

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

Declaration de Maladie

N° P19- 0041359

ND: 36361

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1056 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MANJRA / EL GHRARI SOAD

Date de naissance : 06.03.47

Adresse : Avenue ABDELHADI BOUALB

Tél. : 0661389354 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/04/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyslipémie

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 : 03/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/08/2010	3			

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
Clinique Radiologie Longchamp	03/08/2010	TPM B800	1509,00 1130,00

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

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 <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépatologie - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد و البواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 03 AOUT 2006

الدار البيضاء، في

Dr. Mohamed Slaoui

تاريخي

Arthromé - 2006

→ TAM Thoracique

(dermatite)

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen 2^{ème} Etage - Imm. Fiat - Jeep - Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC
Tél: 05.22.23.78.83 - Tél/Fax: 05.22.25.99.87

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 03-08-2020

Facture N° 02619/20

A. Identification

N° Dossier : CLC20H03131140

N° Identifiant : 003953/20

Nom & Prénom : Mme EL GHRARI SOAD

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 03-08-2020

Date Sortie : 03-08-2020

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						1 500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépatologie - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء
والكبد و البواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

03/08/2020

Casablanca, Le في الدار البيضاء،

ELGHRARI Soad

VS

NFS, plaquettes

Ferritinémie

Urée, Créatinine

TSH us

Glycémie à jeun

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste Hépatologie - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen
2^{ème} Etage - Imm. Fiat - Jeep - Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC
Tél: 05.22.23.78.83 - Tél. Fax: 05.22.25.99.87

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



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

Casablanca le mardi 4 août 2020

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

FACTURE N°	313667
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 800

Prélèvements :

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

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

TOTAL DOSSIER	1 130,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

03/08/2020

PATIENT : EL GHRARI SOAD

PRESCRIPTEUR: SLAOU MOHAMED

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition volumique sans injection de PC ;

RESULTATS :

- Quelques micro-nodules millimétriques mesurés entre 2 et 3 mm bilatéraux localisés au niveau du segment apico-dorsal des lobes supérieurs au nombre de 4 à gauche et un à droite dont un à gauche est hyperdense calcifié.
- Absence de masse ou de condensation parenchymateuse.
- Absence de verre dépoli.
- Absence de dystrophie bulleuse emphysémateuse.
- Absence de dilatation des bronches.
- Epaissement non septal postéro-basal droit.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'adénomégalies médiastinales.
- Aorte à parois légèrement calcifiées sans ectasie ou d'anévrisme.
- Calibre normal des gros vaisseaux pulmonaires.
- Absence de masse surrénalienne.

CONCLUSION :

Absence de lésion pulmonaire d'allure suspecte.

Quelques micro-nodules millimétriques bilatéraux mesurés entre 2 et 3 mm d'allure non spécifiques.

Merci de votre confiance.

DR AKDIM

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebclc.ddns.net (Login : HIS691550568899 Mot de passe : HIS3953)



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

Réf. : 20H39

Examen du 03/08/20 - Edité le 03/08/20

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
FERRITINE -----	108,5	ng/ml		
Valeurs usuelles				
Homme adulte : 30 - 400				
Femme adulte : 13 - 150				
Enfant : 7 - 140				
TRANSAMINASES OT -----	28	UI/l	< 35	
TRANSAMINASES PT -----	22	UI/l	< 35	
HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)				
TSH Ultra - sensible -----	5,190	μUI/ml	0,27 - 4,21	

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA
Tél : 022 27 23 08 - Fax : 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITÉM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

Réf. : 20H39

Examen du 03/08/20 - Edité le 03/08/20

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

30/09/2019

HEMATIES -----	4,64	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,80
HEMOGLOBINE -----	13,7	g/100 ml	12 - 16	14,0
HEMATOCRITE -----	44,1	%	38 - 47	44,4
- VGM -----	95	μ ³	80 - 95	93
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	6 000	/mm ³	4000 - 10000	6800
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	48	%	50 - 70	38
ou		2 880 /mm ³	2000 - 7500	2584
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	7	%	1 - 3	10
ou		420 /mm ³		680
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	1
ou		0 /mm ³		68
LYMPHOCYTES -----	36	%	20 - 40	43
ou		2 160 /mm ³	800 - 4000	2924
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	8
ou		540 /mm ³		544
PLAQUETTES -----	239 000	/mm ³	150000 - 400000	246000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	8	mm	11
2ème HEURE -----	24	mm	28

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,39	g/l	0,15 - 0,45	0,30
ou		6,50 mmol/l		
GLYCEMIE A JEUN -----	0,83	g/l	0,70 - 1,10	0,79
ou		4,60 mmol/l		
CREATININE -----	8	mg/l	6 - 12	7
ou		71 μmol/l		