

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 : 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0027603

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0783 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : JAFAR Mohammed  
Date de naissance : 03-02-46  
Adresse : Hay Inara I Rue 16 n° 13  
Tél. : 06 6180 1028 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 29/11/19  
Nom et prénom du malade : EN-NASSRY Amine Age : 63  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Aff. Digestive  
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) :







# 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
29.10.19		C 3	3000 DH	
		Echographie	5000 DH	
			8000 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/10/19	606,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/10/19	B. 500	610 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

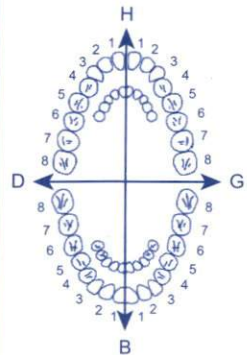
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif

Foie - Estomac - Intestins

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

casablanca le, 29/10/2019

Mme EN-NASERY Amina

54,00 DUSPATALIN 200

1 gélule, matin et soir, au milieu des repas, pendant 10 jours

60,00 x 6 = 360,00  
FERRPLEX

96,00 x 2 = 192,00  
1 ampoule, matin et soir, pendant 1 mois

BEMAZOL 20

1 comprimé le matin avant le petit déjeuner, pendant 2 mois

606,00



LOT : 96,00  
EXP :  
PPV :

LOT : 96,00  
EXP :  
PPV :





Professeur Driss Jamil  
Hépatologie & Gastroentérologie

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le 22.10.2018  
الدار البيضاء

M<sup>re</sup>. E.A. NASERY. *Junis.*

1) Recherche quantitative  
des sangs de selles  
(IFBT)  
en de suite

2) CA 19-9

3) ACE

4) CA 125

5) Cholestérol  
+ Tg

**LABONIL**  
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA  
Médecin Biologiste  
438, Bd 6 Novembre C D Cas  
TEL : 05 22 55 69 49 / 50

# PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif

**Foie - Estomac - Intestins**

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

ICE : 001856634000094

INP : 09 08 00 28

Date: 29/10/2019

**Mme EN-NASERY Amina**


## Note d'honoraire

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	500,00
<b>Total :</b>	<b>800,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

البروفيسور د. دريس جميل  
أساتذة الكليتين "الأمراض الباطنية"  
والجهاز الهضمي

Laboratoire d'Analyses Médicales LaboNIL  
438, Angle Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira 1er étage Ben M'Sick  
05 22 55 69 49/50 – 08 08 32 28 98

<b>Reçu</b>	
<b>Mme Amina EN-NASERY</b> Né(e) le : 01-01-1953 Saisie par : FE/ 30-10-2019 08:37 Analyses : CA199, ACE, CA125, CHT, TG, SGSELLE1, SGSELLE2, SGSELLE3  <b>RETRAIT LE : 31-10-2019</b>	<b>N° Dossier : 1910300014</b>   Montant total : 1692.1 DH Payé : 400 DH Reste : 1290 DH
<b>Prescripteur : Pr DRISS JAMIL</b> E-Mail : secretariatprjamil@gmail.com – Tel : 05.22.94.62.62 – Fax : 05.22.39.62.62	



Code INPE : 093061141



FACTURE N° : 1910300014

Casablanca le 30-10-2019

Mme Amina EN-NASERY

Demande N° 1910300014

Date de l'examen : 30-10-2019

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAMUPRA	Prélèvement sang	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	—
0359	ACE	B250	—
0362	Ca 125	B400	—
0364	Ca 19 9	B400	—
	Recherche de sang dans les selles – iFOBT	B250	B
	Recherche de sang dans les selles – iFOBT	B250	B

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 610.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent dix dirhams

**LABONIL**  
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA  
Médecin Biologiste  
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nil), 1er étage (En face Hammam El Fenne) Ben M'Sick - Casablanca - Tél : 05 22 55 69 49/50 - Fax : 0808 32 28 98



Prélèvement du : 30-10-2019  
Code Patient : 1907240064  
Date de naissance : 01-01-1953 (66 ans)

Mme Amina EN-NASERY

N° du dossier : 1910300014  
Médecin : Pr JAMIL DRISS

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Cholestérol total** 1.73 g/l (1.30-2.00)  
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 4.47 mmol/L (3.36-5.17)  
Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeun.

**Triglycérides** 1.09 g/L (0.35-1.50)  
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 1.24 mmol/L (0.40-1.71)  
Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeun.

### MARQUEURS TUMORAUX

**ACE (Antigène carcino-embryonnaire)** 1.61 ng/mL  
(Technique Immuno-chimiluminescence Tosoh)

Intervalle de références:  
Non-fumeurs < 7,0 ng/mL - Fumeurs < 10,0 ng/mL

**CA 19-9** 17.9 UI/mL (<37.0)  
(Technique Immuno-chimiluminescence)

**CA 125** <4.0 U/mL (<35.0)  
(Technique Immuno-chimiluminescence)

### COPROLOGIE

### RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT)

**Recherche :** <15.0 µg/g (<15.0) 24-07-2019 <15.0  
(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))  
**Recherche** Recherche négative

LABONIL  
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA  
Médecin Biologiste  
438, Bd 6 Novembre - Casablanca  
TEL : 05 22 55 69 49 / 50







**RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT) (2ème Jour)**

Recherche :

<15.0 µg/g

(<15.0)

(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))

Recherche

Recherche négative

**RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT) (3ème Jour)**

Recherche :

<15.0 µg/g

(<15.0)

(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))

Recherche

Recherche négative

Demande validée biologiquement par : Dr HOUDA BOUTAYEB

LABONIL

Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA

Médecin Biologiste

438, Bd. 6 Novembre - Casablanca

Tél : 05 22 55 69 49 / 50







## RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT) (2ème Jour)

Recherche :

<15.0 µg/g

(<15.0)

(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))

Recherche

Recherche négative

## RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT) (3ème Jour)

Recherche :

<15.0 µg/g

(<15.0)

(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))

Recherche

Recherche négative

Demande validée biologiquement par : Dr HOUDA BOUTAYEB

LABONIL

Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA

Médecin Biologiste

438, Bd 6 Novembre C.D. Casa

Tél : 05 22 55 69 49 / 50





Prélèvement du : 30-10-2019  
Code Patient : 1907240064  
Date de naissance : 01-01-1953 (66 ans)

Mme Amina EN-NASERY

N° du dossier : 1910300014  
Médecin : Pr JAMIL DRISS

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

### Cholestérol total

1.73 g/l (1.30-2.00)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

4.47 mmol/L (3.36-5.17)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeun.

### Triglycérides

1.09 g/L (0.35-1.50)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.24 mmol/L (0.40-1.71)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeun.

## MARQUEURS TUMORAUX

### ACE (Antigène

1.61 ng/mL

### carcino-embryonnaire)

(Technique Immuno-chimiluminescence Tosoh)

Intervalle de références:

Non-fumeurs < 7,0 ng/mL - Fumeurs < 10,0 ng/mL

### CA 19-9

17.9 UI/mL (<37.0)

(Technique Immuno-chimiluminescence)

### CA 125

<4.0 U/mL (<35.0)

(Technique Immuno-chimiluminescence)

## COPROLOGIE

## RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (iFOBT)

### Recherche :

<15.0 µg/g (<15.0)

(Technique Immunoturbidimétrique (iFOBT))

Recherche

Recherche négative

24-07-2019

<15.0

LABONIL  
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA  
Médecin Biologiste  
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nil) 1er étage (En face Hammam El Fenne), Ben M'Sick - Casablanca - Tél. : 05 22 55 69 49 / 50  
TEL : 05 22 55 69 49 / 50



## PROFESSEUR

Maladies de l'a

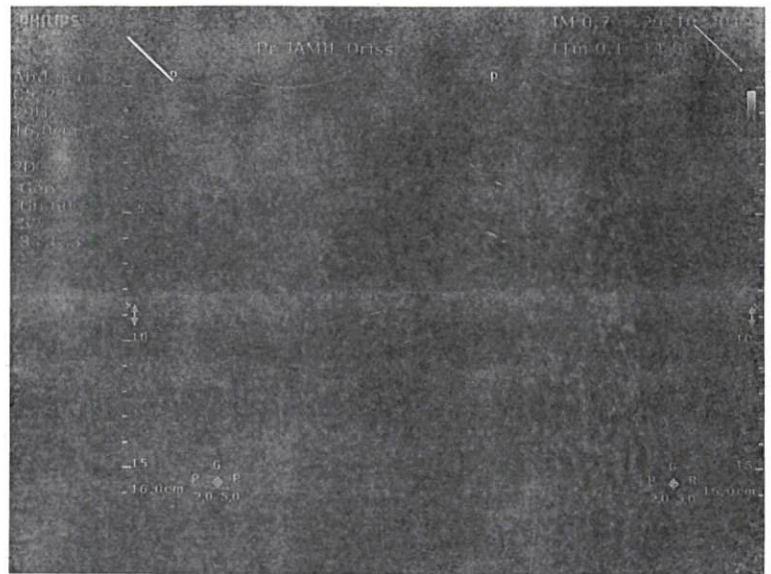
Foie - Estom

Endoscopie diges

Proctologie Mec

Membre de la société Fra

Membre de la société Franç



## Echographie

Mme EN-NASERY Amina

### Examen

Foie de taille normale, d'échostructure hom  
Veine porte de calibre normal. Veines sushe

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non

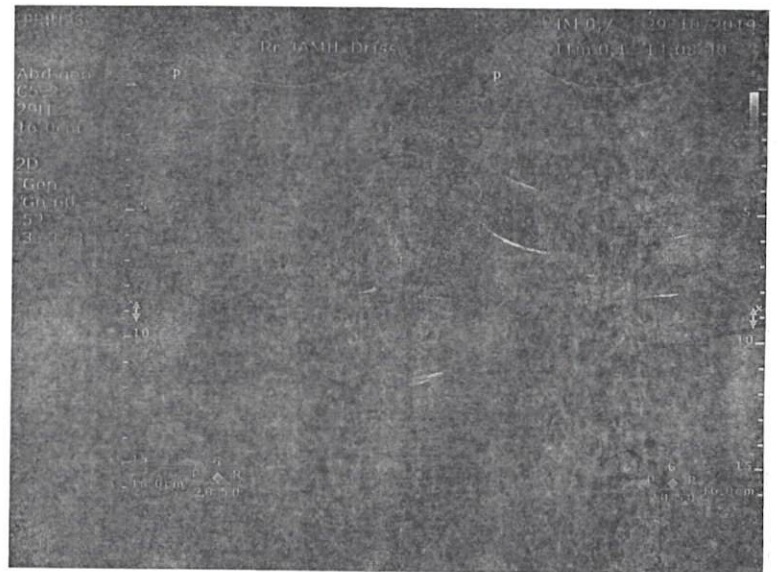
Pancréas de taille et d'échostructure norma

Reins de taille et d'échostructure normales  
dilatation des cavités pyélocalicielles.

Rate : de taille normale

### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE



البوفايس، ادريس جميل  
أمراض الكبد، اميناز الهضمي  
201، شارع أنفا - الدار البيضاء  
05 22 39 62 62 / 05 22 39 62 62  
05 22 39 62 62