

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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 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° P19- 0033472

ND: 50936

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1794 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAJD EL ARBI

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : RUE 203 N° 16 H. MY ABDELLAH CASA

Tél. : 06 61 24 11 48 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FATHI Najib Med
Allergologie Immunologie Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Attesté près Les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage
Tél: 0522 24 22 78 / 18

Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : MAJD EL ARBI Age :

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

Nature de la maladie : Rinite allergique

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 : El Arbi Le : 11/12/20

Signature de l'adhérent(e) : El Arbi

MUPRAS
11 DEC. 2020
ACCUEIL

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
02/12		1	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/12/2020

199,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/12/2020

B880

1500,00 Dht

+ PC

2000

1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

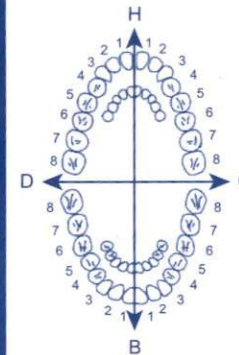
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

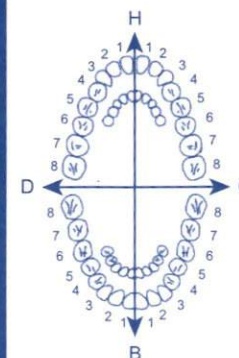
	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FATHI NAJIB Med

ALLERGOLOGIE
IMMUNOLOGIE CLINIQUE
de la Faculté de Médecine de Nancy

Membre de la Société Française
d'Allergologie et d'Immunologie Clinique
Maladies Allergique - Asthme

Expert Assermenté près les Tribunaux

104, Bd du 11 Janvier - 1er Etage - Casablanca

Tél. : 05.22.44.52.76 - 05.22.44.52.75

ب محمد

ضيفة

ب لعلوم

محاكم

الدار البيضاء

05.22.44.52.76 -

Lot :
A consommer
avant le :
PPC : 79,90 DH

200190
04/2023

AZ® 500 mg
Asthromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60,00 DH

6 118000 190097

AZ® 500 mg
Asthromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60,00 DH
6 118000 190097

45x20x100
4

45x20x

Casablanca, le 02-12-2023

Majid EL ARBI

60,00 x 2

A Z 500 mg

(S)

PHARMACIE AL KAYAM
Mme LABIBI Hana
24, Bd. Sidi Mohammed El-Bach - Casa
S.C. 1989/90 - N.S.S. 2001

79,90

Fitoz 2 mg

sum

PHARMACIE AL KAYAM
Mme LABIBI Hana
24, Bd. Sidi Mohammed El-Bach - Casa
S.C. 1989/90 - N.S.S. 2001

199,90

(S)

Docteur FATHI NAJIB Med
Allergologie - Immunologie - Clinique
Maladies Allergiques - Asthme
Expert Assermenté près les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier - 1er Etage - Casa
Tél. 0522 44 52 76

Docteur FATHI NAJIB Med

ALLERGOLOGIE
IMMUNOLOGIE CLINIQUE
de la Faculté de Médecine de Nancy

Membre de la Société Française
d'Allergologie et d'Immunologie Clinique
Maladies Allergiques - Asthme

Expert Assermenté près les Tribunaux

104, Bd du 11 Janvier - 1er Etage - Casablanca

Tél. : 05.22.44.52.76 - 05.22.44.52.75

الدكتور فتحى نجيب محمد

أمراض الحساسية والضميق
بكلية الطب بنانسي

عضو في الجمعية الفرنسية لعلوم
المناعة والحساسية

خبير محلف لدى المحاكم

104، شارع 11 يناير، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.44.52.76 - 05.22.44.52.75

Casablanca, le 02.12.2020 في الدار البيضاء

Dr. FATHI NAJIB Med

Docteur FATHI Najib Med
Allergologie Immunologie - Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Assermenté près Les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa
Tél: 0522 44 52 76 / 75

Docteur FATHI Najib Med
Allergologie Immunologie - Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Assermenté près Les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa
Tél: 0522 44 52 75 / 76

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 03-12-2020

Mr El Arbi MAJD
Prescripteur :

Demande N° 2012030332

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	SARS COV-2 PCR	B600	B
	Sérologie Coronavirus	E300	E

Total des B : 880

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522.20.74.22 / 0522.26.83.03

مختبر التحاليل الطبية لـ لوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.05 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 11:12
Code patient : 2011200599
Né(e) le : 01-01-1953 (67 ans)

Mr El Arbi MAJD
Dossier N° : 2012030332
Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée par HPLC
(Tosoh G8-HPLC)

7.5 %

(4.0-6.0)

23-11-2020

7.6

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

3.1 mg/L

(<5.0)

23-11-2020

58.8

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE COVID-19

IgG :
(FIA)

SEROLOGIE POSITIVE

23-11-2020

Indice Ig G :

81.95

(<1.00)

101.03

IgM :
(FIA)

SEROLOGIE NEGATIVE

Indice Ig M :

0.34

(<1.00)

1.09

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 2 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 11:12
Code patient : 2011200599
Né(e) le : 01-01-1953 (67 ans)

Mr El Arbi MAJD
Dossier N° : 2012030332
Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 61 78 93 98.

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 3 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 22 01

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@labomac1.ma

Date du prélèvement : 03-12-2020 à 11:12

Code patient : 2011200599

Né(e) le : 01-01-1953 (67 ans)



Mr El Arbi MAJD

Dossier N° : 2012030332

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			23-11-2020
Hématies :	4.47	M/mm ³	(4.00-5.65) 4.78
Hémoglobine :	13.5	g/dL	(12.5-17.2) 14.3
Hématocrite :	41.1	%	(37.0-49.0) 43.3
VGM :	92	fL	(80-101) 91
TCMH :	30	pg	(27-34) 30
CCMH :	32.8	g/dL	(28.0-36.0) 33.0
RDW-CV :	12.5	%	(0.0-18.5) 12.2
Leucocytes :	3 780	/mm ³	(3 600-10 500) 5 790
Polynucléaires Neutrophiles :	58	%	73
Soit:	2 192	/mm ³	(2 000-7 500) 4 227
Lymphocytes :	27	%	16
Soit:	1 021	/mm ³	(1 000-4 000) 926
Monocytes :	12	%	11
Soit:	454	/mm ³	(<1 100) 637
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	0
Soit:	76	/mm ³	(0-600) 0
Polynucléaires Basophiles :	1	%	0
Soit:	38	/mm ³	(0-150) 0
Plaquettes :	234 000	/mm ³	(150 000-450 000) 161 000

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com