

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

- 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° W19-586781

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1247 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANDI Ahmed

Date de naissance : 21-12-47

Adresse : Cmn

Tél. : 0662816415 Total des frais engagés : 169073 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/05/2023

Nom et prénom du malade : HANDI Ahmed Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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 :

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
08/05/23	n		2004	INF: 091076109

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
Lot. Sofia 2 Rue Hassan II Hay El Hana Hassablanca Tél.: 0522 95 15 00	258,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelhak SENS F.S. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél.: 05 22 39 62 50 / 39 64 15	09/05/23	B610 + R.A.T.	848,40

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 : 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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 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 []
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le: 05-08-23

• متعددة الممارسات

• حائز على دبلوم الفحص بالصدر

• حائز على دبلوم الطب الرياضي

• حائز على دبلوم التغذية والحمية

• التغذية الوظيفية

• حائز على دبلوم داء السكري

• أمراض الأيض - السمّة

• الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج

• مراقبة الحمل

• طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة

• للفحص الطبي خاص بخصة السياقة

• Omnipraticien

• Diplômée en Echographie

• Diplômée en Médecine du Sport

• Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle

Diplômée en Diabétologie

• Maladies métaboliques - Obésité

• Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse

Medecin agréé par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire

M^{re} HANNAH Ahmed.

79,50

Conclucif

63,50

Taille x 26

Fongicem 150 8st4

78,60

Desyol

1 gel / Smear
au milieu du
repa

36,70

Mycoderm 100g

258,30

1 - Officielle

LOT: 08022069
PER: 10/2027
PPU: 36,70 DH

Topique

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Medecin agréé par le Ministere
de la Santé Publique
Derb el Houria, Bld Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 90 23 81

دار البيضاء - الهاتف: 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani

Casablanca - Tél: 05 22 90 23 81

E-mail: bennanihoumid.rachida@gmail.com

فونجيكان®

فلوكونازول

150 مغ

LOT : 4122
UT. AV : 10-24
P.P.V : 63 DH 50

Fongican 150mg. Boîte de 4 gélules



6 118000 310433

4 كبسولات



عن طريق الفم

مضاد للفطريات



Pharmamed

ceutiques

150 مغ
4 كبسولات
عن طريق الفم

فونجيكان®
فلوكونازول

A15300

30
قرصا ملبسا

ديسپال

ديسلور اتادين 5 ملغ



DESYAL®

5mg



DCI : Desloratadine

30 Comprimés pelliculés



6 118000 340461

عن طريق الفم

N° Lot :

Per :

PPV (DH) :

21360

04/2024
78,60

Candidax®

SOLUTION LAVANTE

Calme les démangeaisons
Soulage les irritations

Solution Lavante
au Melaleuca Alternifolia

Sans parabens

200 ml

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 476033

Lot: 22369

À utiliser de
préférence avant le: voir Etiquette flacon

PPC: 79,50 DH

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le: 08.5.23

HAMDI Ahmed

NFS VS. CRP

Fenelimecme

Shot Sept 66T

- متعددة الممارسات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدر
- حائزة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم داء السكري
- أمراض الأيض - السمنة
- الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج
- مراقبة الحمل
- طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة
- للفحص الطبي خاص برخصة السياقة

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine duSport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse
- Medecin agréée par le ministre
de SP pour l'examen medical
du permis de conduire

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Médecin agréée par Le Ministère
de la Santé Publique
Derb El Houria, Bloc 208, N°85 - Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 23 81

09/05/2023
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél : 05 22 36 62 50 / 39 64 15

درب الحريق شارع سيدي عبد الرحمان بلوك 208، رقم 85 - الحي الحسني
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2305090016
ICE :001578364000055

Casablanca le 09-05-2023

Mr Ahmed HAMDI

Demande N° 2305090016
Date de l'examen : 09-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS 0154	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP4	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	NF	B80	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 842.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quarante-deux dirhams quarante centimes

INPE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1212040004
Date de l'examen : 09-05-2023

Mr Ahmed HAMDI
Réf : 2305090016
Prescription : Dr Rachida HOUMID BENNANI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

08-02-2023

Globules Blancs :	5 160 /mm3	(4 000-10 000)	5 390
Globules Rouges :	4.59 /mm3	(4.00-5.65)	4.61
Hémoglobine :	15.1 g/dL	(12.5-17.2)	15.3
Hématocrite :	43.5 %	(37.0-49.0)	44.8
VGM :	94.8 fL	(80.0-101.0)	97.2
TCMH :	32.9 pg	(27.0-34.0)	33.2
CCMH :	34.7 %	(30.0-35.0)	34.2
Polynucléaires Neutrophiles :	52.3 %	(40.0-75.0)	63.4
Soit:	2 698.7 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	3 417.3
Polynucléaires Eosinophiles :	6.2 %	(<5.0)	1.9
Soit:	319.9 / mm3	(20.0-1 100.0)	102.4
Polynucléaires Basophiles :	1.0 %	(0.0-1.0)	0.9
Soit:	51.6 / mm3	(<350.0)	48.5
Lymphocytes :	30.4 %	(20.0-45.0)	24.9
Soit:	1 568.6 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	1 342.1
Monocytes :	10.1 %	(2.0-12.0)	8.9
Soit:	521.2 / mm3	(100.0-2 700.0)	479.7
Plaquettes :	170 000 /mm3	(150 000-500 000)	203 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

08-02-2023

VS 1ère heure	6 mm	(<20)	24
VS 2ème heure	14 mm		47

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



09-05-2023 – Mr Ahmed HAMDI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	0.42 mg/l	(<5.00)	08-02-2023 1.93
Ferritine (COBAS C311)	219.30 ng/ml	(30.00-400.00)	08-02-2023 425.80
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	23.5 UI/L	(5.0-40.0)	08-02-2023 25.2
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	24.1 UI/L	(5.0-49.0)	08-02-2023 28.4
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	21.0 UI/L	(10.0-55.0)	08-02-2023 29.0

Demande validée biologiquement par : **Dr. SENTISSI Abdelfattah**

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15