

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-528701

ND: 32187

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12586 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABERCHANE NARJISS
Date de naissance : 11/01/1988
Adresse : Residence TAT NOUACEUR GH1 Ag. App 23
NOUACEUR CASABLANCA
Tél. : 062809646 Total des frais engagés : 891,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 JUL 2020
Nom et prénom du malade : ABERCHANE NARJISS Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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	URCF	300,00		INP : []
------------	------	--------	--	-----------

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

02/03/2020 R-430,00 - 597,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

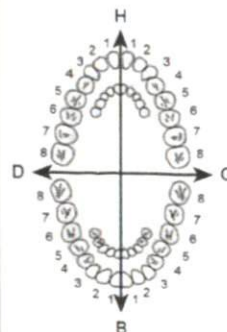
IM

IV

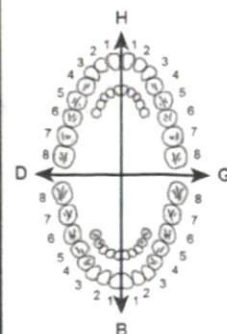
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 L'EXECUTION

Dócteur Imane BEKOUCHI

**Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique**

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée



الدكتورة إيمان بكوشي

**اختصاصية في أمراض النساء
والتوليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص والجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الانجاب

Casablanca, le 09/03/2020 الدار البيضاء، في

R^e Aberchane Najjes

E.R.C.F.

عمارة الجماعة، مدخل ب، الطابق الثاني، رقم 11، طريق ازموور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte D'Azemmour, Entrée B, 2^{ème} étage - N° 11, Hay Hassani - Casablanca

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél. : المستعجلات : 0661 961 404 - Gsm : البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com - E-mail :

Docteur Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée



الدكتورة إيمان بكوشي

اختصاصية في أمراض النساء
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص والجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الانجاب

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Dr. A. Bekouchi
Naifis

CRP

NFS

ECRU

S.Toxop

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av. Ibn Sina, Agdal - Rahat
Tél : 05 22 930 930 - 05 22 930 930

Dr. Imane BEKOUCHI
Gynécologue - Obstétricienne
Immeuble communal, 2ème étage - N° 11, Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 930 930 - 05 22 930 930

عمارة الجماعة، مدخل ب، الطابق الثاني، رقم 11، طريق ازموور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte D'Azzemour, Entrée B, 2ème étage - N° 11, Hay Hassani - Casablanca

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél. : 05 22 930 930 - المستعجلات : 0661 961 404 - البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com

Docteur Imane BEKOUCHI

**Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique**

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein
Coelioscopie - Colposcopie - Hystérocopie
Stérilité - procréation Médicalement Assistée



الدكتورة إيمان بوكشري

**اختصاصية في أمراض النساء
و التوليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

الدار البيضاء، في 02/03/2011 Casablanca, le

Dr. Aberkane Benjir
Facteur

Dr. Bekouchi

عمارة الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني ، رقم 11 ، طريق ازموور - الحي الحسني - الدار البيضاء
Immeuble Communal, Route d'Azemmour, Entrée B, 2ème étage - N° 11 - HAY HASSANI - Casablanca
الهاتف: 05 22 930 930 - Tél: 05 22 930 930 - GSM: 06 61 961 404 - البريد الإلكتروني: dr.bekouchi@gmail.com

Prélèvement du : 05/03/2020 Heure : 07:44
Edition du : 07/03/2020
Référence : 50305NC5753
Matricule :
NON CONVENTIONNES



Code Patient **1CB7230** du : 05/03/2020
Mlle ABERCHANE NARJISS
Médecin: Dr. BEKOUCHI IMANE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex xt4000i+cytometrie de flux)

Femme

Hématies (GR).....:	4.16	M/mm3	(4 à 5,4)	4.51 (05/11/19)
Hémoglobine.....:	12.6	g/100rnl	(12 à 15)	13.7 (05/11/19)
Hématocrite	35.5	%	(35 à 47)	37.4 (05/11/19)
V.G.M	85.3	μ3	(83 à 95)	82.9 (05/11/19)
T.C.M.H.....:	30.3	pg	(27 à 33)	30.4 (05/11/19)
C.C.M.H.....:	35.5	%	(32 à 36)	36.6 (05/11/19)

Leucocytes (GB).....:	9770	/mm3	(4.000 à 10.000)	8960 (05/11/19)
-------------------------	-------------	------	------------------	-----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	67.8	%		65.7 (05/11/19)
Soit:	6624	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	1.8	%		1.7 (05/11/19)
Soit:	176	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles...:	0.3	%		0.3 (05/11/19)
Soit:	29	/mm3	(< à 100)	
Lymphocytes.....:	18.7	%		23.9 (05/11/19)
Soit:	1827	/mm3	(1500 à 4000)	
Monocytes	11.4	%		8.4 (05/11/19)
Soit:	1114	/mm3	(200 à 800)	
Granulocytes immatures (IG)..:	1.4	%		
Soit :	137	/mm3	<100	

Etude du frottis: **Normal**

Plaquettes	203	Mille/mm3	(150 à 450)	210 (05/11/19)
Vol plaquettaire moyen:	11.8	μ3		

Reticulocytes.....	1.22	%		
Soit.....	50752	/mm3	(25 000 à 75 000)	

Reticulo.tres jeunes(HFR)....:	1.5	%	< 0.5 %	
Reticulo.moy jeunes(MFR)....:	12.2	%	< 4 %	
Reticulocytes vieux (LFR)....:	86.3	%	> 90 %	
Teneur en Hb du reticulocyte....:	31.2	pg	(28 et 35)	

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 18 38-39 - Fax: 05 37 68 18 37

Prélèvement du : 05/03/2020 Heure : 07:44
Edition du : 07/03/2020
Référence : 50305NC5753
Matricule :
NON CONVENTIONNES



Code Patient **1CB7230** du : 05/03/2020

Mlle ABERCHANE NARJISS

Médecin: Dr. BEKOUCHI IMANE

BIOCHIMIE

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

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PROTEINE C REACTIVE CRP ultra sensible.....:	3.01	mg/l	VN: (0.5 à 1.5) 0.86 (30/09/17)

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

S É R O L O G I E

(Automates Coabs 6000 Roche, AxSYM Abbott)

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

- SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE

(Automate Architect-ABBOTT)

- | | | |
|------------------------|-----------------|-------|
| - Prélèvement du | 17/01/20 | |
| - TITRE | 0.1 | UI/ml |
| - Prélèvement du | 05/03/20 | |
| - TITRE | 0.0 | UI/ml |
- Conclusion : Sérologie Négative, absence d'anticorps spécifiques
Une surveillance sérologique mensuelle s'impose.

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 38/39 - Fax: 05 37 68 18 37

Prélèvement du : 05/03/2020 Heure : 07:44

Edition du : 07/03/2020

Référence : 50305NC5753

Matricule :

NON CONVENTIONNES

Code Patient **1CB7230**

du : 05/03/2020

Mlle ABERCHANE NARJISS

Médecin: Dr. BEKOUCHI IMANE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

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

EXAMEN MACROSCOPIQUE

- Aspect..... :	Louche		clair
- Couleur..... :	Jaunâtre		jaunâtre
- Culot..... :	Faible		Absence
- Mucus..... :	0	x1000/ml	<5000
- PH..... :	6.0		
- Conductivité..... :	5	mS/cm	(3.0 à 15)
(concentration urinaire)			

EXAMEN MICROSCOPIQUE

- Leucocytes..... :	53.3	x1000/ml	<30 000
- Hématies..... :	13.5	x1000/ml	<5000
- Cellules épithéliales. :	21.8	x1000/ml	<5000
- Nombre de Bacteries... :	37	x1000/ml	
- Cristaux..... :	0	x1000/ml	<250
- Cylindres hyalins..... :	0.40	x1000/ml	<2200
- Cylindres pathologiques:	0.4	x1000/ml	<500
- Cellules arrondies..... :	12.8	x1000/ml	<6000
- Levure..... :	0	x1000/ml	Absence
- Morphologie germes..... :	Polymorphe		
	(lactobacillus)		

CULTURE BACTERIOLOGIQUE

- Germe identifié

Stérile après 48 Heures

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 18 38/39 - Fax: 05 37 68 18 37

INPE Laboratoire
103000550

Facture 546747

RABAT LE : 05/03/2020

Référence: 0C05575

Analyses effectuées le: 05/03/2020

Matricule:

Pour.....: **Mlle ABERCHANE NARJISS**

Sur prescription du: Dr BEKOUCHI IMANE

Code.....: 1CB7230



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

Bilan:

CRP=B100 NFS=B80 CBU=B150 TOXO2=B100

Cotation : (B 430)

Montant Net : 591.20 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

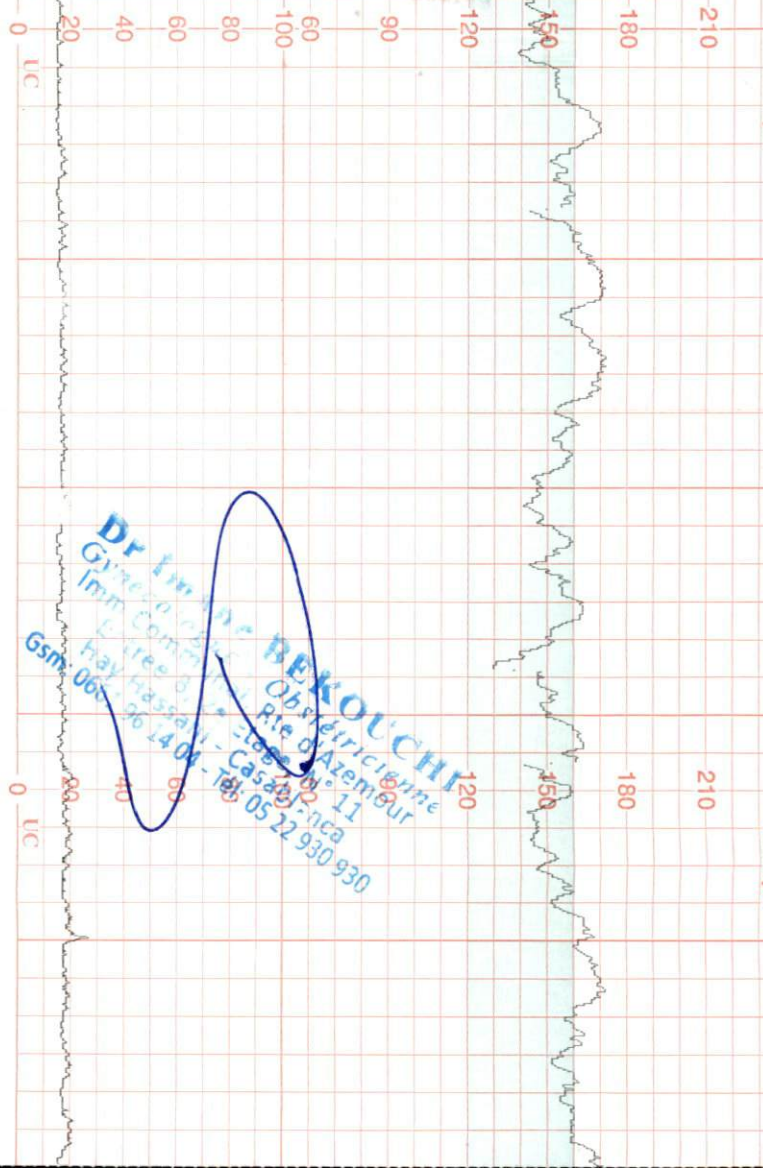
CINQ CENT QUATRE VINGT ONZE Dhs 20 Cts

LAM IBN SINA
Laboratoires d'Analyses Médicales
39 Av. Ibn Sina Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 18 38/39 - Fax: 05 37 68 18 37
E-mail: lam.ibnsina@yahoo.fr - URGENCES : 05 37 77 77 77

240 FHR bpm [01:27:05]

[01:28:40]

240 FHR bpm [01:30:26]



DR Idriss BEKOUCHI
Gynécologue Obstétricienne
Imm. Commerce 11
Rte d'Azemour
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 930 930
Gsm: 06 61 96 14 04

0:24

+

101:22:04

240

FHR bpm

+

101:23:45

+

101:25:25

Abandon
2 days

