

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

M22- 0006753

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8902 Société : RAM 146357

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KATIMOUR MOHAMMED

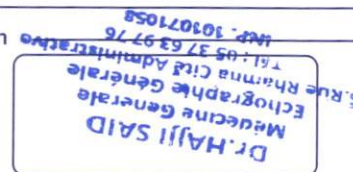
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 296244 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL KATIMOUR MOHAMMED Age: 55

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

Nature de la maladie : G. thalémie + Diabète abdominal

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 : Le 17/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 - 5ème 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

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

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
103063103 LABORATOIRE HAJJI ANALYSES MEDICALES Av. El Hachem et Rue Rhamna N° 1, Takaddoum - Rabat Tél: 05 37 65 22 22	23/12/23	B=240	25000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

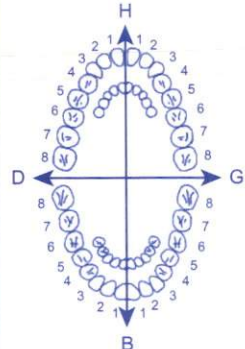
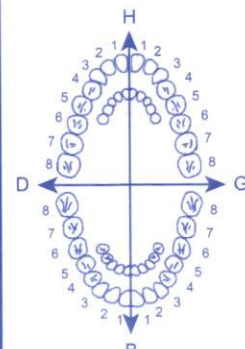
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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 L'EXECUTION



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Facture

N° facture 2022-3524

Rabat, le 23/12/2022

Date de prélèvement 23/12/2022

Mr EL KATMOUR Mohammed

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)	80
FROTTIS	Etude du frottis sanguin	10
GGT	G.G.T (Gamma Glutamyl Transférase)	50
TR	TRANSAMINASES	100

Total B	240
Total en dirhams	250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent cinquante dirhams***

ICE : 002221659000007 - IF : 33630729

LABORATOIRE HAJJI
D'ANALYSES MEDICALES
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 1, Takaddoum - Rabat
Tél.: 05 37 65 22 22



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Edité à Rabat le : 23/12/2022
Date du prélèvement : 23/12/2022
Heure du prélèvement : 8:23
Prescripteur : Dr Colonel Houda ECHCHACHOUI

Mr EL KATMOUR Mohammed
Né(e) le : 25/04/1967
Dossier N° : 231222-001
Code patient : 20-02625



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Fluorescence en Cytométrie de Flux sur DXH-520)

Hématies	:	4,87	M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	15,11	g/dl	(12,55 - 16,99)
Hématocrite	:	45,10	%	(40 - 50)
VGM	:	92,61	fL	(80 - 95)
TCMH	:	31,03	pg	(27 - 33)
CCMH	:	33,50	g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	12800	/mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
POLYNUCLÉAIRES NEUTROPHILES	:	50,82 %	Soit 6504/mm ³	(2000 - 7500)
POLYNUCLÉAIRES EOSINOPHILES	:	2,37 %	Soit 303/mm ³	(Inférieur à 400)
POLYNUCLÉAIRES BASOPHILES	:	0,32 %	Soit 40/mm ³	(Inférieur à 150)
LYMPHOCYTES	:	39 %	Soit 4992/mm ³	(1500 - 4000)
MONOCYTES	:	7,49 %	Soit 958/mm ³	(40 - 800)
Plaquettes	:	328	Mille/mm ³	(150 - 450)

Etude du frottis sanguin : Formule leucocytaire contrôlée sur frottis sanguin.

Dr. Ikhlass HAJJI
Pharmacien Biologiste
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 1, Taktoum - Rabat
Tél : 05 37 65 22 22

Page : 1 / 2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h **Ouvert 7j/7** Prélèvement à domicile sur RDV

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

☎ 06 63 031 039 ☎ 05 37 65 22 22 ✉ contact@labohajji.com



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Mr EL KATMOUR Mohammed

Dossier N° :231222-001

ENZYMOLOGIE

G.G.T (Gamma Glutamyl Transférase)
(Technique : Méthode IFCC Beckman Coulter (AU 480))

37,74 UI/l

(Inférieur à 55)

TRANSAMINASES

(Technique : Méthode IFCC Beckman coulter (AU 480))

ASAT : Aspartate Aminotransférase (GOT)

21,01 UI/l

(Inférieur à 40)

ALAT: Alanine AminoTransférases (GPT)

34,65 UI/l

(Inférieur à 41)

Royaume du Maroc
Forcés Armées Royales
Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

07 Dec 2022

Médecin Colonel
Houda ECHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

El KATNOUR ٧٤٦

(1) GGT

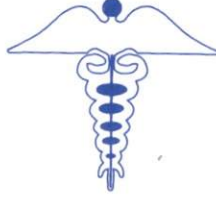
(2) ASAT - ALAT

(3) NFS

Médecin Colonel
Houda ECHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

Dr. Saïd HAJJI
Médecine Générale

Diplômé de la Faculté
de Médecine de SFAX (Tunisie)
Echographie Générale



الدكتور السعيد حجي
الطب العام

خريج كلية الطب
بصفاقس - تونس
الفحص بالمصدى

Rabat, le 27/12/2022

MR EL KATMOUR MOHAMMED

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Le foie est de taille normale de contour régulier et légèrement hyperéchogène
Lit vésiculaire vide(cholécystectomie).

Voies biliaires intra et extra-hépatique non dilatées, le tronc porte est de calibre normal.

Bonne différenciation cortico-médullaire des deux reins.

La rate et le pancréas ne présentent pas d'anomalie échographique visible.

Vessie vide.

Pas d'épanchement intra-péritonéal.

Conclusion::

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE D ALLURE NORMALE.

Signature :

DR. HAJJI SAÏD
Médecine Générale
Echographie Générale
5, Rue Rhamna cité Administrative
Rabat - 101071058
Tél : 05 37 63 97 76
Fax : 05 37 63 97 76

5, Rue Rhamna cité Administrative - Rabat 5, زنقة الرحامنة الحي الإداري - الرباط

Tél. C : 05 37 63 97 76 - Fax : 05 37 63 97 76 (sur rendez vous)

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/45607-244635/medical-report/form/104272?template=3>

E-mail: saidhja10@yahoo.fr

Royaume du Maroc
Forces Armées Royales
Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

le 07/12/22

Médecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

El KATMOUR
Med

faix

Elmo Abdelmoumen

Cholestase biologique + cystique
modérée chez un patiente de 56 ans

Médecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

DR HAJJI Said
Um 1

IPS28D
C2 8

16.0cm
Gen

IM 0 67
11m 0 2

27-12-2022
09:56:09

R7

M

RG

D1 9.91cm

DR HAJJI Said
Unit 1

IPSG28D
C2 8

16.0cm
Gén

IM 0 67
Hm 0 2

27-12-2022
09:55:34

FOIE

R

D1 9.91cm

DR 17

DR HAJI Said
Unit 1

IPS28D
C2.8

16.0cm
Gen

IM 0 67
11m 0.2

27-12-2022
09:57:45

[M]

TPN/BP

D1 9.91cm

D1 1.02cm

DR HAJJI Said

DR HAJJI Said
Unit 1

IP5280
C2.8

16.0cm
Gen

BA 0.67
Hm 0.2

27-12-2022
09:55:02

FOIE

R

D1 9.91cm