

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.

Diagnostique 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- 0042710

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8562 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BELBACHIR KARIM
Date de naissance : 09/02/1971
Adresse : 7 AV des PLEADES - TARTONVILLE
Tél. : 0663709512 Total des frais engagés : 2020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 06/06/2020
Nom et prénom du malade : BELBACHIR KARIM Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Dermato (Acné - PK)
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 : 01/07/2020

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
17/06/2020		Gratuit		
9 JUIN 2020		Gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/6/20	668,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.06.20	B 450	660 dh
	17.06.20	Kb	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

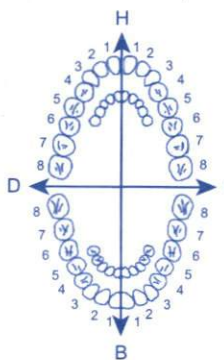
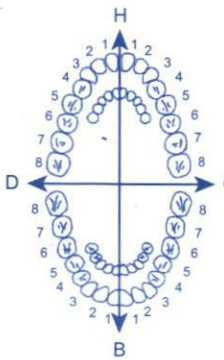
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

إختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

19/06/2020

Mademoiselle BELBACHIR ZINEB

SOTRET 20 MG CP

2cp le soir au milieu du repas x02mois Contraception stricte

INOFOLIC COMBI GEL

1gel/j x03mois

PIGMENTCLAR SERUM

1app le soir sur le visage suivi de la crème hydratante

GARDER LA CRÈME HYDRA L'ÉCRAN

BOREADE BAUME LABIAL

Régulièrement sur les lèvres

PPV: 249 DH 00

ppv: 249 DH 00

PPC : 170 , 00 Dhs

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

صيدلية ميريئو
PHARMACIE MERIEUX
Nouredine IBA
Docteur en Pharmacie
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 11/06/2020

Mlle Zetbachir Zineb 18ans

Echographie pelvienne

Bilan d'OPK

Radiologie Ghadi 282
282, Bd. Chendi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Vénérologue
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :1899/2020

Casablanca, le 17/06/2020

Nom patient : **BELBACHIR ZINEB**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENTS DH

REGLEMENT : TPE

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Casablanca, le 17-06-2020

Mlle BELBACHIR ZINEB

MEDECIN TRAITANT: Dr MARKOUCH I.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- Vessie de capacité normale , à paroi fine régulière, à contenu transsonore.
- Utérus de taille normale mesurant 77 x 45 x 30 mm, de contours réguliers, et d'échostructure homogène.
- Endomètre d'épaisseur et d'échostructure normales (5,4 mm d'épaisseur).
- Ovaires folliculaires de volume normal.
- Ovaire droit mesure 32,7 x 15 x 17 mm cm soit un volume de 4,2 cc, contenant moins de 10 follicules.
- Ovaire gauche mesure 32 x 16 x 24 cm soit un volume de 6,2 cc, contenant moins de 10 follicules.
- Absence de masse pelvienne.
- Cul de sac de douglas libre.

CONCLUSION :

- Echographie pelvienne sans anomalie.

G.F.

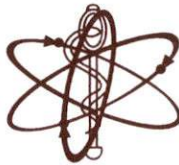
Amicalement

Dr KETTANI Y.

DR. YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INPE: 120000064

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 2006110065

Mlle Zineb BELBACHIR

Demande N° 2006110065
Date de l'examen : 11-06-2020
Analyses

Récapitulatif des analyses			
CY	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélevement sang adulte	125	1
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholesterol	B50	B
	G.G.T	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	NE	B80	B
	Cholesterol HDL	B50	B
	TP	B40	B
	TCA	B40	B

Total des B : 490
TOTAL DOSSIER : 860 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante
dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

elle Setbachir Zineb 18ans

Stan Janguin



Transaminases, GG

Cholesterol

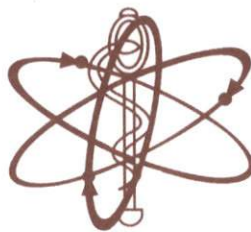
Triglycerides

LDL, HDL

NRs, Pg

TP, TCA

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43



Mlle Zineb BELBACHIR

Né(e) le : 12-07-2001

Dossier N° : 2006110065

Date de l'examen : 11-06-2020

Prélevé le : 11-06-2020 12:15 en interne

Edité le : 11-06-2020

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.40	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.73	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.1	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	38.5	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	81.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	27.6	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	33.9	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	14.7	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	55.1	%	
Soit:	3.53	milliers/mm3	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%	
Soit:	0.11	milliers/mm3	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	0.03	milliers/mm3	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	37.2	%	
Soit:	2.38	milliers/mm3	(1.00-4.00)
Monocytes :	5.6	%	
Soit:	0.36	milliers/mm3	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	246	milliers/ μ l	(150-500)

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient: [AC]	13.6	sec.	
Temps de Quick Témoin: [AC]	13.3	sec.	
Taux de Prothrombine [AC] (STAGO Satellite)	97	%	(70-100)
TCA Temps patient [AC] (STAGO Satellite)	32.2	sec.	(24.0-35.0)
TCA Temps témoin [AC]	30.0	sec.	

BIOCHIMIE SANGUINE

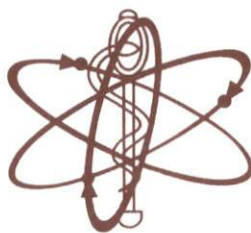
Cholestérol total [AC]	1.46	g/l	(<2.00)
(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	3.78	mmol/l	(<5.17)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

21-12-2019

1.31





Mlle Zineb BELBACHIR

Né(e) le : 12-07-2001

Dossier N° : 2006110065

Date de l'examen : 11-06-2020

Prélevé le : 11-06-2020 12:15 en interne

Edité le : 11-06-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr IMANE MARKOUCH

Adresse : 224 RUE 14 MANDARONA AIN CHOCK

Page 2 / 2

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

0.41 g/l (>0.65)

1.06 mmol/l (>1.68)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

0.74 g/L (<1.55)

1.91 mmol/L (<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

1.99 g/l (<1.50)

2.25 mmol/l (<1.70)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

27 UI/L (<32)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

34 UI/L (<33)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche)

33 UI/L (<36)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

21-12-2019

0.52

21-12-2019

18

21-12-2019

9

