

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.

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 canaux, 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 canaux.

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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W19-504233

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9099** Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **FARIS ABDELHAK**

Date de naissance : **14/03/66**

Adresse : **16 bis Rue**

Tél. : **06 61 13 63 97** Total des frais engagés : **Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **21/01/2020**

Nom et prénom du malade : **Faris J Krau** Age :

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

Nature de la maladie : **Affection O.R.L.**

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 : Le : / /

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
27/04/2020	Dr. Amine SAÏDI Spécialiste O.R.L. Chirurgie Cervico-Faciale C.A.S. Frais de consultation	1	20000	IN [Signature]

[illegible][illegible]

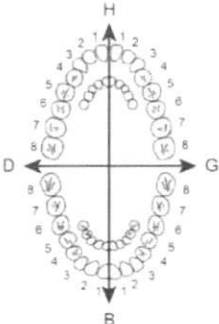
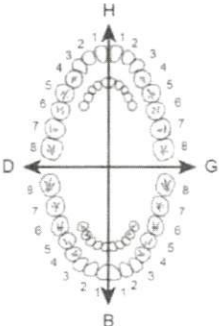
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			Coefficient des Travaux
	[Création, remont, adjonction] <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			Montants des Soins

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعيدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 21/1/2020 في الدار البيضاء

Melle Tams IKRAM

222,00



1 - Augmentin

1 sachet x

56,00



2 - Saligored 20 mg

30 / 6 Matin et

79,00



3 - oroxyl (sony mtral)

359,00

Pharmacie VICTORIA
Dr. Yasmine RAZZOUK
Angle Avenue de l'Inde et N° 21
Rue Ahmed Ben Bouachta 20100
Casablanca - Tél: 0522 39 14 86

G - Signature 19
19 2 2014

ke

Amine SAIDI
Médicaliste O.R.L.
25100 Fociale
14/25 A April 1
Doha - QATAR

ke

ke

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعيدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 21/01/20 في الدار البيضاء،

Melle Tanis TKram

• NTS

• ASHC

• CRIP

CENTRE DE PROLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham GUZZANI TOUHAMI
394, Bd. Mohammed VI - Casablanca
Tél: 05 22 77 49 13

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
1st. Et. Fin. 3015 CH 25 A Appl. 1
Oulfa - CASA

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 200100026

Casablanca le 02-01-2020

Mlle FARIS Ikram

Date de l'examen : 02-01-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0216	Numération formule	B80	B
0266	Antistreptolysine (Recherche, tirage)	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 363.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-trois dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale



د. هشام الوزاني التهامي
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
 D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
 de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
 de Pharmacie Paris V



Dossier ouvert le : 02-01-2020
 Prélevé le : 02-01-2020
 Edité le : 02-01-2020

Mlle FARIS Ikram
 Réf dossier: 20010106
 Dr AMINE SAIDI
 30 BD OUM RBII OULFA
 CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antérieures
HEMATOCYTOLOGIE		

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	4.94	M/mm3	(3.80-5.90)
Hémoglobine : [AC]	12.10	g/dL	(11.50-17.50)
Hématocrite : [AC]	37.8	%	(34.0-53.0)
VGM : [AC]	76.5	fL	(76.0-96.0)
CCMH : [AC]	32.0	g/dL	(31.0-36.0)
TCMH : [AC]	24.5	pg	(24.4-34.0)
Leucocytes : [AC]	13 730	/Mm3	(3 800-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	21.2	%	
Soit:	2 911	/mm3	(1 400-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	0.1	%	
Soit:	14	/mm3	(20-580)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.4	%	
Soit:	55	/mm3	(0-110)
Lymphocytes : [AC]	72.6	%	
Soit:	9 968	/mm3	(1 000-4 800)
Monocytes : [AC]	5.7	%	
Soit:	783	/mm3	(150-1 000)
Plaquettes : [AC]	207 000	/Mm3	(150 000-445 000)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP (Immunoturbidimétrie)	4 mg/L	(<5)
------------------------------	--------	------

SEROLOGIE STREPTOCOCCIQUE

ASLO (Immunoturbidimétrie)	67 UI/mL	(<200)
-------------------------------	----------	--------

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
 E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



Dossier ouvert le : 02-01-2020

Prélevé le : 02-01-2020

Edité le : 02-01-2020

Mlle FARIS Ikram

Réf dossier: 20010105

DR Soumaya SAATI
355 AG BD ZERKTOUNI RUE IBN AYOUB
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antécédents
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE		
Transaminases SGOT /ASAT (AC) (Dosage enzymatique) Résultat contrôlé	171 UI/L	(<40)
Transaminases ALAT(GPT) (AC) (Dosage enzymatique) Résultat contrôlé	338 UI/L	(<41)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tel: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61 79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Centre de Biologie de Casablanca
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca
Tel: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61 79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019