

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 061270

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981

Société : 48028

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Farahate Youssef

Date de naissance : 27.10.1955

Adresse : 19, rue baretane, AL bay

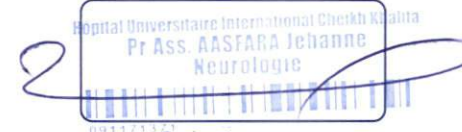
Tél. : 0664071569

Total des frais engagés : 988.20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2020

Nom et prénom du malade : Farahate Henda

Age : 65.03.00

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Myasthénie

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 : Tanger

Le : 28 / 10 / 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
26/10/2020		5		

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
	28.10.2	B730	988,2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

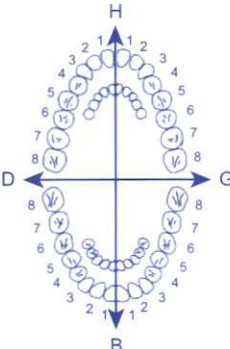
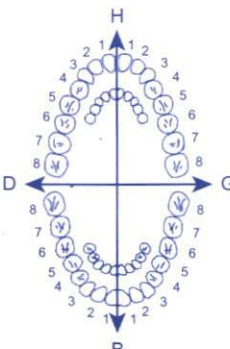
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 26/10/2010

Dr. GABRIATE Houda

- 1) NFS + PLQ
- 2) VS - CRP
- 3) smog sg, urée, créat
ASAT, ALAT.
- 4) ECBU + antibio

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. GABRIATE Houda
Néphrologie

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69

TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568

IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 28 octobre 2020

Mademoiselle FARAHATE HOUDA

FACTURE N°	5606
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéines totales -----	B	30	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Chlore -----	B	30	
Reserve alcaline (CO2) -----	B	40	
Calcium -----	B	30	
Phosphore -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	
Cytobactériologie des urines -----	B	130	Total : B 730

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	988,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

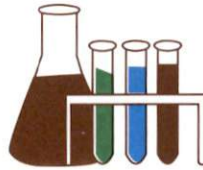
Neuf Cent Quatre vingt Huit Dirhams et Vingt Centimes

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
89 Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger
Tel: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 29 69

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير
اختصاصي في الهندسة البيولوجية
خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا
Docteur BENTAHILA Samir
Spécialiste Génie Biologique
Diplômé de l'Université Henri Poincaré
NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا
Docteur BENTAHILA Rachid
Spécialiste des Analyses Biologiques
Diplômé d'Etat de la Faculté de
STRASBOURG - FRANCE
Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 28/10/20

Tanger le : 30/10/20

Prélèvement effectué à 07:21

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

Docteur JEHANNE AASFARA

119809 119809

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	8 160	/mm ³	4000 - 10000
Hématies -----	:	4,90	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	:	12,2	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	35,4	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	72	μ ³	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	25	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	35	%	32 - 36

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	56,3	%	4 594	/mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	1,8	%	147	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,6	%	49	/mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	30,9	%	2 521	/mm ³	800 - 4000
Monocytes -----	:	10,4	%	849	/mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES -----	:	317 000	/mm ³	150000 - 400000
---------------------------------	---	---------	------------------	-----------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure -----	:	3	mm	< 20
2 ème heure -----	:	9	mm	< 30

BIOCHIMIE

Sodium -----	:	135	mEq/l	135 - 150
Potassium -----	:	4,76	mEq/l	3,6 - 5
Chlore -----	:	108	mEq/l	101 - 110
Urée -----	:	0,17	g/l	0,15 - 0,45
	Soit :	2,83	mmol/l	2,5 - 7,5
Créatinine -----	:	8,0	mg/l	6 - 13
	Soit :	71	μmol/l	53 - 115
Transaminases SGOT -----	:	13	UI/l	< 40
Transaminases SGPT -----	:	11	UI/l	< 41

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنوستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
39, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسى 1 - فرنسا

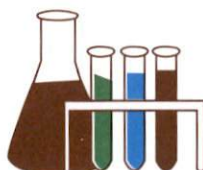
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 28/10/20

Tanger le : 30/10/20

Prélèvement effectué à 07:21

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

Docteur JEHANNE AASFARA

119809 119809

EXAMENS CYTOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMENS PHYSIQUES

Aspect -----	:	Limpide.
Couleur -----	:	Jaune.
Densité -----	:	1,016
Culot de Centrifugation -----	:	Faible.

EXAMEN CHIMIQUE

Nitrites -----	:	Absence.
pH -----	:	6,0
Protéines -----	:	Absence.
Glucose -----	:	Absence.
Cétones -----	:	Absence.
Urobilinogene -----	:	Absence.
Bilirubine -----	:	Absence.
Sang -----	:	Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Hématies -----	:	Absence.
Leucocytes -----	:	< 3élt/mm3
Cellules épithéliales -----	:	Rares.
Cylindres -----	:	Absence.
Cristaux -----	:	Absence.
Parasites -----	:	Absence.
Levures -----	:	Absence.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct -----	:	Négatif.
Numération de germes /ml -----	:	< 10 ³ /ml
Examen après culture -----	:	Négatif.

EXAMEN MYCOLOGIQUE

-----	:	Négatif.
-------	---	----------

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
89, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger
Tél.: 05 39 93 29 60 - Fax: 05 39 93 97 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 28/10/20

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

Docteur JEHANNE AASFARA

119809 119809

Tanger le : 30/10/20

Prélèvement effectué à 07:21

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Protéine C réactive (U.S.) ----- : 5,1 mg/l
(Dosage par turbidimétrie)

< 6

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
89, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger
Tél.: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23