

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.

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.

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

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° P19-0026541

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **26736**

Matricule : 03265 Société : R. A. N.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Attouf Farid

Date de naissance : 16/11/1950

Adresse : 16 Résidence Janka

Bd Abdelhadi Ben Taleb - Casablanca

Tél. : 066611735 Total des frais engagés : 502,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com
INP : 101 118 123 - Patente : 2577200
ICE : 051670243000010
Clinique Agdal Agdal Ben Sina Agdal-Rabat

Date de consultation : 12 Mars 2020

Nom et prénom du malade : MEKOUAR Noufke

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

Nature de la maladie : Coléctomie

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 : 10/10/2020

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
03.03.2020	C3 Consoles.	01	502,40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.03.2020	B: 360	502,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

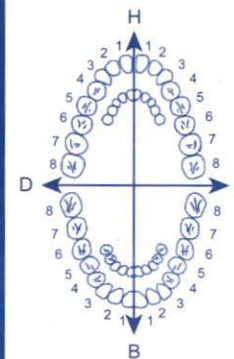
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

H

25533412 21433552
00000000 00000000

D

00000000 00000000
35533411 11433553

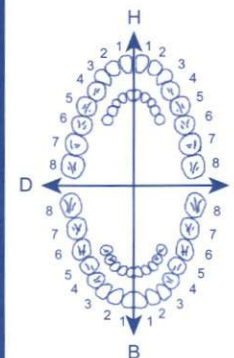
B

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



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le 03 03 2020

Bon de Biologie :

- NOM : Mr Mekouat
- Prénom : Nouf'ssa
- Médecin Traitant : El Alaoui

N° dossier

Chambre

N°

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa Inj b6
PPV : 349,00 DH



Examens demandés :

NFS
VS
CRP
ECBU

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 35 35 35 Fax: 05 37 68 18 37

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidalaoui@gmail.com
INP : 101 118 123 - Patente : 25772005
ICE : 001678243
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

3 Mars 2020

INPE DIRECTEUR
10 7160 335

INPE LABORATOIRE
10 3000 550

Facture 546546

RABAT LE : 03/03/2020

Référence: 0C03549

Analyses effectuées le: 03/03/2020

Matricule:

Pour.....: **Mme MEKOUAR NOUFISSA**

Sur prescription du: Dr EL ALAOUI MOHAMED

Code.....: 0080240



Organisme.....: **NON CONVENTIONNES**

Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 CBU=B150

Cotation : (B 360)

Montant Net : 502.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT DEUX Dhs 40 Cts

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat
Tel.: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0537 68 18 37

Prélèvement du : 03/03/2020 Heure : 11:28

Edition du : 03/03/2020

Référence : 50303NC5492

Matricule :



NON CONVENTIONNES

Code Patient **0080240**

du : 03/03/2020

Mme MEKOUAR NOUFISSA

Médecin: Dr. EL ALAOUI MOHAMED

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex xt4000i+cytometrie de flux)

Femme

Hématies (GR).....:	4.35	M/mm3	(4 à 5,4)
Hémoglobine.....:	12.5	g/100ml	(12 à 15)
Hématocrite	37.1	%	(35 à 47)
V.G.M	85.3	μ3	(83 à 95)
T.C.M.H.....:	28.7	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.....:	33.7	%	(32 à 36)
Leucocytes (GB).....:	9050	/mm3	(4.000 à 10.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles:	72.3	%	
Soit:	6543	/mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	3.5	%	
Soit:	317	/mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles...:	0.2	%	
Soit:	18	/mm3	(< à 100)
Lymphocytes.....:	16.9	%	
Soit:	1529	/mm3	(1500 à 4000)
Monocytes	7.1	%	
Soit:	643	/mm3	(200 à 800)
Granulocytes immatures (IG)..:	0.2	%	
Soit :	18	/mm3	<100
Etude du frottis	Normal		
Plaquettes	391	Mille/mm3	(150 à 450)
Vol plaquettaire moyen	9.7	μ3	
Reticulocytes.....:	0.98	%	
Soit.....:	42630	/mm3	(25 000 à 75 000)
Reticulo.tres jeunes(HFR)....:	0.5	%	< 0.5 %
Reticulo.moy jeunes(MFR)....:	11.5	%	< 4 %
Reticulocytes vieux (LFR)....:	88	%	> 90 %
Teneur en Hb du reticulocyte....:	35.1	pg	(28 et 35)

Dr. Said KARIB
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
LAM IBN SINA
INP - 107160335
30, Av Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 38 - Fax: 05 37 68 18 37

Prélèvement du : 03/03/2020 Heure : 11:28

Edition du : 03/03/2020

Référence : 50303NC5492

Matricule :

NON CONVENTIONNES



Code Patient **0080240**

du : 03/03/2020

Mme MEKOUAR NOUFISSA

Médecin: Dr. EL ALAOUI MOHAMED

EXAMENS DE SANG
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Automate All Diag)

1ère Heure.....:	28	mm	< à 10
2ème Heure.....:	60	mm	< à 20

BIOCHIMIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

PROTEINE C REACTIVE

CRP ultra sensible.....:	5.83	mg/l	VN: (0.5à1.5)
--------------------------	-------------	------	----------------

Valeurs de référence en infectiologie et rhumato : < 6mg/l

Dr. Said KARIB
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
LAM IBN SINA
INPE - 107160000
39, Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 38/39 Fax: 05 37 68 18 37

Prélèvement du : 03/03/2020 Heure : 11:28

Edition du : 06/03/2020

Référence : 50303NC5492

Matricule :

NON CONVENTIONNES

Code Patient **0080240**

du : 03/03/2020

Mme MEKOUAR NOUFISSA

Médecin: Dr. EL ALAOU MOHAMED

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Analyse sur automate UF 500i Sysmex :Cytometrie de flux et Fluorescence)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

- Aspect..... :	Clair	clair
- Couleur..... :	Jaunâtre	jaunâtre
- Culot..... :	Absence	Absence
- Mucus..... :	0.27	x1000/ml <5000
- PH..... :	6.0	
- Conductivité..... :	20.4	mS/cm (3.0 à 15)
(concentration urinaire)		

EXAMEN MICROSCOPIQUE

- Leucocytes..... :	5.2	x1000/ml	<30 000
- Hématies..... :	4.6	x1000/ml	<5000
- Cellules épithéliales. :	21.9	x1000/ml	<5000
- Nombre de Bacteries... :	5.5	x1000/ml	
- Cristaux..... :	0	x1000/ml	<250
- Cylindres hyalins..... :	0.3	x1000/ml	<2200
- Cylindres pathologiques:	0.13	x1000/ml	<500
- Cellules arrondies..... :	1	x1000/ml	<6000
- Levure..... :	0	x1000/ml	Absence
- Morphologie germes..... :	Très rares		

CULTURE BACTERIOLOGIQUE

- Germe identifié :

Stérile après 48 Heures

Dr. Said KARIB
Médecin Généraliste en Médecine Interne
LAM IBN SINA
INPE : 037150335
39, Av. Ibn Sina Agdal Rabat
Tél: 05 37 68 18 37 - Fax: 05 37 68 18 37