

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

- Reclamation : 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° W21-648156

93014 Cammer

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01201 Société : RAM
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL TAOUHART Abdelatif
 Date de naissance : 1945
 Adresse : 16 MOULOUZ
 Tél : 0658 992921 MARRAKECH
 Total des frais engagés : 990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAFOUK AZIZA
Généraliste - Oculiste - Echographiste
Doppleriste HTA et RCV et Rénal
1, Avenue ATLASST, Av. Allal El Fassi,
2ème Etage, Appartement 201, Bab Doukala

Date de consultation : 7/9/21
 Nom et prénom du malade : EL TAOUHART Abdelatif
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète / Hypertension / ...
 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 : Marrakech Le : 24/9/21
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-648156

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01201
 Nom de l'adhérent(e) : EL TAOUHART
 Total des frais engagés : 990,00
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A 215/2019

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Biologiques 1000 E. Mansour Limin - Nkolondongo Tél : 024 44 71 35/34	09/09/21	B30x2 B30x1 B30x2 + PUS	790,00 ^{SH}

[illegible]

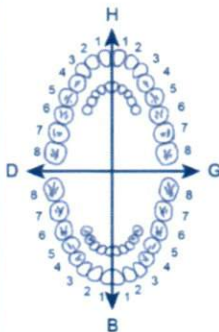
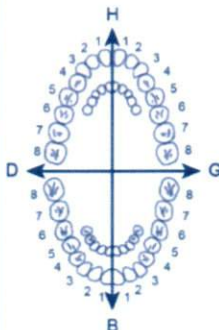
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 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 L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rafouk -Bakkari Aziza
Diplômée de la FMC, Paris et Grenoble

Victimologie

Hypertension artérielle et Risque
cardiovasculaire et rénal

Omnipraticien

Echographiste-Doppleriste

2 الدکتورة رفوق بکاري محروزة

خريجة البيضاء، باريس وكرونوبل

علم الضحايا

الضغط الدموي وعواقبه على القلب،

الشرايين والكليتين

طبية اكوغرافيا-دوبيلير

----- u d g d

EL JAHARI. Bakkari.

MS - uni. cret

Hb glyg

Fer - CTF

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MEDICALES
BIOLOGIQUES
Dr. Youssef El Mamouni - Nakhil
Marrakech - Tél : 024 43 71 35/024

Dr. RAFOUK Aziza
Victimologue - Omnipraticien - Echographiste
Doppleriste HTA et RCV et Rénal
3, Imc. ATLASST, Av. Allal El Fassi
2ème Etage, Appt. 4, Bab Doukala

إقامة الأطلسي جناح 1 زاوية شارع علال الفاسي و 11 يناير رقم 4 - مراكز-الهاتف 05.24.43.75.30

Res.A1, Atlassi, Angle AV..11 Janvier. AV .Allal El Fassi-Bab Doukkala-Marrakech- Tel : 05.24 43 75 30

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

INPE :
073002735

R.C : 36 218 - IF:69100730
I.C.E : 0016 0986 5000 024

Monsieur EL JAOUHARI ABDELLATIF

FI42989

MUPRAS

Facture N° : 48818

Prescripteur : Docteur RAFOUK BAKKARI AZIZA

Analyses Effectuées Le 09/09/2021

Prélèvements

0 dh

NUMERATION FORMULE PLAQUETTES b : 80

Urée b : 30

Créatinine b : 30

Hémoglobine glycosylée b : 100

Fer sérique (Sidérémie) b : 60

Capacité totale de Fixation du b : 50

COEFFICIENT DE SATURATION DE L b : 50

Transferrine b : 250

TOTAL_B : b 650

TOTAL DOSSIER : 790 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT QUATRE VINGT DIX DHS

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIQUES
Avenue Yacoub El Mansour Imm. Nakhil
Marrakech - Tél : 024 44 71 35/024

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIQUES
Avenue Yacoub El Mansour Imm. Nakhil
Marrakech - Tél : 024 44 71 35/024

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 09/09/2021

Edition du : 10/09/2021



F142989

Monsieur EL JAOUHARI ABDELLATIF

Dossier n° : KI9943279

L999616

Dr. RAFOUK BAKKARI AZIZA

Page : 2/2
09/09/2021

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.28 g/l	(0.1-0.4)	0.50 : 02/12/2020
soit.....	4.68 mmol/l		
Créatinine.....	15.55 mg/l	(7-12)	16.20 : 02/12/2020
soit.....	138 µmol/l		
Hémoglobine glycosylée.....	9.60 %	(4-6)	10.20 : 02/12/2020
(Technique : HPLC)			
CST.....	0.23	(0.20-0.40)	
(ECLIA)			
Transferrine.....	2.67 g/l	(2-3.60)	
(Immunoturbidimetric)			
C.T.F.....	3.09 mg/l	(2.72 -5.36)	
(Cobas C311)			
Fer sérique (Sidérémie).....	0.85 mg/l	(0.40 -1.20)	
soit.....	15.23 µmol/l		
(Cobas c311)			

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 09/09/2021

Edition du : 10/09/2021



FI42989

Monsieur EL JAOUHARI ABDELLATIF

Dossier n° : KI9943279

L999616

Dr. RAFOUK BAKKARI AZIZA

Page : 1/2
09/09/2021

% (20-50)

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
----------	-----------	--------	-------------

NUMÉRATION FORMULES

Globules rouges.....	4.00	M/mm3	(4.2-5.4)	4.23 : 02/12/2020
Hémoglobine.....	13.0	g/100ml	(12-17)	12.60 : 02/12/2020
Hématocrite.....	35.73	%	(35-50)	34.64 : 02/12/2020
Volumen globulaire (VGM).....	89	μ3	(83-98)	82 : 02/12/2020
Charge (TGMH).....	32	pg	(27-33)	30 : 02/12/2020
Concentration (CGMH).....	36	%	(31-36)	36 : 02/12/2020

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	8730	/mm3	(4000-10000)	5760 : 02/12/2020
Polynucléaires neutrophiles... soit.....	68 5936	% /mm3	(50-75)	3341 : 02/12/2020 3341 : 02/12/2020
Polynucléaires éosinophiles... soit.....	00 0	% /mm3	(< à 4)	58 : 02/12/2020 58 : 02/12/2020
Polynucléaires basophiles... soit.....	00 0	% /mm3	(< à 2)	0 : 02/12/2020 0 : 02/12/2020
Lymphocytes..... soit.....	32 2794	% /mm3	(20-40)	1958 : 02/12/2020 1958 : 02/12/2020
Monocytes..... soit.....	00 0	% /mm3	(2-8)	403 : 02/12/2020 403 : 02/12/2020
total.....	100			
Plaquettes.....	267000	/mm3	(150000-450000)	338000 : 02/12/2020

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste