

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèses :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

95



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0025017

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Farhate Youssef

Date de naissance : 27/10/1955

Adresse : 19, rue bancepame AL bay, Tanger

Tél. : 0664071569 Total des frais engagés : 1200,00 + 630,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/09/2019

Nom et prénom du malade : FARHATE HOUDA Age : 18 ans

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

Nature de la maladie : Pathologie neurologique chronique

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 : Tanger Le : 18/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
09/09/19	consulte		Gratuit	Pr ASS. AASFANA Neurologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du PARC M. Mly Slimane Béni da - TANGER 039 95 66 29	09-09-19	630,20 Ph

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Belhamedjounia Mohamed Angle Bd Moulay Slimane et Rue Iberia, Beni Ma Tél : 06 36 66 96 14 - 05 39 95 66 29	08/09/19	B. 895	1200,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

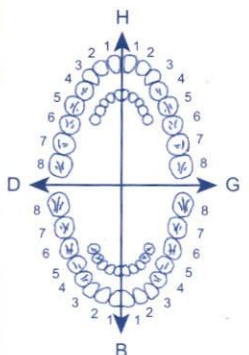
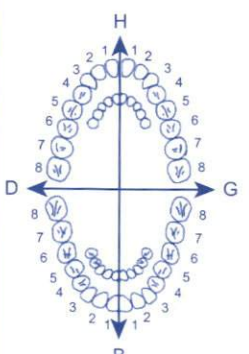
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 B </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'E



وصفة طبية Ordonnance

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al oum roches
nairé casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21ARQ P.P.V.: 92,60 DH
6 118001 020591

09/09/2018

Dr FARHATE HOUDA



Régime sans sel
et sans sucres



INEXIUM 20mg

1 cp / le matin

pdt 28 j.

45,80 x 3

2) artancyl 20mg

22,80

1/2 cp

le matin après le

22,80

petit déjeuner pdt 01 mis

puis artancyl 5mg

1 cp

1/2

le matin pdt 01 mis

(fin compense et demie)

artancyl 5mg

puis

1 cp

le matin

pdt 01 mis

3) Potassium snap

1 cas x 02/1 j pelt 03 ms

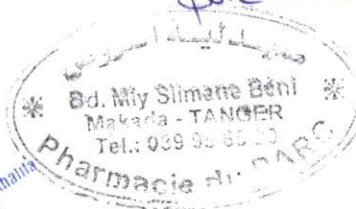
4) calcium 500mg vit D₃

62.90 x 6 1 cp/1 j pelt 03 ms

5) Nesturon 60mg: 1/2 cp x 04 j pelt 03 ms

6) Imurel 50mg: 1 cp x 02/1 j pelt 03 ms.

T: 630,40^{pt}



2000 cs Neuro de 01 ms

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Line N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

**Laboratoire d'Analyses Médicales
du PARC**

**Laboratoire d'Analyses Médicales
Du PARC**

Angle Bd.My.Slimane 2 Rue Ibéria
Beni Makada-Tanger
Tél : 05 39 95 56 14

Tanger le, 18/10/2019

Facture N° 413

Nom : FARHATE

Prénom : HOUDA

Cotation	Nature des examens	Montant
	NFS FERRITINE TGO TGP UREE CREAT IONOG SG VS PCR	
	TOTAL	1200.00 dh

Facture arrêtée à la somme de mille deux cent dh.

- CNSS : 2201052
- PATENTE : 50319500
- I.D FISCAL : 81264000
- ICE : 001633462000001
- INPE : 163000839

مختبر التحليلات الطبية الروض
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
BELHAMDOUNIA Mohamed
Angle Bd. Moulay Slimane et Rue Iberia Beni Makada
Tél : 05 39 95 56 14

طبعة 05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER ②

Adresse : Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada ② 05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

زاوية شارع مولاي سليمان 2 زنقة إيبيريا بني مكادة

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

**Laboratoire d'Analyses Médicales
du PARC**

Professeur : **ASS-AASFARA JEHANE**
Melle : **FARHATE HOUDA**
Date : **18/10/2019**
Réf : **2008/177844 (095)**

EXAMEN BIOCHIMIQUE

* GLYCEMIE A JEUN.....	: 0.88	g/l	0.70 à 1.10
* UREE.....	: 0.32	g/l	0.15 à 0.45
* CREATININE.....	: 7.5	mg/l	7 à 12
* SODIUM.....	: 137	mmol/l	135 à 145
* POTASSIUM.....	: 3.8	mmol/l	3.8 à 5
* PROTEINES TOTALES.....	: 68	g/l	65 à 80
* CALCIUM.....	: 89	mg/l	90 à 107
* PHOSPHORE.....	: 41	mg/l	25 à 45
* TRANSAMINASES TGO.....	: 26	UI/L	Inf 40
* T G P.....	: 29	UI/L	Inf 40
* RESERVE ALCALINE.....	: 31	meq/l	22 à 31
* FERRITINE.....	: 7.06	ng/ml	10 à 300
- Valeur normal			
- Homme	70 à 435 ng/ml		
- Femme cyclique	10 à 160 ng/ml		
- Femme ménopausée	25 à 280 ng/ml		

EXAMEN IMMUNOLOGIQUE

PROTEINE - C - REACTIVE

* P C R.....	: Positif		
- TAUX.....	: 31	mg/l	Inf 6 mg/l

Bel HAMDOUNIA Med
Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
 Docteur 3^e Cycle en pharmacie
 ancien Interne CHU - Montpellier
 Ancien Chef de service Laboratoire
 pharmacie C.N.S.S.
 Spécialiste en
 Immunologie - Bactériologie
 Virologie - Hématologie - Biochimie
 Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Professeur : ASS-AASFARA JEHANE
 Melle : FARHATE HOUDA
 Date : 18/10/2019
 Réf : 2008/177844 (095)

EXAMEN HEMATOLOGIQUE

NUMERATION	RESULTATS	VALEURS NORMALES
Globules Rouges.....	: 4.580	M/mm ³ 4 à 5.4
Globules Blancs.....	: 9.800	/mm ³ 4.000 à 8.000
Hémoglobine.....	: 13.2	g/100ml 12 à 16
Hématocrite.....	: 39	% 35 à 47
V G M	: 85	μ 87 à 95
C C M H	: 34	pg 32 à 38
T C M H	: 29	% 28 à 35
FORMULE		
Polynucléaires Neutrophiles.....	: 72	% 60 à 65
	Soit 7056	/mm ³ 2000 à 7500
Polynucléaires Eosinophiles.....	: 2	% Inf 2 %
	Soit 196	/mm ³ 100 à 600
Polynucléaires Basophiles.....	: 0	% 0.5 à 1
	Soit 0	/mm ³ < 150
Lymphocytes.....	: 24	% 25 à 30
	Soit 2352	/mm ³ 1500 à 4000
Monocytes.....	: 2	% Inf 8 %
	Soit 196	/mm ³ 200 à 800
* PLAQUETTES.....	: 328.000	/mm ³ 150.000 à 400.000

VITESSE DE SEDIMENTATION

- Methode de Westergreen			
- Après 1 heure.....	: 21	mm	4 à 6
- Après 2 heures.....	: 45	mm	7 à 10

مختبر التحليلات الطبية الروض
 Laboratoire d'Analyses Médicales du Parc
 BELHAMDOUNIA Mohamed
 Angle Bd. Moulay Slimane et Rue Iberia Beni Makada
 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

08/08/15

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. AASFARA JEHANNIS
Neurologie
FARHATE Houda

- 1) NFS + PLU
- 2) ferri hémie
- 3) ASAT, ACAT, urée, créat
amog 80.
- 4) CRP - VS

Laboratoire d'Analyses Médicales du P.
BELHAMDOULIA Mohamed
Ago 08 Houda Slimane El Bouazza Ben M.
N. 79 95 56 12 - 05 38 95 06 25

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. AASFARA JEHANNIS
Neurologie
