

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.

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

M22- 0043109

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

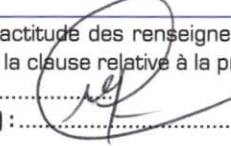
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : A58817
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BACHRY MOSTAFI
 Date de naissance : 14.02.1951
 Adresse : C/ AL MASSIRA IMB 60 MG H CASABLANCA
 Tél. : 06.61.18.19.89 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 18/03/2023
 Nom et prénom du malade : Sette Jachia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bilan pulmonaire
 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 : Casablanca Le : 18/04/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 honoraires
18.06.2023		Consult	Gratuit	

Dr. Meriem LAIKOUSS
Pneumo-Phisiologue - Allergologue
Bd. Chouhada (ex. Avenue «A») N° 86
Tadadoun, Rue 2: N° 86
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 62 12 63

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19.04.23	B210	241,00

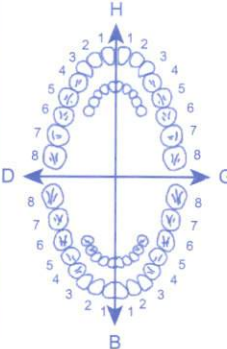
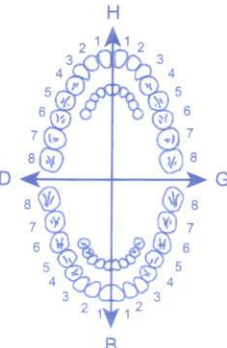
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

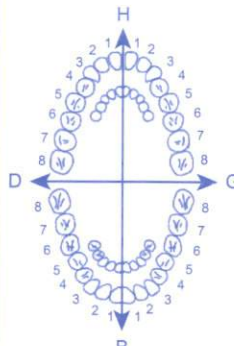
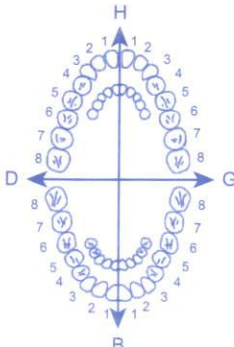
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B D G			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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			
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE						
	H 2553341221433552 0000000000000000 D 0000000000000000 3553341111433553 B				CCEFFICIENT 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 L'EXECUTION

Spécialiste
en Pneumo Phtisiologie et Allergie Respiratoire
Asthme - Tuberculose
Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)
Radiographie - Endoscopie Bronchique
Epreuve d'effort Cardio-Respiratoire
Sevrage Tabagique



إختصاصية
أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية
الضيق - داء الأسل
فحص الوظيفة التنفسية
الفحص بالأشعة - الفحص بالمنظار
إختبار التحمل للقلب و الجهاز التنفسي
الإقلاع عن التدخين

Casablanca, Le في الدار البيضاء,

18 AVR. 2023

M. Setti Fatima

Laboratoire Assalam Medigene

190423-007



SETTI
Fatima

①

n Fspg.

②

V.S.

③

CRP

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENE
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSE - BILOGISTE
Résidence ANNAKILA - Imm A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allal - Quartier Bournazel
C.A. 30500 - N.C.A
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

Dr. Meriem LAHROUSSI
Pneumo Phtisiologie-Allergologie
Bd. Chouhada (ex Avenue Y.M.I.)
Takadoun, Rue 2, N° 86
Hay Mohammadi, Casablanca
Tél: 05 22 62 15 95 / 05 22 62 12 63



INPE 097158695

Facture

N° Facture : 2023-01316

Patient : Mme SETTI Fatima

Prélèvement du : 19/04/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)	30	33,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
Total B	210	231,00
APB	1,0	10,00
Total		241,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent quarante-et-un dirhams***

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSE K. BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et - N° 3
Bd Akid EL Allam - Quartier Bournazel
C. P. 20670 - S. L. A. N. C. A.
Tél. : 05.22.56.51.03 - Fax : 05.22.56.51.03



يوسف إدريسي قيطوني
Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille

مختبر السلام مديجين
للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INPE 097158695

INP 093001386

Casablanca le 19/04/2023
Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 190423-007 Pvt du: 19/04/2023 10:38
Nom : Mme SETTI Fatima
Demandé par Dr : LAHROUSSI MERIEM



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

Valeurs Usuelles

(Technique : Cytométrie en flux/Sysmex XN-550)

Globules rouges	:	4,79	10 ⁶ /mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	13,90	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	41	%	(37 - 46)
VGM	:	85	fL	(80 - 95)
TGMH	:	29	pg	(27 - 33)
CCMH	:	34	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	:	5 160	/mm ³	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	41	% 2115,60 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	15	% 774,00 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0	% 0,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	34	% 1754,40 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	10	% 516,00 /mm ³	(40 - 800)
Plaquettes	:	251 000	/mm ³	(150000 - 400000)
Etude du frottis sur lame	:			
	:		Frottis présentant une Hyperéosinophilie.	

VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)

(Technique : Westergren)

Première heure	:	15	mm	(Inférieur à 8)
Deuxième heure	:	33	mm	(Inférieur à 20)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

Valeurs Usuelles

(Technique : Immuno-turbidimétrie/Hitachi 911)

:	6,0	mg/l	(Inférieur à 6)
---	-----	------	-----------------

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة أ5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618

مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



INPE 097158695



INP 093001386

يوسف إدريسي قيطر
Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille
Mme SETTI Fatima

Dossier N° : 190423-007

Page : 2/2

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

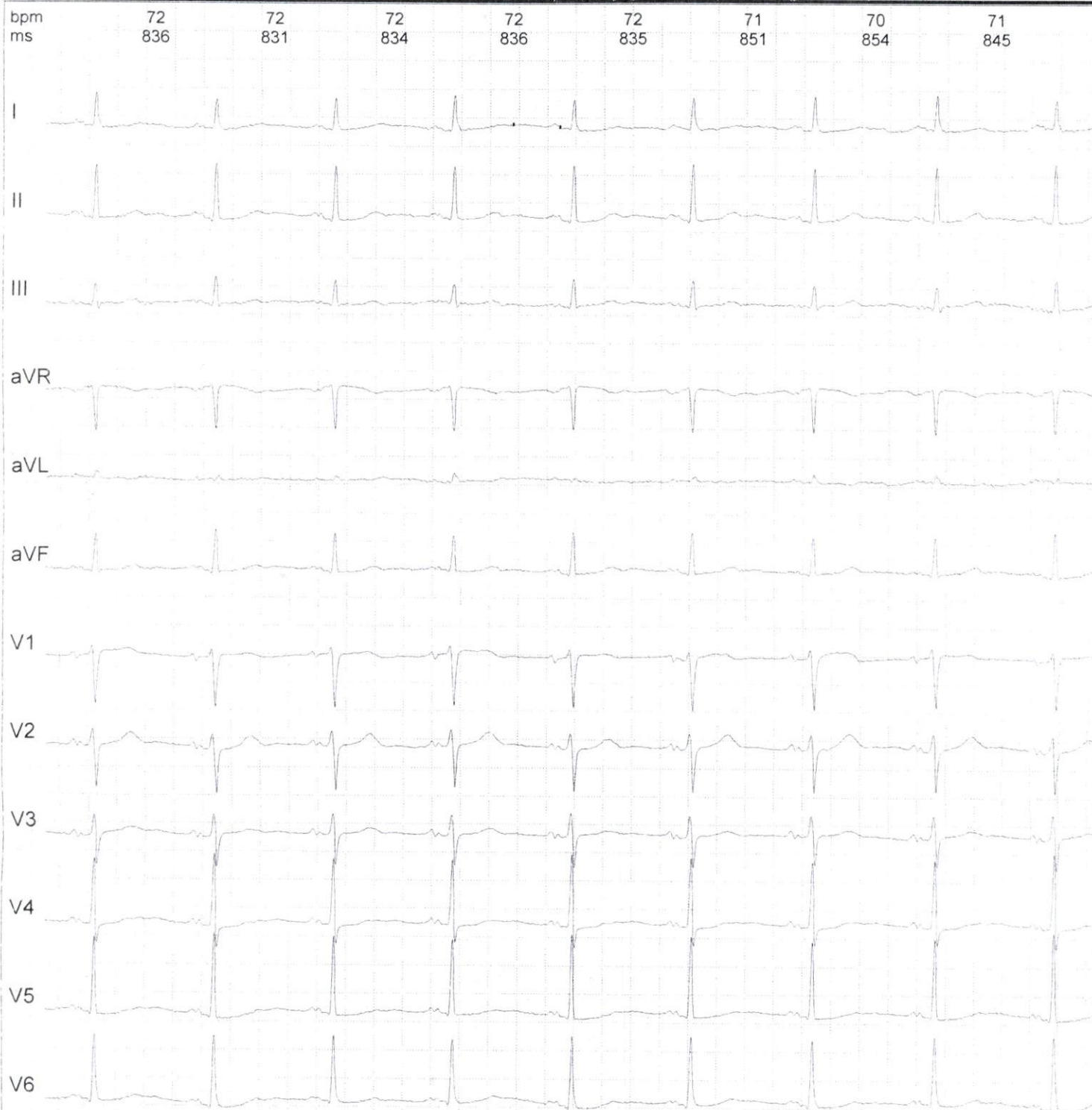
LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét. - N°3
Bd AKID EL ALLAM - Quartier Bournazel
CASABLANCA
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة أ5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	405ms
Sample Time:	10s	QTc Interval:	441ms
HR:	71bpm	P Axis:	53.90°
P Interval:	96ms	QRS Axis:	54.10°
QRS Interval:	83ms	T Axis:	71.10°
T Interval:	203ms	RV5/SV1	1.39/0.91mV
PR Interval:	142ms	RV5+SV1	2.30mV

Prompt:

Total Beats 11, Normal Beats 11.
in gear Sinus mode Target rate: Cardiac electric axis normal; Abnormal T wave:

TA: 120/76

FC: 72

P: 57kg

Dr. Boubadara F. Ezzahra
Cardiologue
345, bd La Grande Ceinture Saada 75121
Tél: 05 72 63 04 01 INPE

Doctor: