence.
Oeufs -----: Absence.
Parasites -----: Absence.
CONCLUSION -----: Absence de kystes, oeufs et parasites.

COPROCULTURE

Absence de salmonelle et de schigelle.
Présence de Candida non albicans.