

## 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.

#### 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.

#### Prothèse :

- 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.

- Le 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

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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

ND: 25551

## Déclaration de Maladie : N° P19-0021710

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : RAM MUPRAS  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MOUMEN BRATIM Date de naissance : 13-08-1996  
Adresse : n° 14 lot 1000 ROLD HARES HAYMY Rachid cab  
Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
au verso

DR Rachidi

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : MOUMEN Abdelhamid Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Chertas (B-les) + alt  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : accident

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 : 4 / 3 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

#### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0021710

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).


Matricule : 1467  
Nom de l'adhérent(e) : MOUMEN Abdelhamid  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :




# 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
04/12/2020			139,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/03/2020	72,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/03/2020	13 560	760,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# VOLET ADHERENT

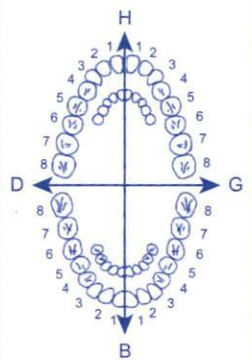
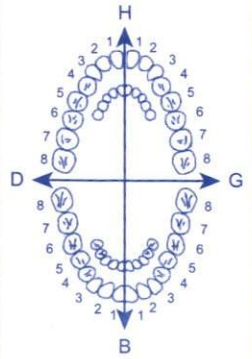
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 l'ODF

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  <b>G</b>  00000000  35533411  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b>  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

# DOCTEUR LATIFA RACHIDI DERRIJ

Déplômée en Echographie de la  
Faculté de Montpellier, France

MEDECIN ASSERMENTE PRES DES TRIBUNAUX  
MEDECINE GENERALE

10, Bd GRANDE CEINTURE  
HAY MOHAMMEDI

CASABLANCA - TEL. : 0522 60 11 49  
AUT N° 4393

# الدكتورة لطيفة الراشدي الدريج

مجازة في الفحص بالصدى  
بجامعة مونبوليي بفرنسا

طبيبة محلقة خبيرة لدى المحاكم  
طبيبة رئيسية سابقا

الطب العام

محج الحزام الكبير - الحي الخمدي  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 60 11 49

04/03/2020

Yess - Abdelhak

72,00



Adelber

call

4 cp



DR. RACHIDI LATIFA  
Expert Suppl. Grande Ceinture  
10, Boulevard Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - Casablanca

72DH00

09.2021

L 2900512



4 026466 004907



# DOCTEUR LATIFA RACHIDI DERRIJ

Déplômée en Echographie de la  
Faculté de Montpellier , France

MEDECIN ASSERMENTE PRES DES TRIBUNAUX  
MEDECINE GENERALE

10 , Bd GRANDE CEINTURE  
HAY MOHAMMEDI  
CASABLANCA - TEL . : 0522 60 11 49  
AUT N° 4393

# الدكتورة لطيفة الراشدي الدريج

مجازة في الفحص بالصدى  
بجامعة مونبولي بفرنسا

طبيبة محلقة خبيرة لدى المحاكم  
طبيبة رئيسية سابقا

الطب العام

منع الحزام الكبير - الحى المحمدي  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 60 11 49

04/03/2020

Dr. Rachidi Derrij

Dr. Saeed

Dr. A. T. R.

Dr. A. T. R.

Dr. A. T. R.

Dr. A. T. R.

Dr. A. T. R.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
158.bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi  
Casablanca-Tél:05 22 60 18 65/05 22 63 78 74

Dr. C. B. A. T.

Dr. A. T. R.

Dr. Rachidi Derrij  
Expert Assermentée  
10 Boulevard Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - Casablanca

# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 5 mars 2020

M. MOUMEN ABDELHAMID

FACTURE N°	73190
------------	-------

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	220	
Cytobactériologie des urines -----	B	140	Total : B 560

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	760,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
158 BD DE LA GRANDE CEINTURE  
Hay Mohammadi - Casablanca  
TEL : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74  
FAX : 0522 60 18 68 / 0522 63 78 74

# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 06/03/20

Réf. : 20C481

Code patient : 4929 du : 05/03/20

M. MOUMEN ABDELHAMID

Docteur DERRIJ RACHIDI LATIFA

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 26/08/2014
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies -----	5,77	* M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,6	5,91
Hémoglobine -----	16,3	* g/100 ml	12,1 - 16	16,9
Hématocrite -----	45	%	40 - 50	48
- V.G.M. -----	79	μ <sup>3</sup>	77 - 98	
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	35,9	g/100 ml	31 - 37	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes -----	5 700	/mm <sup>3</sup>	3750 - 13000	5960
Polynucléaires Neutrophiles -----	48,5*	%	50 - 70	
Soit :	2 765	/mm <sup>3</sup>	1500 - 6300	
Polynucléaires Eosinophiles -----	3,5	* %	1 - 3	5,0
Soit :	200	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	298
Polynucléaires Basophiles -----	0,5	%	< 1	
Soit :	29	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----	38,2	%	20 - 40	
Soit :	2 177	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes -----	9,3	* %	1 - 8	
Soit :	530	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat -----	194 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	216000

### BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Glycémie -----	0,92	g/l	0,7 - 1,1	
Soit :	5,10	mmol/l	3,88 - 6,11	
Urée -----	0,21	g/l	0,17 - 0,5	
Soit :	3,50	mmol/l	2,83 - 8,34	
Créatinine -----	7,30	mg/l	7 - 12	
Soit :	64,60	μmol/l	61,95 - 106,2	
Acide urique -----	36	mg/l	34 - 70	
Soit :	214	μmol/l	202 - 417	

# مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 06/03/20

Réf. : 20C481

Code patient : 4929 du : 05/03/20

M. MOUMEN ABDELHAMID

Docteur DERRIJ RACHIDI LATIFA

## HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
TSH-----:	1,00 $\mu$ U/ml	0,27 - 4,21	

LABORATOIRE D'ANALYSES  
AL QODS  
158, Bd. de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68  
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003



# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 06/03/20

Réf. : 20C481

Code patient : 4929 du : 05/03/20

M. MOUMEN ABDELHAMID

Docteur DERRIJ RACHIDI LATIFA

### EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

#### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Prélèvement -----: Urines  
Aspect -----: Jaune clair limpide  
Culot -----: Faible.

#### EXAMEN CHIMIQUE

Sucre -----: Absence.  
Albumine -----: Absence.

#### EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes -----: 1 /mm3 < 10  
Hématies -----: 0 /mm3 < 10  
Cellules épithéliales -----: 0 /mm3 < 10  
Cristaux -----: Absence.  
Cylindres -----: Absence.  
Parasites -----: Absence.  
Levures -----: Absence.  
Flore microbienne -----: Néant

#### CULTURE

Identification -----: Stérile.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
P. 54 Mohamed El Ghazouani  
Tél: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74