

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diologie 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° P19- 0008956

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5444 Société : R.A.N.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : LAKRAKCHI Nalika Date de naissance : 9.06.1961
Adresse : LAT NASSIN R.R. 3 N°4 RTE d'Agouhour
Tél. : 0661347592 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور ع. لاهلو أمين
DR. A. LAHLOU AMINE
الطبيب العام - Médecine Générale
Parc Plaza Imm. E2 - 2ème Etage Bur. N°3
Mohammedia - Tél: 05 23 30 38 38

Date de consultation : 23 JUIL 2019

Nom et prénom du malade : LAKRAKCHI Nalika Age : 53

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

Nature de la maladie : hypertension + 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 : Mohammédia Le : 23 JUIL 2019

Signature de l'adhérent(e) : Nalika Lakrakchi

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
23 JUL. 2019	C1	40	150,-	DR. A. LAHLOU AMINE Médecine Générale - الطيب العام Parc Plaza 1 Imm. E2 - 2ème Etage Bur. N°3 Mohammédia - Tél: 05 23 30 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Naima INP: 92044569	23.07.2019	586.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdeljalil S. Bensid Rés. Romandieu II - Tour 2 - Cas Tél.: 05 23 30 62 50 / 39 64 15	05.05.13	B330 + P411	467,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

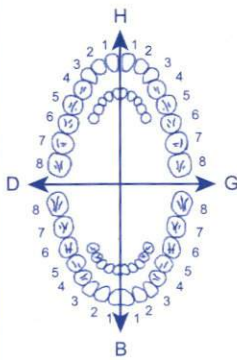
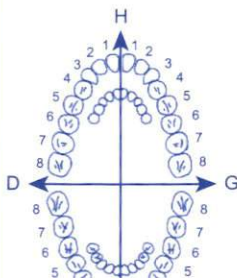
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
35533411	11433553																	
B																		
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															



الدكتور ع. لحلو أمين
Dr A. LAHLOU AMINE

Pharmacie Naima
INP: 92044569

المحمدية، في : 23 JUL. 2019

MLLE, MME, MR : LAKRAKCHI Nulke
للانسة، السيدة، السيد

MEDECINE GENERALE

الطب العام

D.U. DE DIABETOLOGIE

شهادة جامعية في الداء السكري

CERTIFICAT EN MEDECINE

MICRO-NUTRITIONNELLE
& FONCTIONNELLE

شهادة في الطب الغذائي الدقيق و الوظيفي

D.U. D'ECHOGRAPHIE

GENERALE

شهادة جامعية في الفحص

بصدى الأصوات ما فوق السموعة

D.LU DE SANTE AU TRAVAIL

شهادة جامعية في الصحة والشغل

(طب الشغل)

Autorisation d'Exercer N° 6865

رخصة رقم 6865

Consultation sur RDV

الاستشارة بالموعد

58.40

Effipred 20 mg/250 mg

63.20 x 2

Zyrtec 10 mg/1 mg

226.00

ESAC 40 mg/250 mg

40.40 x 2

metesparinyl 20 mg/1 mg

47.20 x 2

trimec 20 mg/1 mg

586.00

الدكتور ع. لحلو أمين
DR. A. LAHLOU AMINE
Médecine Générale - 2ème étage Bur. N° 3
Parc Plaza I Imme. E2 - Mohammadia - Tél: 05 23 30 38 38

حديقة بلازا I، عمارة E2 - الطابق الثاني، عيادة رقم 3 - المحمدية - الهاتف : 05 23 30 38 38

Parc Plaza I, Immeuble E2 - 2ème étage, Cabinet N° 3 - MOHAMMADIA - Tél.: 05 23 30 38 38

ص.و.ض.ج.: 2294859 - C.N.S.S.: 001686590000078 - ICE - 52901261 - Id. Fiscale: 39400110 - البتاقة: 39400110

20

بريد افشيد

افشيد®

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58D H40

EXP 01/2022

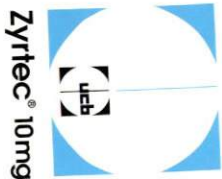
LOT 58D 14 1

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg

15 comprimés pellicules sécables

6 118000 020158



زيستريك 10 ملغ

سيتيريزين ديكلورهيدرات

15 قرصا ملبسة قابلة للكسر



63,20

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg

15 comprimés pellicules sécables

6 118000 020158



زيستريك 10 ملغ

سيتيريزين ديكلورهيدرات

15 قرصا ملبسة قابلة للكسر



63,20

Trimedat®

150 mg

Trimébutine maléate

LOT : 2595
UT. AV : 04.24
P.P.V : 47 DH 20

Trimedat®

150 mg

Trimébutine maléate

LOT : 2595
UT. AV : 04.24
P.P.V : 47 DH 20

ميتيوسباسمیل

سنتكون 300 ملع

سنتكون 60 ملع

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

مايولي
سيندلي

AL

ESAC[®]

ésoméprazole

40

mg

Mat Soir

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



226.00

LOT 147
EXP. 04/03
N° 2260-00



الدكتور ع. لطلو أمين
Dr A. LAHLOU AMINE

المحمدية، في : 23 JUL. 2019

Mlle, MME, MR : LAKRAKCHI Nadia للأنسة، السيدة، السيد

MEDECINE GENERALE

الطب العام

D.U. DE DIABETOLOGIE

شهادة جامعية في الداء السكري

CERTIFICAT EN MEDECINE

MICRO-NUTRITIONNELLE
& FONCTIONNELLE

شهادة في الطب الغذائي الدقيق و الوظيفي

D.U. D'ECHOGRAPHIE

GENERALE

شهادة جامعية في الفحص

بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

D.LU DE SANTE AU TRAVAIL

شهادة جامعية في الصحة والشغل

(طب الشغل)

Autorisation d'Exercer N° 6865

رخصة رقم 6865

Consultation sur RDV

الاستشارة بالموعد

- NFS -

- Serologie de
l'helicobacter
pylori

الدكتور ع. لطلو أمين
DR. A. LAHLOU AMINE
الطب العام - تخصص
Médicine Générale - 2ème Etage Bur. N°3
Parc Plaza I Imm. E2 - 05 23 30 38 38
Mohammadia

Laboratoire SENTISSI

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

09.09.19

حديقة بلازا I، عمارة E2، الطابق الثاني، عيادة رقم 3 - المحمدية - الهاتف : 05 23 30 38 38

Parc Plaza I, Immeuble E2 - 2ème étage, Cabinet N° 3 - MOHAMMADIA - Tél.: 05 23 30 38 38

ص.و.ض.ج.: 2294859 - C.N.S.S.: 001686590000078 - ICE: 52901261 - الترخفة الضريبية: 52901261 - Id. Fiscale: 39400110 - البثاقتا: TP

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° : 1909090006
ICE :001578364000055

Casablanca le 09-09-2019

Mme Malika LAKRAKCHI

Demande N° 1909090006
Date de l'examen : 09-09-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	NF	B80	B
	Sérologie Helicobacter pylori	B250	B

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 467.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

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

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 : 1301080012
Date de l'examen : 09-09-2019

Mme Malika LAKRAKCHI
Réf : 1909090006
Prescription : Dr A LAHLOU AMINE.

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			08-01-2013
Globules Blancs :	4 960 /mm ³	(4 000-10 000)	4 690
Globules Rouges :	4.36 /mm ³	(3.90-5.40)	4.34
Hémoglobine :	12.6 g/dL	(12.0-15.6)	12.7
Hématocrite :	37.3 %	(35.5-45.5)	38.0
VGM :	85.6 fL	(80.0-99.0)	87.6
TCMH :	28.9 pg	(27.0-33.5)	29.3
CCMH :	33.8 %	(30.0-35.0)	33.4
Polynucléaires Neutrophiles :	51.0 %	(40.0-75.0)	46.3
Soit:	2 529.6 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	2 171.5
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2 %	(<5.0)	1.7
Soit:	59.5 / mm ³	(20.0-1 100.0)	79.7
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0-1.0)	0.4
Soit:	19.8 / mm ³	(<350.0)	18.8
Lymphocytes :	38.5 %	(20.0-45.0)	42.6
Soit:	1 909.6 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	1 997.9
Monocytes :	8.9 %	(2.0-12.0)	9.0
Soit:	441.4 / mm ³	(100.0-2 700.0)	422.1
Plaquettes :	254 000 /mm ³	(150 000-500 000)	280 000

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER pylori

Index Ig G de H.pylori :
(Technique VIDAS Biomérieux)

1.41

Conclusion :

Sérologie positive.

Négatif : < 0.75
Equivoque entre 0.75 et 1
Positif : > ou égal à 1.

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