

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

s générales :

re réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
re réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
dité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
nte préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,
tions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi
ur tous les actes effectués en série.

d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

e :

nettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

es médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

e et Biologie :

ture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être
s à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de
uelle.

nnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ion :

nte préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de
cations.

e remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

:

s de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est
toire avant le début de traitement.

ture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

io-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

et Affection Longue Durée ALD et ALC :

claration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6

resses Mails utiles

mation : contact@mupras.com
en charge : pec@mupras.com
ion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données
ersonnel.

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° W19-474970

CA

N° 11382.

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8541

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUTALEB AICHA

Date de naissance :

04/04/1967

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

688, 20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed EL YAKUE

Spécialiste des Maladies de

l'Appareil Digestif

11, Rue d'Agadir-Casa

Tél: 0522.20.94.83

Cachet du médecin :

Date de consultation :

- 5 NOV 2019

Nom et prénom du malade :

BOUTALEB AICHA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

WLO NOUVEAU DE DEPISTAGE

ATCD Fam d'ins

Néphrose chronique

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.

06 DEC. 2019

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 :

Accueil siège/Ram

Signature de l'adhérent(e) :

Déclara

Rempli

Il sera

réclama

Coupon

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
			INP : 091090423
			Dr. Mohamed EL YAKOUBI Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 11, Rue d'Agadir - Casa Tel: 0522 20 94 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/19	154,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et signature du Pre et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/11/19	B.160	234,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, 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 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 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 []

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Diplômé de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE
PROCTOLOGIE

الدكتور محمد الي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بمونبيلي
الفحص بالصدى - التنظير الداخلي
أمراض الشرج والبواسير



maphar

Zi Zeha Ain Saeed Casablanca Maroc

FORTTRANS SAC B4

P.P.V. : 142.20 DH



6118001181209

asablanca, le

5 NOV 2019

الدار البيضاء في

142.20 1- Fortrans A/c

1-1 FORTTRANS sachet 5.0

dimanche chaque sachet de 1 litre d'eau
boire de 4 litres la veille de l'eau
= jeûne de 16 heures

1230



PHARMACIE KM 9
Dr OUBI
Lissasfa 1 - Tél: 0322 620 111

2-1 CONTALAX 4

prendre 2 g à la fin du 2^e litre
reprenre 2 g 1 heure après la fin
du 4^e litre

154,50

Dr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir - Casa

05 22 20 94 83 : الهاتف - الدار البيضاء - (مقابل السوق) - الأول - (Rue d'Agadir - Casa)

11, Rue d'Agadir - 1er Etage - (en face du Marché) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 94 83 - E-mail : medelyakoubi@hotmail.fr

Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

PROCTOLOGIE



الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بمونبويلي

الفحص بالصدى - التنظير الداخلي

أمراض الشرج والبواسير

Casablanca, le

5 NOV 2019

الدار البيضاء في

1 - BOU TAJER Aïme

LF

TP

TCK

LABORATOIRE Sidi Maârouf
Tél: 0522 33 52 09 3668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71 - CASA
RDPT Sidi Maârouf Imm N°da 3

Jr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir - Casa
Tél: 0522 20 94 83

Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 27/11/2019

Dossier N°: 271119-073 du: 27/11/2019

Médecin Dr : EL YAKOUBI Mohamed

Patient :Mme BOUTALEB Aicha

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
Prélèvement sang veineux	1	20,00
Total :		234,40

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE : 0010816920000
IF 40606866 - TP 36159885
CNSS 886124 - RC : 410236

LABORATOIRE Sidi Maarouf
Tél.: 0522 83 15 24 24
Fax : 0522 83 15 24 24
Rd.PT, Sidi Maarouf RDC Imm. Nada 3



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Mme BOUTALEB Aicha

Dossier N° : 271119-073

Page : 2/2

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick (TQ) Témoin	:	12,90	sec.	
Temps de Quick (TQ) Malade	:	12,90	sec.	
RESULTAT	:	100,00	%	(70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Témoin	:	29,50	sec.	
Malade	:	30,10	sec.	
Rapport malade /témoin (M/T) :	:	1,02	.	

- Chez l'adulte : (M/T) < ou = 1,20
- Chez l'enfant : (M/T) < ou = 1,30

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. G. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd. Pt. Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 28/11/2019

Code Patient : 19-06972

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 271119-073 Pvt du: 27/11/2019 17:13

Nom : Mme BOUTALEB Aicha

Demandé par Dr : EL YAKOUBI Mohamed



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ (SYSMEX XS 500i)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	: 4,39	10 ⁶ /mm ³	(4,05 - 5,3)
Hémoglobine	: 13,30	g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	: 40,60	%	(37 - 46)
VGM	: 92,48	fL	(80 - 95)
TCMH	: 30,30	pg	(27 - 33)
CCMH	: 32,76	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	: 8130	/mm ³	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:		
Neutrophiles	: 64,6 %	5252 /mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	: 23 %	1870 /mm ³	(1000 - 4000)
Monocytes	: 8,7 %	707 /mm ³	(40 - 1200)
Eosinophiles	: 3,3 %	268 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	: 0,4 %	33 /mm ³	(Inférieur à 150)
Plaquettes	: 269000	/mm ³	(150000 - 400000)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd.Py Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71