

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.

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

Déclaration de Maladie

N° W19-558527

47386

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03611 Société : **BAM MUPRAS**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **BASSIME AHMED**

Date de naissance : **25/11/1962**

Adresse : **Résidence AL WAHDA, B.P. 1, BELRECHID**

Tél. : **0673717452** Total des frais engagés : **3805,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **الدكتورة منى مكنور Dr. Mouna MENKOR Spécialiste : Médecine Interne 16 Bd Mohammed VI 6ème Etage App. N°27 Tél. 0622 67 93 - 06 61 36 97 07**

Date de consultation : **05/10/20**

Nom et prénom du malade : **EL HAYANY** Age : **58**

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

Nature de la maladie : **Arthrose dysfonctionnelle**

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 : **BELRECHID**

Le : **09/11/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
01/10/20	CS		300 Dt	INP : 09/10/20
02/10/20	Consult		u	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.10.20	2485,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUTIA Dr. FEKKAR Mokhtar Lot. Al Youss 3/2 Bd. Med-V. Berrechid - Tél.: 0522 32 51.66	06/10/20		1020,00

[illegible][illegible]

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور إختصاصية في الطب الباطني

• Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

08/10/20



Mme EL HAYOUNY

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
P.P.V: 487DH00



PA050711

8th
Hypertension 75 p
0 - 0 - 1 que un
150/110 pdt 3 mds
lelebea 100 p
0 - 0 - 1 que pdt 3 mds
200/120 pdt 3 mds
100/60 pdt 3 mds
Vitaminé 100 p
1 - 0 - 1 que pdt 3 mds

119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca شارع عبد المومن، المابق 4، بقعة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 78 47 23 66

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

3x950
1-0-0
Purisol dop
avant pht 3 ms
S

3x4000
0-0-1
LIVOR dop 1 Abs

3x4000
24853
Tardyferon 80p
pht 3 ms
S

PHARMACIE MAMMOUD - BERRECHID
Dr. SOUZIA EL ANI
Lot - AL MANDAR AL JAMIL
Tél : 05 22 53 32 82

319334
6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
PPV : 40.50 DH

319334
6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
PPV : 40.50 DH

319334
6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
PPV : 40.50 DH

P.P.V : 150.00

P.P.V : 150.00

P.P.V : 150.00

P.P.V : 150.00

P.P.V : 150.00

PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV: 96DH00
PER: 08/01
LOT: H2233-2

PPV: 96DH00
PER: 08/01
LOT: H2233-2

PPV: 96DH00
PER: 08/01
LOT: H2233-2

STRUCTUM 500MG 80 GE
MAPHAR
P.P.V. 1 222,00 DH

STRUCTUM 500MG 80 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

STRUCTUM 500MG 80 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور

إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le :

07/10/20

Mme. EL HAYANY

Cholestérol, TSK,

HDL, LDL

TG.

NFS, VS, Ferritine, urée,
Créatinine, Acide urique

AT, HbA1c

LABORATOIRE D'ANALYSES

MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. FEKKAR Mokhtar

Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V

Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
Rhumatologue, Maladies systémiques, Gériatrie, Chek-up médical



NOTE D'HONORAIRES

Date : 06/10/2020

Réf. : 0JFJ4112

Analyses effectuées le: 06/10/2020

Nom et Prénom : Mme EL HAYANY AICHA

Préscripteur : MENKOR MOUNA

Code : 11N2224

Libellé	Nombre de B
NFS	80
VS	30
CRE	30
AU	30
GLY	30
HBA1C	100
CHOL	30
HDL	40
LDL	40
TRI	60
TSH	250
FERRI	250

Cotation en B : 970

Montant Net : 1020.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE VINGT Dhs 00 Cts

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA**
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66



Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 06/10/2020 Heure : 10:41
Edition du : 06/10/2020
Référence : 51006NC0424
Matricule :
NC

Code Patient 1IN2224 du : 06/10/2020

MME EL HAYANY AICHA

Médecin: Dr. MENKOR MOUNA

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	0.88	g/l (0.70 à 1.10)	1.06 (24/06/20)
	soit..... 4.88	mmol/l	5.88 (24/06/20)
Créatinine.....	7.8	mg/l (6 - 12)	10.4 (24/06/20)
	soit..... 68.6	μmol/l	
Acide urique.....	31.5	mg/l (25 - 60)	40.1 (24/06/20)
	soit..... 189	μmol/l	
Cholestérol total.....	1.72	g/l < 2.00	2.14 (24/06/20)
	soit..... 4.44	mmol/l	5.52 (24/06/20)
Cholestérol HDL.....	0.43	g/l sup à 0.40	0.48 (24/06/20)
	soit..... 1.11	mmol/l	
RAPPORT CHOL.T/ HDL	4.00	< 5.00	
Cholestérol LDL.....	1.01	g/l (< 1.60)	1.42 (24/06/20)
	soit..... 2.61	mmol/l	3.66 (24/06/20)
Triglycérides.....	1.60	g/l (0.5 à 1.5)	1.35 (24/06/20)
	soit..... 1.82	mmol/l	

FERRITINE

FERRITINE..... 14.05 ng/ml 16.80 (19/12/19)

Nouveau né.....: 140 à 400
2 à 3 mois.....: 80 à 600
Enfant 4 mois à 16 ans.: 10 à 110
Homme.....: 20 à 400
Femme Avant ménopause : 15 à 150
Femme Après ménopause : 20 à 400

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Méd V
Berrechid - Tél. 0522 32 51 66



Prélèvement du : 06/10/2020 Heure : 10:41
Edition du : 06/10/2020
Référence : 51006NC0424
Matricule :
NC

Code Patient **1IN2224** du : 06/10/2020
MME EL HAYANY AICHA
Médecin: Dr. MENKOR MOUNA

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine glycosylée.A1C.....	6.08	%	4.88 (24/06/20)
3.9 à 6.2	:- Zone normale		
6.2 à 7.0	:- Très bon équilibre glycémique chez un diabétique.		
7.0 à 7.5	:- Bon équilibre glycémique chez un diabétique.		
Sup à 8.0	:- Mauvais équilibre glycémique.		

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
TSH (HORMONE THYREOTROPE : TSH us) Technique E.L.F.A - VIDAS			
Résultat.....	1.04	μUI /ml (0.27 à 4.20)	1.21 (19/12/19)

Interprétation

Adultes	(0.27 à 4.20)
0 à 3 jours	(5.17 à 14.6)
4 à 20 jours	(0.43 à 16.1)
2 mois à 1 an	(0.62 à 8.05)
2 ans à 6 ans	(0.54 à 4.53)
7 ans à 11 ans	(0.66 à 4.14)

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA**
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 05 22 32 51 66



Prélèvement du : 06/10/2020 Heure : 10:41
Edition du : 06/10/2020
Référence : 51006NC0424
Matricule :
NC



Code Patient **1IN2224** du : 06/10/2020
MME EL HAYANY AICHA
Médecin: Dr. MENKOR MOUNA

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMÉRATION FORMULES			
Globules rouges.....	4.65	Millions/mm	(4.00 - 5.00) 4.71 (19/12/19)
Hémoglobine.....	13.6	g/100ml	(11.8 - 15.8) 14.2 (19/12/19)
Hématocrite.....	39.4	%	(36.0 - 45.5) 39.8 (19/12/19)
Volume globulaire (VGM).....	84.7	μ3	(80 - 100) 84.5 (19/12/19)
Charge (TGMH).....	29.2	pg	(27.0 - 34.0) 30.1 (19/12/19)
Concentration (CGMH).....	34.5	%	(32.0 - 36.0) 35.7 (19/12/19)
Globules blancs.....	9700	/mm3	(4000 - 10000) 8600 (19/12/19)
Polynucléaires neutrophiles....	55	%	(50 à 75) 55 (19/12/19)
soit.....	5335	/mm3	2000 à 7500
Polynucléaires éosinophiles....	2	%	(0 à 4) 2 (19/12/19)
soit.....	194	/mm3	< 400
Polynucléaires basophiles.....	0	%	(0 à 2) 0 (19/12/19)
soit.....	0	/mm3	< 100
Lymphocytes.....	38	%	(20 - 45) 38 (19/12/19)
soit.....	3686	/mm3	1500 à 4000
Monocytes.....	5	%	(2 à 8) 5 (19/12/19)
soit.....	485		200 à 800
total...	100		
Plaquettes.....	280000	/mm3	150000 à 500000 273000 (19/12/19)
VITESSE DE SÉDIMENTATION			
VS 1ère heure.....	8	mm	(2 à 20) 17 (19/12/19)
VS 2ème heure.....	16	mm	36 (19/12/19)