

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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° P19-0027613

ND: 35067

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2638 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMRANI HASSANE

Date de naissance :

Adresse : HAY 9006 RS EL FAJR IM 'E' N° 52

DERBOUSSI

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Adil YAHIA
Chirurgien Orthopédiste
RÉS. AL ASSIL, Bd Ali Yafa
Imb. 54, H.M - Casablanca
Tél. 05 22 42 04 07

Date de consultation : 10 / 07 / 2020

Nom et prénom du malade : LAMRANI KETOU M. Age :

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

Nature de la maladie : Rhumatisme

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
10.07.20	C		2000.00	Dr. ABIL YAHIA Chirurgien Orthopédiste Rég. Al Assil 80 Ali Yata Imb. St. HAM - Casablanca Tél. 05 22 75 62 85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. HIRIOUA TALIA Quartier Al Oud-Sidi Bernoussi Rue 2 N° 16 Bloc (C) Casablanca	10/07/20	243160.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOFAR Dr. BENNANI Mouhssine 34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax: 05 22 75 62 86	13/7/20	Bu20	4800.00

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) 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 L'EXECUTION

Docteur Adil Yahia

Spécialiste en Chirurgie Traumatologie et Orthopédique

- Chirurgie de la main
- Chirurgie de genou
- Chirurgie de rhumatismes
- Chirurgie du Sport
- Médecine du travail
- Expertise Médicale



المستور عامل يهيا
التمصاص في جراحة العظام والمفاصل

- جراحة اليد
- جراحة الركبة
- جراحة الروماتيزم
- الطب الرياضي
- طب الشغل
- خبير طبي

Casablanca, le : 10/02/2022

1 = LAM BARI

KEL TON

59,30

1/2 BARI

LOT 19007
PER 03/22
PPV 59DH30

LOT 19007
PER 03/22
PPV 59DH30

59,30

2 = LAM BARI

27,00

2/2 BARI

27,00

3/3 BARI

27,00

243,60

HARMACIE GHORANE
Quartier N° 1
Rue N° 1

LOT 19007
PER 03/22
PPV 27.00DH

LOT 19007
PER 03/22
PPV 27.00DH

LOT 19007
PER 03/22
PPV 27.00DH

LOT 19007
PER 03/22
PPV 27.00DH

Adil YAHIA
Chirurgien Orthopédiste
Rés. Al Assil - Bd Ali Yata
Imb. 54 H.M. Casablanca
Tél: 05 22 980 298 - Urgences : 05 22 980 298



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE
BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

FACTURE N° : 200700277

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum
Référence : 20070549

Date de l'examen : 13-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	Facteurs Rhumatoïde	B150	B
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 420

TOTAL DOSSIER : 480.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31603034

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 20070549

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure

26 mm

(<10)

14-11-2019

20

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Architect Ci4100)

2.8 mg/L

(<10.0)

17-04-2019

3.7

Acide Urique
(ARCHITECT CI 4100)

38 mg/L
0.23 mmol/L

(25-60)

(0.15-0.36)

14-11-2019

Glycémie à jeun
(ARCHITECT Ci 4100)

1.03 g/L
5.72 mmol/L

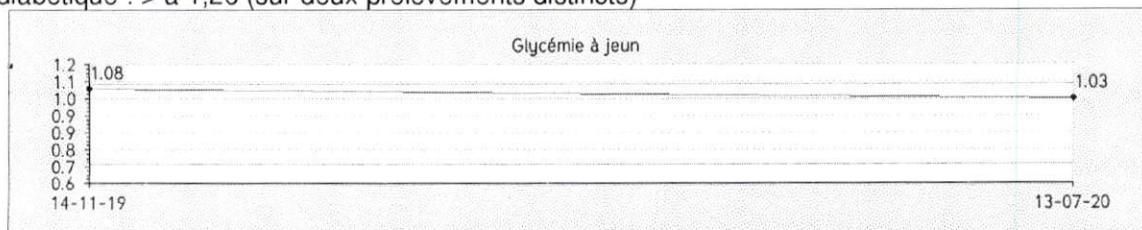
(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

1.08

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sid: Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 85

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com



Prélèvement du : 13-07-2020
Code Patient 18020210
Edition : 13-07-2020

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum
Né(e) le : 17-07-1962 (57 ans – F)

Référence : 20070549
Médecin : Dr yahia adil
Prélèvement du : 13-07-2020

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :

4.77 M/mL (4.00–5.40) 14-11-2019 4.53

Hémoglobine :

13.7 g/dL (12.5–15.5) 12.8

Hématocrite :

40.0 % (37.0–45.5) 39.3

VGM :

84 fL (80–95) 87

TCMH :

29 pg (28–33) 28

CCMH :

34 g/dl (30–35) 33

Leucocytes :

6 720 /mm³ (4 000–10 000) 6 280

Polynucléaires Neutrophiles :

57.60 % 51.40

Soit:

3 871 /mm³ (2 000–7 500) 3 228

Lymphocytes :

32.40 % 39.80

Soit:

2 177 /mm³ (1 500–4 000) 2 499

Monocytes :

5.70 % 5.30

Soit:

383 /mm³ (200–800) 333

Polynucléaires Eosinophiles :

4.00 % 3.20

Soit:

269 /mm³ (100–400) 201

Polynucléaires Basophiles :

0.30 % 0.30

Soit:

20 /mm³ (0–100) 19

Plaquettes :

242 000 /mm³ (150 000–400 000) 260 000

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 20070549

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum

AUTO-IMMUNITE

Facteurs rhumatoïdes
(Réaction de WAALER-ROSE)

<8.0 UI/ml

Des titres faibles en facteur rhumatoïde (FR) peuvent être observés au début de la maladie ou chez les malades traités. Il est généralement admis que le taux de FR est significatif lorsqu'il est > à 12 UI/ml bien que la probabilité soit plus forte lorsque le titre est > à 30 UI/ml.

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

DATE

10/07/2020

M.

CACHET

Dr. Adil YAHIA
Chirurgien Orthopédiste
Rés. Al Assil, Bd Ali Yata
Imb. 54, H.M. - Casablanca
Tél: 05 22 57 01 02

D = LABRARI KELTON

Ami mfg-VS-UBP

Acide urique.

Glycémie à jeun

Sérum Rhéomatisme

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. BENNANI Moutassine
LABOFAR
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 62 85 / Fax: 05 22 75 62 86

Dr. Adil YAHIA
Chirurgien Orthopédiste
Rés. Al Assil, Bd Ali Yata
Imb. 54, H.M. - Casablanca
Tél: 05 22 57 01 02