

# 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.

## Éducation :

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.

## Maladie :

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0040594

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4194 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HACHIMI Hakima

Date de naissance : 27/10/1959

Adresse : Cité enada C n° 23 ERAC Bouargane Agachin

Tél. : 0661 33 60 13 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur Ali OUDGHIN**  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Hémato-biliaire)  
46, Bd. Bir Anzarane Tél : 0522 25 18 18  
E-mail : docteuroudghin@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/03/2020

Nom et prénom du malade : EL HACHIMI Hakima Age :

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

Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque et hypertension

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 : 02/03/2020

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
02/03/2020			gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/03/2020	B. 126 + PM	1713,40M

# 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 :

Veuillez 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

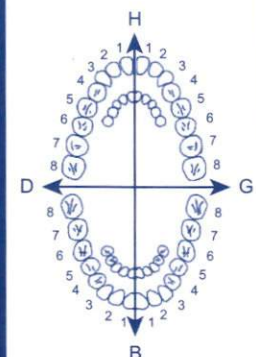
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس  
اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأعراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)  
الفحص الداخلي بالمنظار الفيديوللمعدة و الأمعاء  
جراحة البواسير

02/03/2020

9<sup>th</sup> EL HACHIMI Ibrahim

Tst requiratoire e l'over mesure  
rech. HP

Vir D

Tourne mine, Fertine

Tatus

cholesterol + TG + Acidic amino acids  
glycine, urea, creatinine

Docteur Ali OUDGHIR  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Hémoroïdes)  
46, Bd. Bir Anzaz - Algérie  
E-mail : docteuroudghir@gmail.com  
Tél : 0522 22 11 11



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 04-03-2020

**Mme Hakima EL HACHIMI**

FACTURE N°	2003041029
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 1260

TOTAL DOSSIER	1713.40 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent treize dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Réf : 2003041029

Dossier ouvert le : 04-03-2020 08:52

Edité le : 06-03-2020

Mme EL HACHIMI Hakima

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 2

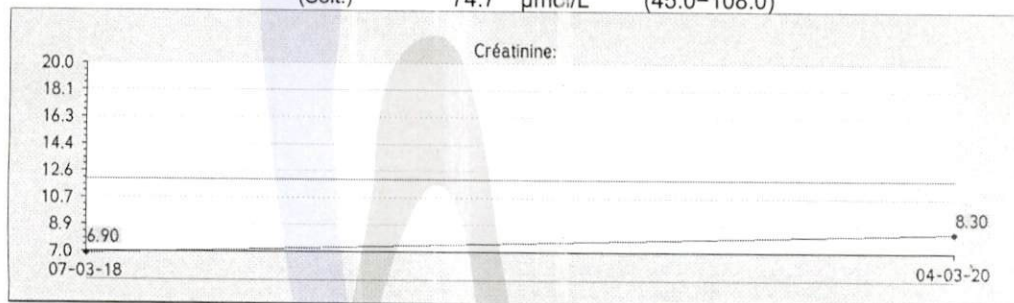
**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

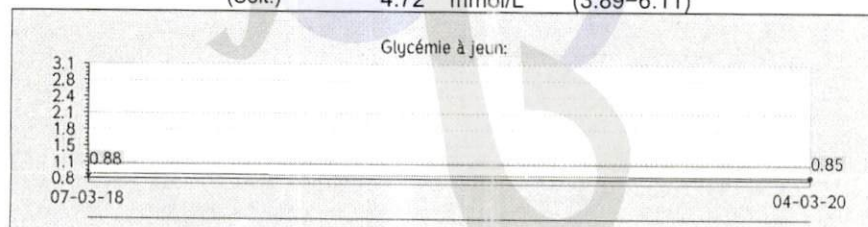
Acide Urique: 45.00 mg/l (<71.00) 07-03-2018 37.00

Urée: 0.21 g/l (0.10-0.50) 07-03-2018 0.32  
(Soit:) 3.50 mmol/l (1.67-8.34)

Créatinine: 8.3 mg/l (5.0-12.0) 07-03-2018 6.9  
(Soit:) 74.7 µmol/L (45.0-108.0)



Glycémie à jeun: 0.85 g/L (0.70-1.10) 07-03-2018 0.88  
(Soit:) 4.72 mmol/L (3.89-6.11)



Cholestérol total: 1.78 g/l (<2.00) 07-03-2018 1.97  
4.60 mmol/L (<5.17)

Triglycérides: 0.63 g/L (0.40-1.50) 07-03-2018 0.58  
0.72 mmol/L (0.46-1.71)

Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste

Dossier Validé

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901.1

Biologistes responsables:  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ



Mme EL HACHIMI Hakima  
Réf : 2003041029

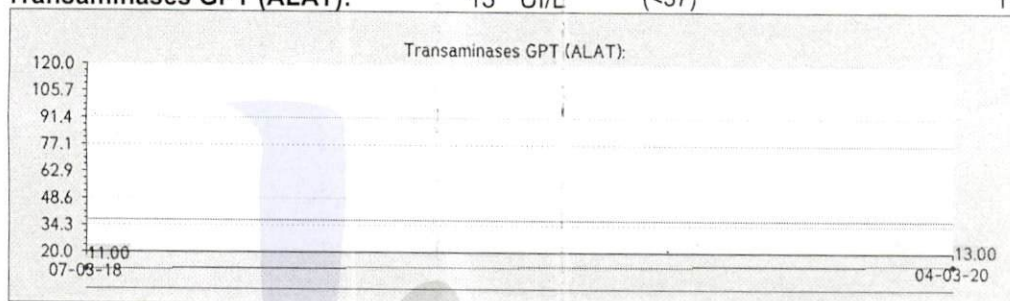
Page 2 / 2

## ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 21 UI/L (<37) 07-03-2018 19

Transaminases GPT (ALAT): 13 UI/L (<37) 07-03-2018 11



## PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 82.6 µg/l (20.0-200.0)

## VITAMINES

Vitamine D total ( Roche): 30.2 ng/ml (30.0-100.0) 07-03-2018 17.4  
(Cobas 6000) 75.5 nmol/l (75.0-250.0)

## HORMONOLOGIE

T.S.H: 2.19 mUI/L (0.25-5.00) 07-03-2018 2.06  
(Chimiluminescence/Cobas6000)

Fin du compte rendu

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA

Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :