

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-469708

Maladie Dentaire Optique Autres

OK

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 12982 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : _____

Nom & Prénom : BENSAID Younes

Date de naissance : 11/11/1986

Adresse : Siège RAM, Anfa, Casablanca

Tél. : 0661431052 Total des frais engagés : 4020,98 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : ALAMI MAIROUNI AHLAM Age: 1989

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Domesticité formidifus

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 : 28 / 11 / 19

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
21/11/13		Facture 4029		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

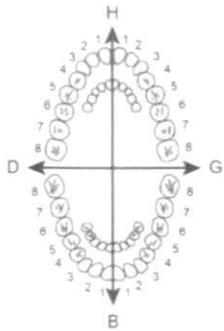
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	DNP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

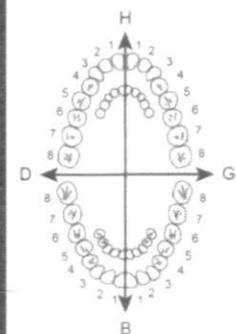
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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



ORDONNANCE

Casablanca le 29.11.19 الدار البيضاء في

Mme AHLAM ALAMI MARROUNI

ne le 26.08.1989

a 19h20

- NFS
- ionogramme
- GAT, GPT
- lipaseémie

LABORATOIRE GLab
 Docteur FILALI Mounir
 93, Boulevard Anoual
 INPE: 93061091 - TP3 2089

Dr. Laila ZOUAD
 Gynécologue Obstétricienne
 30 Rés. Nassima Bd. Anoual 1^{er} Etage N° 12
 Tél: 0522 86 42 44 - 0662 15 05 19
 INP: 061007126

Mme ALAMI MARROUNNI Ahla
26-02-1989 F



1911222042



A coller sur l'ordonnance

inf: Karim-a
 Service: 1^{er} étage



ORDONNANCE

Casablanca le 21.11.19 الدار البيضاء في

Mme ALAMI - MARROUNNI ~~Elham~~
Ahlam

- NFS

→ Imagerie - sangin

→ GAT - GPT

→ Riposemie

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336841

Dr. Laila ZOUAD

Gynécologue Obstétricienne

30 Rés. Nassima Bd. Anoual 1^{er} Etage N° 12

Tél.: 0522 86 42 44 - 0662 15 05 12

INP: 061007126

Mme ALAMI MARROUNNI Ahla
26-02-1989 F



1911212058

A coller sur l'ordonnance

Service Riposemie
Ahlam



PATIENT : Mme ALAMI MARROUNI Ahlam
SEJOUR : Du 21/11/2019 au 23/11/2019

FACTURE : 201902150
DU : 23/11/2019

Etablie par : N. N

CLINIQUE			
Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
SÉJOUR CHAMBRE NORMAL	2	400,00	800,00
PHARMACIE	1	175,98	175,98
TOTAL CLINIQUE			975,98

ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI			
Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
Honoraire DR. SAHIM Mustapha	3	200,00	600,00
GLAB	1	920,00	920,00
GLAB	1	925,00	925,00
Honoraire DR. ZOUAD Laila	3	200,00	600,00
TOTAL AUTRUI			3 045,00

Arretée la presente facture à la somme de QUATRE MILLE VINGT DIRHAMS QUATRE-VINGT-DIX-HUIT CENTIMES

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	4 020,98



CLINIQUE L'HERMITAGE

CLINIQUE L'HERMITAGE

**مصحة لارميطاج**

مصحة لارميطاج

Séjour : Du
21/11/2019 au
23/11/2019
Patient : Mme
ALAMI MARROUNI
Ahlam
N° Fcature :

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
PERFUSEUR	5,40	2	10,80
SERINGUE 10 CC	1,60	6	9,60
SERINGUE 5 CC	1,10	5	5,50
GLUCOSE 5% SOL INJ POCHE 500 ML	18,00	3	54,00
GLUCONATE DE CALCIUM 10ML	4,48	2	8,96
ANTAGAN INJ	6,29	1	6,29
INTRANULE 20 ROSE POLYFLON	5,40	2	10,80
GANT JETABLE M	0,90	4	3,60
CLOPRAME inj 1G	1,81	3	5,43
CHLOR SODIUM 0.9% POC 250 ML	12,20	5	61,00
			175,98



NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 21/11/2019

DR. SAHIM Mustapha

PATIENT :

Mme ALAMI MARROUNI Ahlam

HONORAIRES :

600,00
(SIX CENTS DIRHAMS)

Dr. SAHIM EL MOSTAFA
Médecin Anesthésiste Réanimateur
INP: 061124640
ICE: 00223722600046



CLINIQUE L'HERMITAGE

NOTE D'HONORAIRE

مصحة لارميطة



Date d'entrée: 21/11/2019

DR. ZOUAD Laila

PATIENT :

Mme ALAMI MARROUNI Ahlam

HONORAIRES :

600,00
(SIX CENTS DIRHAMS)

Dr. Laila ZOUAD
Gynécologue Obstétricienne
Rés. Nassima Bd. Anoual 1^{er} Etage N° 12
Tél : 05 22 86 42 44 / 0662 15 05 19
Télép : 051 007 126

FACTURE N° : 1911222042

Casablanca le 22-11-2019

Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

Demande N° 1911222042

Date de l'examen : 22-11-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
NUIT	garde	E1	E
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 925 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt-cinq dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 TP/36336941

FACTURE N° : 1911212058

Casablanca le 21-11-2019

Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

Demande N° 1911212058

Date de l'examen : 21-11-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
NUIT	garde	E1	E
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 920 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061081 - TP:36336941

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

Hématies : (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	5.010 T/l 5 010 000 /mm ³	(4.100-5.200) (4 100 000-5 200 000)
Hémoglobine :	12.9 g/100 ml	(11.9-15.6)
Hématocrite :	40.4 %	(37.0-47.0)
VGM :	81.0 µ3	(80.0-97.0)
TCMH :	25.8 pg	(>27.0)
CCMH :	32.0 g/100 ml	(31.0-36.5)
RDW :	12.8 %	(0.0-18.5)
Leucocytes : (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	12 100.0 /mm ³	(4 000.0-10 500.0)
Poly. Neutrophiles :	75.7 %	
Soit:	9 160 /mm ³	(1 800-7 300)
Poly. Eosinophiles :	0.4 %	
Soit:	48 /mm ³	(30-580)
Poly. Basophiles :	0.6 %	
Soit:	73 /mm ³	(0-230)
Lymphocytes :	17.6 %	
Soit:	2 130 /mm ³	(1 100-3 340)
Monocytes :	5.7 %	(<10.0)
Soit:	690 /mm ³	(300-1 010)
CTRL 100%	100 %	(>100)
Plaquettes (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	360 000 /mm ³	(150 000-500 000)

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium Na (Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi) Résultat confirmé .	130.4 mmol/l	(132.0-145.0)
Potassium K (Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)	3.79 mmol/l	(3.50-5.10)
Chlore Cl (Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)	104.6 mmol/l	(95.0-110.0)
Réserve alcaline (Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)	24.2 mmol/l	(22.0-31.0)
Protéines totales (Colorimétrie, Konelab 20XTi)	73.6 g/l	(60.0-80.0)
Calcium (Enzymatique, Konelab 20XTi)	2.56 mmol/l 102.6 mg/l	(2.10-2.60) (84.2-104.2)
Transaminases GOT (ASAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	38 U/l	(<40)
Transaminases GPT (ALAT) (RC) (Enzymatique, INDIKO Plus) Résultat contrôlé .	123 U/l	(<55)
Lipase (RC) (Enzymatique, INDIKO Plus) Résultat contrôlé . (RC) : Résultat contrôlé	106 UI/l	(<60)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir
LABORATOIRE G Lab
 Docteur ALALI Mounir
 93, Boulevard Anoual
 INPE: 93061091 - TP: 36336941

Edition le Jeudi 21 Novembre 2019 à 21:45

Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

Résultats de Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

Né(e) le 26-02-1989

Dossier : 1911212058

Prélevé le : 21-11-2019 à 20:16 par Laboratoire externe

Dossier enregistré le: 21-11-2019 à 20:30

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le préleveur

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93081091 - TP: 3633694

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir Filali

Page 1 / 2

1911222042 - Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI- né(e) le 26-02-1989

21-11-2019

Lipase ^(RC)
(Enzymatique, INDIKO Plus)
(RC) : Résultat contrôlé

34 UI/l (<60)

106

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Page 3 sur 3

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux) SUR EDTA**

21-11-2019

Hématies :	4.410	T/l	(4.100-5.200)	5.010
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	4 410 000	/mm ³	(4 100 000-5 200 000)	
Hémoglobine :	11.5	g/100 ml	(11.9-15.6)	12.9
Hématocrite :	35.5	%	(37.0-47.0)	40.4
VGM :	81.0	µ3	(80.0-97.0)	81.0
TCMH :	26.0	pg	(>27.0)	25.8
CCMH :	32.3	g/100 ml	(31.0-36.5)	32.0
RDW :	12.8	%	(0.0-18.5)	12.8
Leucocytes :	9 300.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)	12 100.0
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)				
Poly. Neutrophiles :	60.1	%		75.7
Soit:	5 589	/mm ³	(1 800-7 300)	9 160
Poly. Eosinophiles :	1.2	%		0.4
Soit:	112	/mm ³	(30-580)	48
Poly. Basophiles :	0.6	%		0.6
Soit:	56	/mm ³	(0-230)	73
Lymphocytes :	30.7	%		17.6
Soit:	2 855	/mm ³	(1 100-3 340)	2 130
Monocytes :	7.4	%	(<10.0)	5.7
Soit:	688	/mm ³	(300-1 010)	690
CTRL 100%	100	%	(>100)	100
Plaquettes	306 000	/mm ³	(150 000-500 000)	360 000
(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)				

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium Na	133.2	mmol/l	(132.0-145.0)
(Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)			
Potassium K	3.72	mmol/l	(3.50-5.10)
(Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)			
Chlore Cl	102.0	mmol/l	(95.0-110.0)
(Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)			
Réserve alcaline	26.6	mmol/l	(22.0-31.0)
(Potentiométrie indirecte, Konelab 20XTi)			
Protéines totales	72.9	g/l	(60.0-80.0)
(Colorimétrie, Konelab 20XTi)			
Calcium	2.33	mmol/l	(2.10-2.60)
(Enzymatique, Konelab 20XTi)	93.4	mg/l	(84.2-104.2)

21-11-2019

Transaminases GOT (ASAT)
(Enzymatique, INDIKO Plus)

42 U/l (<40)

38

Transaminases GPT (ALAT)
(Enzymatique, INDIKO Plus)

120 U/l (<55)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Agouza
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Edition le Vendredi 22 Novembre 2019 à 21:12

Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

L'HERMITAGE CLINIQUE
Clinique l'Hermitage
35, Bd Anoual Quartier des Hôpitaux
20360 Casablanca

Résultats de Mme Ahlam ALAMI MARROUNNI

Né(e) le 26-02-1989

Dossier : 1911222042

Prélevé le : 22-11-2019 à 19:20 par Infirmière Clinique

Dossier enregistré le: 22-11-2019 à 19:31

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient non contrôlée sur papiers officiels

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir Filali

LABORATOIRE G Lab
Docteur Filali Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Page 1 / 3