

# 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.

## Maladie chronique :

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° P19- 0042451 <sup>PNT</sup>  
<sup>ND: 35222</sup>

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Veuve ACHOUR  
Date de naissance : 20/02/52  
Adresse : 44, Résidence Douha - Bd Abdelhadi  
Boukaleb - CASA -  
Tél : 0661327412 Total des frais engagés : 2150,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. EL ALAOUI Mohammed**  
Professeur de Chirurgie  
Viscérale et Cancérologique  
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com  
INP : 101 118 123 - Patente : 25772005  
ICE : 00167823000019  
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat  
Date de consultation : 15/06/2020  
Nom et prénom du malade : MEKOUAR Noufissa Age: 68  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Collectionne Kiste charge au rectum  
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 : CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : MEKOUAR



# 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
06/02/20	C3	01	230	Dr. EL ALAOU Mohamed Professeur de Chirurgie Maxillo-faciale et Otorhinolaryngologie E-mail : h.alaoui@yahoo.com Tél : 101 118 123 - Patente : 25772005 INP : 101 118 123 - Patente : 25772005 ICE : 001678243000019 Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

## 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
Dr. EL ALAOU Mohamed Professeur de Radiologie E-mail : h.alaoui@yahoo.com Tél : 101 118 123 - Patente : 25772005 INP : 101 118 123 - Patente : 25772005 ICE : 001678243000019 Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat	03/07/20	230	500,00
	04/07/20	385	1216,33

## 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 :

Veuillez 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة  
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat le

15 de 20

Dr. Mohamed Naoussa

- NFS  
- CRP

- ALE CA 19-9  
- Creatinine urea -

Dr. EL ALAOUI Mohammed  
Professeur de Chirurgie  
Viscérale et Cancérologique  
E-mail : hamidaoui@yahoo.com  
INP : 101 116 123 - Patente : 25772005  
ICE : 001678243000019  
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat





استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة  
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le

15 06 20

CENTRE RADIOLOGIE ANPA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tel: 94.97.97 - Fax: 94.97.99

Dr. Dekkar Noufissa

Rx A.S.P

- Echo abdomino-pelvienne

ASK du haut rectum et prostate  
côlon (Coection Fatsé  
et rectum du haut rectum)  
Recul de 3 ans

Dr. EL ALAOUI Mohammed  
Professeur de Chirurgie  
Viscérale et Cancérologique  
E-mail: hamid.elaloui@yahoo.com  
INP: 101 118 123 - Tél: 25772005  
ICE: 001678243000019  
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

**093001246**

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 4 juillet 2020

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

FACTURE N°	312365
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Marqueurs : CA 19-9 -----	B	400	
Marqueurs : ACE = Ag Carcinoembryonnair -----	B	250	Total : B 890

## Prélèvements :

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

PAD	+ 30 Dh	
-----	---------	--

TOTAL DOSSIER	1 250,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
78 Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39  
Fax: 0522 29 64 86  
N° 093001246



Casablanca, le 03/07/2020

Facture N° 2539

Nom patient : MEKOUAR NOUFISSA

Examen(s) réalisé(s) :

**RX ASP (1 INCIDENCE)**  
**ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

Montant : neuf cents (900 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**NEUF CENTS DH**

**REGLEMENT : CHEQUE N°**





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMMED EL ALAOUI

6, Place Talha, Avenue Ibn Sina, Agdal

Clinique Agdal

RABAT

Examen du 04/07/20 - Edité le 04/07/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20G246

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

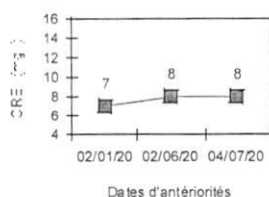
02/06/2020

HEMATIES -----	5,12	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,91
HEMOGLOBINE -----	14,3	g/100 ml	12 - 16	13,6
HEMATOCRITE -----	45,6	%	38 - 47	43,4
- VGM -----	89	μ <sup>3</sup>	80 - 95	88
- TGMH -----	28	pg	27 - 33	28
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	7 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	6700
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	72	%	50 - 70	65
ou		5 040 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	4355
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	3
ou		140 /mm <sup>3</sup>		201
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	21	%	20 - 40	25
ou		1 470 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	1675
MONOCYTES -----	.5	%	2 - 10	7
ou		350 /mm <sup>3</sup>		469
PLAQUETTES -----	296 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	282000

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

02/01/2020

UREE -----	0,42	g/l	0,15 - 0,45	0,50
ou		7,00 mmol/l		
<b>CREATININE</b>				
-----	8	mg/l	6 - 12	8
ou		71 μmol/l		



PROTEINE C REACTIVE -----	1,0	mg/l	< 6	4,0
---------------------------	-----	------	-----	-----





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMMED EL ALAOUI

6, Place Talha, Avenue Ibn Sina, Agdal

Clinique Agdal

RABAT

Examen du 04/07/20 - Edité le 04/07/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20G246

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

12/02/2020

CA 19-9 -----	9,3	U/ml	< 39	11,1
A.C.E. -----	2,37	ng/ml	< 4	1,68

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
VIROLOGIE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 5224 2208 - Fax: 0522 29 64 36



Casablanca, le 03/07/2020

Patient : MEKOUAR NOUFISSA  
Prescripteur: DR EL ALAOUI MOHAMMED

## **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

*Mon cher confrère,*

*Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.*

### **Indication :**

Bilan chez une patiente opérée d'un adénocarcinome colorectal il y a 3 mois (colectomie totale plus résection du haut rectum).

### **Résultats :**

*Au niveau abdominal :*

Le foie est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.

Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

La vésicule biliaire est alithiasique, à parois fines.

Pas d'anomalie spléno-pancréatique.

Les reins sont normaux sur le plan morphologique.

Pas d'adénomégalie rétro-péritonéale ou coelio-mésentérique.

Pas d'épanchement intra-péritonéal.

*Au niveau pelvien :*

Pas d'anomalie vésicale ou utéro-annexielle.

Pas de masse pelvienne.

### **Conclusion :**

**Echographie abdomino-pelvienne normale.**

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**

5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

## Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**

Casablanca, le 03/07/2020

Patient : MEKOUAR NOUFISSA  
Prescripteur: DR EL ALAOUI MOHAMMED

### **RADIOGRAPHIE DE L'ABDOMEN SANS PREPARATION DE FACE DEBOUT**

*Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses  
RX et une meilleure résolution d'image.*

#### **Indication:**

Bilan.

#### **Résultats :**

Pas de niveau hydroaérique.  
Pas d'opacité de tonalité calcique.  
Pas d'anomalie significative du squelette lombo-pelvien.

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél : 94.97.97 - Fax : 94.97.99