

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.

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 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

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° P19- 044995

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9419 Société : RAM (Sobry)
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUSSA RACHID
Date de naissance : 14/01/1971
Adresse : Golf City Villa 346, Quartier 19 Prestigia, Calima MUPRAS
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/20
Nom et prénom du malade : MOUSSA RACHID Age : 18/10/1971
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Polio - paralyse
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
12/10/20	CG	1	286	
30/10/20	CG	1	5	

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tel: 05 22 62 62 63

<p>صيدلية الإله Pharmacie AL INARA Mme LARAÏBI SOUALI Naïma 921 929 Bd 2 Mars Casa Tél 0522 21 40 32/54</p>		<p>EXÉCUTION DES ORDONNANCES</p> <p>Montant de la Facture</p> <p>3790</p> <p>Dr. LAMOU A-MED PEDIATRES 910 88 30 303, Av. El Mory Casablanca Tél: 05 22 21 62 63</p>
---	--	--

903. Tel: 05 25 62 63

FINANCES

Montant de la Facture

Dr. LAHOUA MED
PEDIATRE
910 88 950
Casablanca
903. Tel: 05 25 62 63

3 100

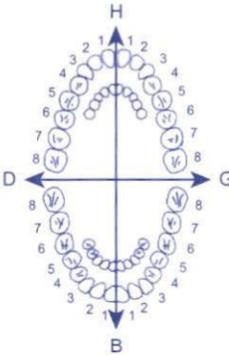
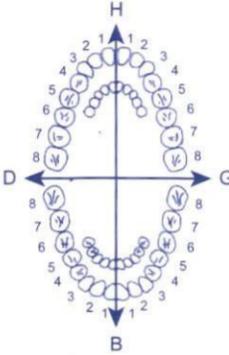
903. Tel: 05 25 62 63

7 15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE HAIZOU</p> <p>ANALYSES MEDICALES</p> <p>300, Bd. El Fida - CASABLANCA - MAROC</p> <p>Tél : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73</p> <p>E-mail : haizounadik@menara.ma</p>	23/11/20	3A1090 + PC 1,5	1485,60 Dh

LABORATOIRE HAIZOU
D'ANALYSES MEDICALES
336, Bd. El Fida - ASA-BLANCA - MAROC
Tel. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : haizounadil@otenet.ma

[illegible]

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 de traitement canaux, ainsi que le bilan de				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/> FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/> DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 100%;"/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور أحمد لحو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز



30/11/2020

الدار البيضاء، في

MOUSSAFIR AMIR

3570

3570

3570

3570003

Maltofer

1 cac x 2 /j pendant 3 mois



107.10

Prochaine consultation dans 3 mois

صيدلية الأحياء
Pharmacie AL AINARA
Professeur En Pharmacie
903, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél : 05 22 21 40 32 / 54

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60

903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

Casablanca, le 12/10/2020 في

MOUSSAFIR AMIR

LOT : 1245
UT. AV : 05-23
P.P.V : 26 DH 50



Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 05/2025
LOT 04071 2

Curtec

1/2 cac le soir pendant 1 mois

Systral creme (1 tube)

1 application x 2 /j

King spray anti acariens

Dermofix (1 tube)

1 application /j pendant 15j

Fucithalmic (1 tube)

1 goutte x 2 /j pendant 7j

AL INAR
Pharmacie En Pharmacie
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tel : 0522 2140 32 / 54
Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tel : 05 22 52 62 63

LOT 20093
EXP 02/23
PPV 16DH30

87130



903, شارع 2 مارس, الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المسمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 23 novembre 2020

Enfant MOUSSAFIR AMIR

FACTURE N°	50195
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Réticulocytes -----	B	30	
CLA 30 trophallergènes -----	B	530	
IgE totales -----	B	200	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1090

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 485,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Quatre vingt Cinq Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396 Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 65 74 73
E-mail : haizounadil@menara.ma

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

* Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le12/10/2020..... في الدار البيضاء،

MOUSSAFIR AMIR

NFS + reticulocytes

Ferritine

IgE totales

Rast 30 mixtes

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 29 13 61 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : ammad@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES
DR. HAIZOUN ADIL
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 29 13 61 - GSM : 0696 05 74 73

les parents peuvent envoyer le resultat du bilan par WhatsApp
au 06 60 57 13 04 Dossier N°: 20972

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
91088930
Casablanca

06.61.19.62.60 : المحمول - 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 : الهاتف - 903، شارع 2 مارس، الطابق الأول - 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

Dossier ouvert le : 23/11/20
Prélèvement effectué à 13:51
Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

IgE Total ----- : 89 UI/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Nouveau-nés	:	< 1,5
Nourissons	:	< 15
Enfant (1-5 ans)	:	< 60
Enfant (6-9 ans)	:	< 90
Enfant (10-15 ans)	:	< 200
Adultes	:	< 100

MARQUEURS

Normales

Antériorités

Ferritine ----- : 22,43 ng/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Hommes	:	30 à 400	ng/ml
Femmes cycliques	:	13 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 23/11/20
Prélèvement effectué à 13:51
Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BMD CLA 30 TROPHALLERGENES

Classe Lumens

Noix, Fruits exotiques, Solanacées, Légumineuses, Ombellifères

1	Amande ----- f 20 -----	0	< 0,35
2	Noisette ----- f 17 -----	0	< 0,35
4	Banane ----- f 92 -----	1	0,52
5	Orange ----- f 33 -----	0	< 0,35
6	Fraise ----- f 44 -----	0	< 0,35
7	Pomme ----- f 49 -----	0	< 0,35
8	Tomate ----- f 25 -----	0	< 0,35
9	Pomme de terre ----- f 35 -----	0	< 0,35
10	Pois ----- f 12 -----	0	< 0,35
11	Arachide ----- f 13 -----	0	< 0,35
12	Fève de cacao ----- f 73 -----	0	< 0,35
13	Soja ----- f 14 -----	0	< 0,35
14	Céleri ----- f 85 -----	0	< 0,35

Viandes

15	Boeuf ----- f 27 -----	0	< 0,35
16	Poulet ----- f 83 -----	0	< 0,35

Produits de la mer

17	Saumon ----- f 41 -----	0	< 0,35
18	Crevette ----- f 24 -----	0	< 0,35
19	Crabe ----- f 23 -----	0	< 0,35
20	Morue ----- f 3 -----	0	< 0,35
21	Thon ----- f 40 -----	0	< 0,35

Condiments

22	Ail ----- f 47 -----	0	< 0,35
23	Oignon ----- f 48 -----	0	< 0,35

CCD

24	Marqueur carbohydrates (CCD) -----	0	< 0,35
----	------------------------------------	---	--------

Farines

25	Sésame ----- f 10 -----	0	< 0,35
26	Riz ----- f 9 -----	0	< 0,35
27	Farine de Blé (Froment) ----- f 4 -----	0	< 0,35

Ferment

28	Levure ----- f 45 -----	0	< 0,35
----	-------------------------	---	--------

Produits laitiers, Oeufs

29	Lait de vache ----- f 2 -----	0	< 0,35
30	Caséine ----- f 78 -----	0	< 0,35
31	Jaune d'oeuf ----- f 75 -----	0	< 0,35
32	Blanc d'oeuf ----- f 1 -----	1	0,52

INTERPRETATION	CLASSES	Concentration en IgE pour les allergènes spécifiques
	6	> 100 Titre des anticorps très élevé.
	5	50 - 100 Titre des anticorps très élevé.
	4	17,5 - 50 Titre des anticorps élevé. Presque toujours avec des Symptôme cliniques.
	3	3,5 - 17,5 Détection Sûre d'anticorps, Symptôme cliniques souvent présents.
	2	0,7 - 3,5 Faible quantité d'anticorps, existence d'une sensibilisation. Symptôme cliniques souvent présents.
	1	0,35 - 0,7 Très Faible quantité d'anticorps, présence d'une sensibilisation. Souvent sans Symptôme cliniques.
	0	< 0,35 Aucun anticorps spécifique détecté

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 23/11/20
Prélèvement effectué à 13:51
Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hematologie SYSMEX XS-1000i)

			Normales (de 3 à 6 ans)	Antériorités <u>18/01/2016</u>
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
Hématies -----	4,57	M/mm ³	3,9 - 5,3	4,05
Hémoglobine -----	12,2	g/100 ml	11,5 - 13,5	13,3
Hématocrite -----	36,3	%	34 - 40	37,7
- V.G.M. -----	79,4	μ ³	75 - 87	93,1
- T.C.M.H. -----	26,7	pg	24 - 30	32,8
- C.C.M.H. -----	33,6	g/100 ml	30 - 36	35,3
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes -----	8 580	/mm ³	5000 - 15000	7430
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	36,5	%	30 - 60	17,0
Soit :	3 132	/mm ³	2000 - 7500	1263
Polynucléaires Eosinophiles -----	2,7	%	1 - 3	3,6
Soit :	232	/mm ³	40 - 300	267
Polynucléaires Basophiles -----	0,1	%	< 1	0,9
Soit :	9	/mm ³	< 100	67
Lymphocytes -----	52,7	%	30 - 60	68,8
Soit :	4 522	/mm ³	1500 - 6500	5112
Monocytes -----	8,0	%	1 - 10	9,7
Soit :	686	/mm ³	40 - 800	721
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat -----	465 000	* /mm ³	150000 - 450000	317000
			Normales	Antériorités
<u>RETICULOCYTES</u> -----	1,73	%		2,00
Soit :	79 061	/mm ³	20000 - 120000	81000

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.