

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-443559

46757

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1929 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Zaghloul Mohamed
 Date de naissance : 14/10/1980
 Adresse : Lotissement Laimoun Lot 4/5 Casa
 Tél. : 0661187641 Total des frais engagés : 1290 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 05 NOV 2020
 Nom et prénom du malade : Hama
 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 : Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL SIEGE RAM

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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 - 6eme 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

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
				INP : <input type="text"/>

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
	15/09/20	D 992	1290, ✓

AUXILIAIRES MEDICAUX

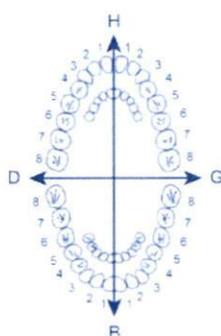
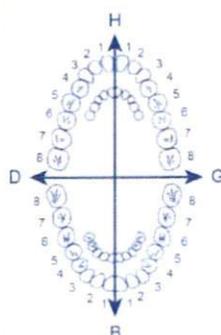
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession				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



Casablanca, le 15 9. 2022

Mme KADOUR (Zaghreb)
Nabila

- PCR Covid

- NFS + H.

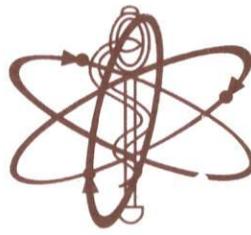
- CRP

- TCBV

- HS dyslipé



~~Dr. M. BEN BOUBA~~
Professeur d'Anatomie
Clinique du Val d'Anfa
Casablanca



FACTURE N° 2009150125

Mme Nabiha KADIRI

Demande N° 2009150125

Date de l'examen : 15-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

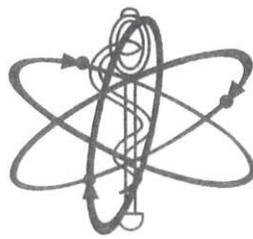
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP us	B100	B
	HbA1c	B100	B
	NF	B80	B
	Examen cytobactériologique des urines	E200	E
	Recherche SARS CoV2 par RT-PCR	E700	E

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 1290 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-dix dirhams DH





Mme Nabih KADIRI

Né(e) le : 14-07-1959

Dossier N° : 2009150125

Date de l'examen : 15-09-2020

Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne

Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA

Adresse : CASABLANCA

Page 1 / 3



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]	5.90	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.94	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.6	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	40.4	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	82.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	27.5	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	33.6	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	14.5	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	45.4	%	
Soit:	2.68	milliers/mm ³	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.4	%	
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	35.3	%	
Soit:	2.08	milliers/mm ³	(1.00-4.00)
Monocytes :	18.2	%	
Soit:	1.07	milliers/mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	276	milliers/ μ l	(150-500)

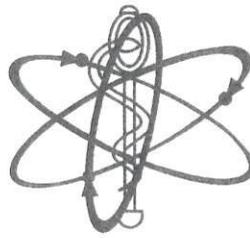
BIOCHIMIE SANGUINE

HBA1c [AC]	6.6	%	(4.0-6.0)
(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))			
CRP.us [AC]	15.2	mg/L	(<5.0)

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.





Mme Nabih KADIRI
Né(e) le : 14-07-1959
Dossier N° : **2009150125**
Date de l'examen : 15-09-2020
Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne
Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA
Adresse : CASABLANCA

Page 2 / 3



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].

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaunâtre.
Culot : Minime

Recherche biochimique:

pH: 5.0 (6.5-7.5)
Sucre: **POSITIVE + + +**
Proteines: Négative
Sang: **POSITIVE + +**
Acétone: Négative
Nitrites: Négative

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes : 3 p/μL (0-12)
Hématies : 1 p/μL (0-10)
Cellules épithéliales : 2 p/μL (0-5)
Cellules non épithéliales : 1 p/μL (0-2)
Cylindres : 1 p/μL (0-2)
cristaux: <1 p/μL (0-6)
Levures <1 p/μL (0-3)
Mucus 172 p/μL (0-264)
Examen direct : Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS CoV2)

Nature du prélèvement

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat

Positif

Conclusion

Présence de l'ARN viral du SARS COV-2.

N gene:

Détecté

RdRp gene:

Détecté

E gene:

Détecté

N° CIN

B369837

Adresse:

lot laimoune 1 rue 1 villa nr 22/24 casa

Numéro de téléphone :

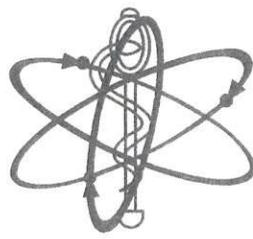
0661787679

Technique: RT-PCR temps réel, GeneFinder COVID-19 Plus RealAmp Kit.



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 Qualiticien

Mme Nabiha KADIRI
Né(e) le : 14-07-1959
Dossier N° : **2009150125**
Date de l'examen : 15-09-2020
Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne
Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA
Adresse : CASABLANCA

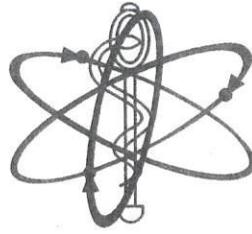
Page 3 / 3



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].





Mme Nabiha KADIRI
Né(e) le : 14-07-1959
Dossier N° : **2009150125**
Date de l'examen : 15-09-2020
Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne
Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA
Adresse : CASABLANCA

Page 1 / 3



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

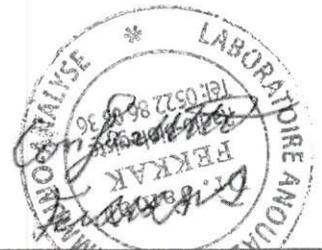
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

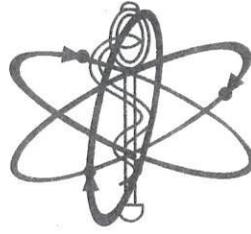
Leucocytes [AC]	5.90	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.94	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.6	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	40.4	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	82.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	27.5	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	33.6	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	14.5	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	45.4	%	
Soit:	2.68	milliers/mm ³	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.4	%	
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	35.3	%	
Soit:	2.08	milliers/mm ³	(1.00-4.00)
Monocytes :	18.2	%	
Soit:	1.07	milliers/mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	276	milliers/ μ l	(150-500)

BIOCHIMIE SANGUINE

HBA1c [AC] (HPLC - TOSOH (sang total EDTA))	6.6	%	(4.0-6.0)
CRP.us [AC] (Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)	15.2	mg/L	(<5.0)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.





Mme **Nabiha KADIRI**
Né(e) le : 14-07-1959
Dossier N° : **2009150125**
Date de l'examen : 15-09-2020
Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne
Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA
Adresse : CASABLANCA

Page 2 / 3



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].

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaunâtre.
Culot : Minime

Recherche biochimique:

pH: 5.0 (6.5-7.5)
Sucre: **POSITIVE + + +**
Proteines: Négative
Sang: **POSITIVE + +**
Acétone: Négative
Nitrites: Négative

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes : 3 p/μL (0-12)
Hématies : 1 p/μL (0-10)
Cellules épithéliales : 2 p/μL (0-5)
Cellules non épithéliales : 1 p/μL (0-2)
Cylindres : 1 p/μL (0-2)
cristaux: <1 p/μL (0-6)
Levures <1 p/μL (0-3)
Mucus 172 p/μL (0-264)

Examen direct : Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS CoV2)

Nature du prélèvement

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat

Positif

Conclusion

Présence de l'ARN viral du SARS COV-2.

N gene:

Déteçté

RdRp gene:

Déteçté

E gene:

Déteçté

N° CIN

B369837

Adresse:

lot laimoune 1 rue 1 villa nr 22/24 casa

Numéro de téléphone :

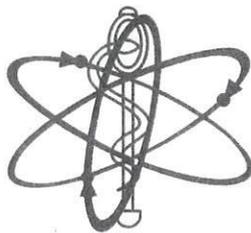
0661787679

Technique: RT-PCR temps réel, GeneFinder COVID-19 Plus RealAmp Kit.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moléculaire
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 Qualiticien

Mme **Nabiha KADIRI**
Né(e) le : 14-07-1959
Dossier N° : **2009150125**
Date de l'examen : 15-09-2020
Prélevé le : 15-09-2020 09:35 en interne
Edité le : 17-09-2020

DR : M BENAGUIDA
Adresse : CASABLANCA

Page 3 / 3



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].

