

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educations :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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 - 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

MASSOUD Déclaration de Maladie

N° P19- 058243

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : **47331**

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **SAHIR NAVAL**

Date de naissance : **08/07/1975**

Adresse : **Bd Bourgoin - CASABLANCA**

Tél. : **06-61-18-1895**

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Fatima CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
1er Etage - Casa - Anta
Tél. : 022-22-85-46

Date de consultation : **21/11/2020**

Nom et prénom du malade : **Nassim Jilmas**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Affection Rhino-pharyngolaryngée**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

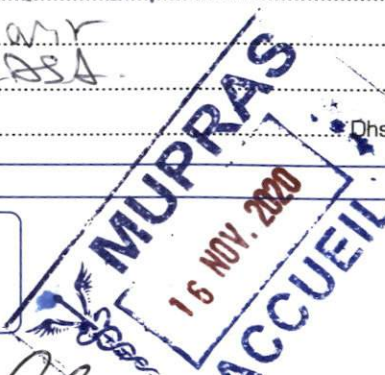
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

21/10/2020 200 DH
24/10/2020 272,00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/10/2020 272,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22/10/2020 800,00 DH

12.11.20 B360 497,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

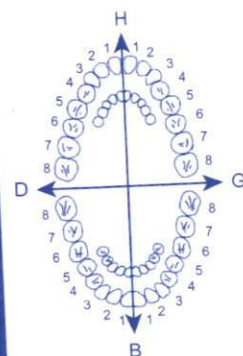
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou traitement canaux, ainsi que le bilan

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

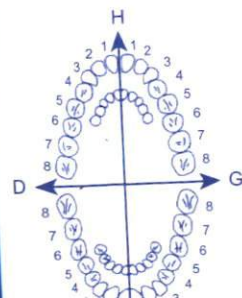
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

21/10/2020

الدار البيضاء في

Yassina Selms

88,00

1. Carter 10.



142. 100g

136,20

2.

Naprox



12A x 22 100g

47,80

3 -

Dagen



14 x 30 100g

272,00

119, شارع بونكون - إقامة فينيسيا - الطابق الاول (امام مستوصف احد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage (en face de centre de santé OUHOUD) Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

EXP:
Lot N°:

47,80

PPV: 88DH00
PER: 12/22
LOT: I2774-2



Lot
EXP

S030974
09 2022



Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le :

21/10/2020

الدار البيضاء في

Solman Jassan

Plus scan

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyd Abou Madi
App't N° 3 - Ghautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd. Bourgogne 1er Etage - Casa - Anfa
Tél.: 022 22 85 46



Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

Casablanca le 22/10/2020

PATIENT : MASSOUN SALMA
MEDECIN TRAITANT : DR. CHEMLALI FATIHA
EXAMEN(S) REALISE(S) : BLONDEAU SCANNER

Technique.

Coupes coronales 2 mm sans injection intraveineuse du produit de contraste

Résultats

les sinus frontaux les cellules ethmoïdales antérieures postérieures ainsi que le sinus sphénoïdal sont normalement aérés.

Les sinus maxillaires sont normalement aérés.

Cloison nasale en place.

Hypertrophie modérée des cornets inférieurs.

Cavum symétrique.

Absence de signe d'ostéolyse

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appel N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



Nom & prénom : MASSOUN SALMA

FACTURE N° : 20/018133

Date : 22/10/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
BLONDEAU SCANNER	800,00
<u>Total Montant</u>	
800,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appr N° 3 - Casablanca
Tél: 0522 20 34 58

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 22/10/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

**الطب العام
الفحص بالصدى**

Casablanca, le : 24/10/2000 الدار البيضاء في

Fatima Chemlali

NFS / 12
Fertilité

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd. Bourgogne - 1er étage (en face de centre de santé OUHOUD) Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

119 , شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول(امام مستوصف احد)الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni - Résidence le Casablanca - Bourgogne - CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 - Fax : 0522 27 49 13 - Patente : 35405458 - INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 201100286

Casablanca le 12-11-2020

Enfant MASSOUN Salma

Date de l'examen : 12-11-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 497.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix-sept dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Mohamed ZERKOUNI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr
Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20111491

Enfant MASSOUN Salma

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine

(Immuno-analyse en cinétique de fluorescence)

7.6 ng/mL

(11.0-180.0)

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 00169929200



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 12-11-2020

Prélevé le : 12-11-2020

Edité le : 12-11-2020

Enfant MASSOUN Salma

Réf dossier: 20111491

DR Fatiha CHEMLALI
119 BD BOURGOGNE
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	4.34	M/mm ³	(4.00-5.20)
Hémoglobine : [AC]	11.60	g/dL	(11.30-16.00)
Hématocrite : [AC]	35.2	%	(35.0-46.0)
VGM : [AC]	81.1	fL	(75.0-102.0)
CCMH : [AC]	33.0	g/dL	(31.0-37.0)
TCMH : [AC]	26.7	pg	(25.0-35.0)
Leucocytes : [AC]	7 210	/Mm ³	(4 500-13 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	52.5	%	
Soit : [AC]	3 785	/mm ³	(1 500-7 200)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	2.1	%	
Soit : [AC]	151	/mm ³	(40-800)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	1.0	%	
Soit : [AC]	72	/mm ³	(10-210)
Lymphocytes : [AC]	37.0	%	
Soit : [AC]	2 668	/mm ³	(1 300-4 500)
Monocytes : [AC]	7.4	%	
Soit : [AC]	534	/mm ³	(150-1 300)
Plaquettes : [AC]	252 000	/Mm ³	(160 000-439 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	13	mm	(0-15)
VS 2ième heure	32	mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous