

# 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

53067

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0010969

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9328

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAROURD NADIA Date de naissance : 18/03/65

Adresse : 101 G. lotissement Elhabia Rmt d'Elhabia

Tél. : 0661172350 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 19/11/2020

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
du 14/11/2012 au 15/11/2012	15120 + 15120 Mise de Sangle		14750,00	


## 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
	12.11.2012	1200	1380
	12.11.2012	134	200

## 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 :

Veuillez 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

D	H	G	B	
25533412	21433552	00000000	00000000	Coefficient DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	11433553	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(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





Casablanca le

12/11/2020

M<sup>me</sup>

HAROUBOUS NASIA

IP, TCK

NFS

ciat



D. Hall

0661 081707





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine

19/11/2020.

M. EL BOO STANI NABIA

NFS + PP

TP - TUE

Chp. - Iso calitamine

Ang 7 leucine

Fenikim

Ordinance.



Dr. J. BERRADA  
Anesthésie réanimation  
Clinique Yasmine



090004029

شارع سيدي عبد الرحمان، زاوية زنقة سجلماسة، حي الهناء، الدار البيضاء، المغرب

Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc

☎ (+212) 5 22 39 69 60 📠 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@cliniqueyasmine.com

Membre du  
réseau de  
cliniques

Oncorad  
Groupe





# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2011192013**

Casablanca le 19-11-2020

**Mme Nadia HAROUROUD**

Date de l'examen : 19-11-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0137	Amylase	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B
0458	Procalcitonine par immunomarquage	B400	B

TOTAL DOSSIER : 1380 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingts dirhams







# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Enregistré le: 12-11-2020 à 12:38  
Edité le: 12-11-2020 à 14:56  
Prélèvement : au labo  
Le : 12-11-2020 à 13:03

**Mme Nadia HAROUROUD**

Référence : **2011122046**

Prescrit par : **Dr HALLAOUI Reda**

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

08-01-2020

Hématies	4.60	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80-5.80)	4.45
Hémoglobine	13.9	g/dl	(12.0-16.0)	13.7
Hématocrite	41.8	%	(37.0-47.0)	40.9
- VGM	91	fL	(80-98)	92
-TCMH	30	pg	(27-33)	31
- CCMH	33	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	5 400	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 200

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	65.6	%		51.6
	3 542	mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	2 683
Polynucléaires Eosinophiles	1.1	%		2.6
	59	/mm <sup>3</sup>	(0-700)	135
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.4
	0	/mm <sup>3</sup>	(0-200)	21
Lymphocytes	24.7	%		37.2
	1 334	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	1 934
Monocytes	8.6	%		8.2
	464	/mm <sup>3</sup>	(100-1 000)	426
Plaquettes	198	$10^3/\text{mm}^3$	(150-500)	199
VPM	10.4	fl	(6.0-12.0)	9.9





Enregistré le: 12-11-2020 à 12:38  
Edité le: 12-11-2020 à 14:56  
Prescrit par : Dr HALLAOUI Reda

**Mme Nadia HAROUROUD**

Né (e) le : 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Référence : 2011122046

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

(Satellite/ Stago)

Temps de Quick patient	13.3 sec.	
TP	100 %	(>70)
Ratio patient/ témoin	1.00	(<1.20)

### Temps de céphaline active

(Satellite/ Stago)

TCA patient	30 sec	
TCA Ratio patient/ témoin	1.00	(<1.20)

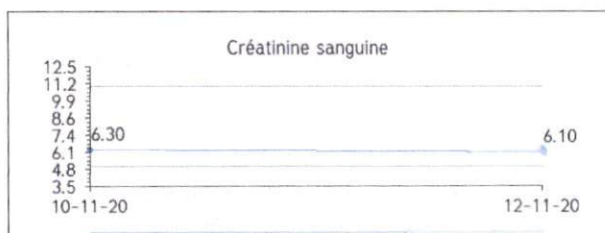
## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

### Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

6.1 mg/l	(5.0-11.0)	6.3
54 µmol/l	(44-98)	56

10-11-2020



### DFG par CKD EPI

102.1 ml/min	(>60.0)	101.0
--------------	---------	-------

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.







S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 09:50  
Prélèvement : au labo  
Le : 19-11-2020 à 08:36

**Mme Nadia HAROUROUD**

Référence : 2011192013

Prescrit par :

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

			12-11-2020
Hématies	4.86	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.80-5.80) 4.60
Hémoglobine	14.6	g/dl	(12.0-16.0) 13.9
Hématocrite	44.2	%	(37.0-47.0) 41.8
- VGM	91	fL	(80-98) 91
-TCMH	30	pg	(27-33) 30
- CCMH	33	g/dl	(32-36) 33
Leucocytes	8 400	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000) 5 400

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	75.0 %		65.6
	6 300	mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500) 3 542
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1.0 %		1.1
	84	/mm <sup>3</sup>	(0-700) 59
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0 %		0.0
	0	/mm <sup>3</sup>	(0-200) 0
Lymphocytes (RC)	20.0 %		24.7
	1 680	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000) 1 334
Monocytes (RC)	4.0 %		8.6
	336	/mm <sup>3</sup>	(100-1 000) 464
Plaquettes	221	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150-500) 198
VPM	10.0	fl	(6.0-12.0) 10.4





Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 09:50  
Prescrit par :

**Mme Nadia HAROUROUD**

Né (e) le : 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Référence : 2011192013

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

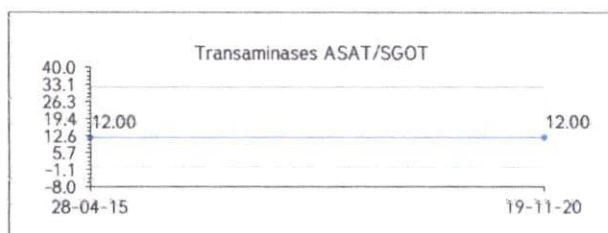
28-04-2015

Transaminases ASAT/SGOT

12 UI/l

(<32)

12

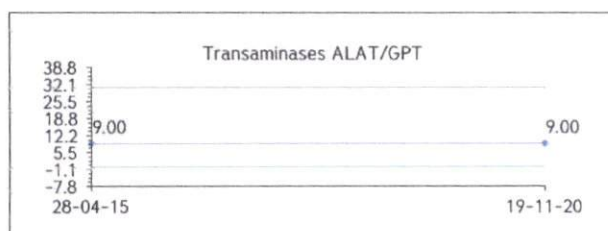


Transaminases ALAT/GPT

9 UI/l

(<31)

9



Rapport ASAT / ALAT

1.33

(>1.00)

(RC) : Résultat contrôlé







S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 12:40  
Prélèvement : au labo  
Le : 19-11-2020 à 08:36

**Mme Nadia HAROUROUD**

Référence : 2011192013

Prescrit par : Dr BERRADA J

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

			12-11-2020
Hématies	4.86 $10^6/\text{mm}^3$	(3.80-5.80)	4.60
Hémoglobine	14.6 g/dl	(12.0-16.0)	13.9
Hématocrite	44.2 %	(37.0-47.0)	41.8
- VGM	91 fL	(80-98)	91
-TCMH	30 pg	(27-33)	30
- CCMH	33 g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	8 400 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 400

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	75.0 %		65.6
	6 300 mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	3 542
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1.0 %		1.1
	84 /mm <sup>3</sup>	(0-700)	59
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0 %		0.0
	0 /mm <sup>3</sup>	(0-200)	0
Lymphocytes (RC)	20.0 %		24.7
	1 680 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	1 334
Monocytes (RC)	4.0 %		8.6
	336 /mm <sup>3</sup>	(100-1 000)	464
Plaquettes	221 $10^3/\text{mm}^3$	(150-500)	198
VPM	10.0 fl	(6.0-12.0)	10.4





Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 12:40  
Prescrit par : Dr BERRADA J

**Mme Nadia HAROUROUD**

Né (e) le : 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Référence : 2011192013

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

(Satellite/ Stago)

12-11-2020

Temps de Quick patient	13.3	sec.		13.3
TP	100	%	(>70)	100
Ratio patient/ témoin	1.00		(<1.20)	1.00

### Temps de céphaline active

(Satellite/ Stago)

12-11-2020

TCA patient	30	sec		30
TCA Ratio patient/ témoin	1.00		(<1.20)	1.00

### D-Dimères

(ELFA / Biomérieux)

216.90 ng/ml

Pour les thromboses veineuses profondes, le seuil de décision est à 500 ng/ml

Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 500 ng/ml, soit ajusté à l'âge tel que:

- <50 ans : seuil de décision à 500 ng/ml
- >ou= 50 ans : seuil de décision à (âge x 10) ng/ml







S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-09-1965. âgé (e) de : 55 ans  
Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 12:40  
Prélèvement : au labo  
Le : 19-11-2020 à 08:36

**Mme Nadia HAROUROUD**

Référence : **2011192013**

Prescrit par : **Dr BERRADA J**

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

Procalcitonine

(ELFA/Vidas)

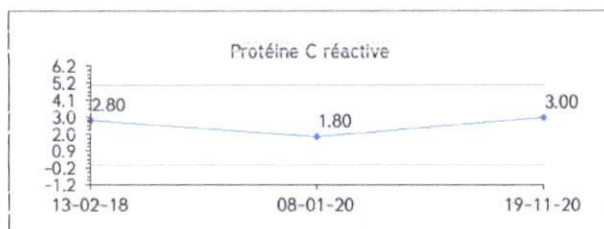
<0.05 ng/ml (<0.50)

08-01-2020

Protéine C réactive

3.0 mg/l (<5.0)

1.8

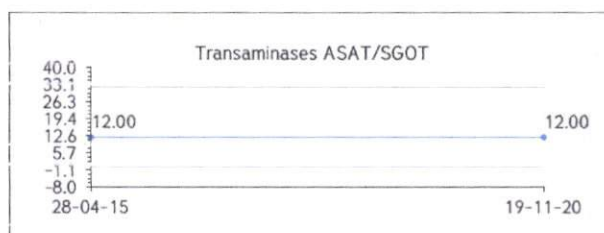


28-04-2015

Transaminases ASAT/SGOT

12 UI/l (<32)

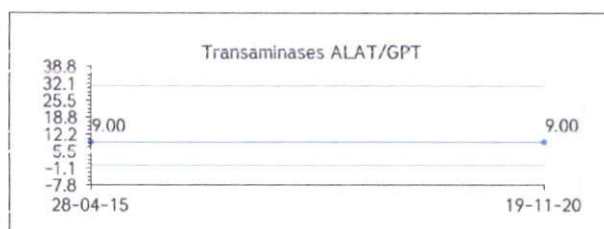
12



Transaminases ALAT/GPT

9 UI/l (<31)

9



Rapport ASAT / ALAT

1.33 (>1.00)

Amylasémie

42 UI/l (28-100)



08-01-2020



Enregistré le: 19-11-2020 à 08:36  
Edité le: 19-11-2020 à 12:40  
Prescrit par : Dr BERRADA J

**Mme Nadia HAROUROUD**

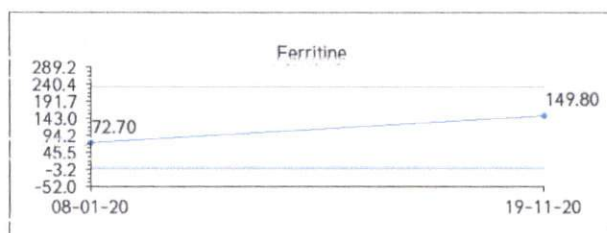
Né (e) le : 18-09-1965, âgé (e) de : 55 ans  
Référence : 2011192013

**Ferritine**  
(Chimiluminescence)

149.8 ng/ml

(4.9-232.3)

72.7



(RC) : Résultat contrôlé







# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2011122046**

Casablanca le 12-11-2020

**Mme Nadia HAROUROUD**

Date de l'examen : 12-11-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0111	Créatinine	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

TOTAL DOSSIER : 200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams





**PATIENT** : Mme HAROUROUD Nadia  
**SEJOUR** : Du 14/11/2020 au 15/11/2020

**FACTURE** : 202001178  
**DU** : 15/11/2020

**CLINIQUE**

PRESTATION	Qté	Prix Unitaire	TOTAL
SEJOUR CHAMBRE	1	400,00	400,00
PHARMACIE	1	1 800,00	1 800,00
BLOC OPERATOIRE	120	25,00	3 000,00
ECG	1	150,00	150,00
FORFAIT - MONTEE DE SONDE	1	4 000,00	4 000,00
<b>TOTAUX EN DIRHAMS</b>			<b>9 350,00</b>

**ENCAISSEMENT COMPTE AUTRUI**

PRESTATION	Qté	Prix Unitaire	TOTAL
Honoraire DR. HALLAOUI Reda	120	30,00	3 600,00
Honoraire DR. RCHI Abderrahim	60	30,00	1 800,00
<b>TOTAUX EN DIRHAMS</b>			<b>5 400,00</b>

Arretée la presente facture à la somme de QUATORZE MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
<b>TOTAL TTC</b>	<b>14 750,00</b>

**CLINIQUE AL AMANE**  
39, Rue Mohamed Al Hayani  
France Ville - Casablanca  
Tél: 0522 25 38 72 / 0522 25 10 62  
Fax: 0522 98 88 94



**Clinique Al Amane****مصحة الأمان**

**BULLETIN  
D'ADMISSION ET DE SORTIE**

**Date d'entrée 14/11/2020 Heure 07h25**

**Nom et Prénom du Patient** HAROUROUD Nadia **Age** 55 ans

**N° CIN du patient ou du tuteur** BE66003

**Adresse** 6 LOT EL BAHIA ROUTE D AZEMMOUR ANFA  
CASA

**Téléphone** 06\_61\_17\_02\_50

**Personne a contacter en cas d'urgence**

**Téléphone**

**Médecin Traitant** HALLAOUI Reda

**Durée prévue** 1

**Motif d'hospitalisation**

**Affiliation a une couverture maladie** ☒ Oui ☐ Non

Attention : En cas de fausse déclaration, la clinique remplira pas de dossier de déclaration de maladie à l'attention d'un organisme d'assurance maladie

**Partie réservé aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie**

**Nom et prénom de l'assuré (si différent)** HAROUROUD Nadia

**Organisme Assureur**

**Mode de paiement** ☒ Payant ☐ Prise en charge

**Nom et Prénom**

**Signature**

**CLINIQUE AL AMANE**  
39, Rue Mohamed AL Hayani  
France Ville - Casablanca  
Tél: 0522 25 38 72 / 0522 25 10 62  
Fax: 0522 98 98 94

**Partie à compléter à la sortie**

**Date sortie** 15/11/2020 **Heure** 10h51

**Nom et Prénom** **Signature**

**CLINIQUE AL AMANE**  
39, Rue Mohamed AL Hayani  
France Ville - Casablanca  
Tél: 0522 25 38 72 / 0522 25 10 62  
Fax: 0522 98 98 94

Clinique Al Amane, N° 39, Rue Mohamed AL HAYANI (ex Lamenais), Franceville, Casablanca  
Tél : 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94 - IF : 15284167 - TP : 34704309 - CNSS : 4732675  
Web : www.cliniquealamen.com - Mail : contact@cliniquealamen.com





NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 14/11/2020

DR. HALLAOUI Reda

PATIENT : Mme HAROUROUD Nadia

HONORAIRES : 3 600,00  
(TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS )

Dr. Réda HALLAOUI  
Médecin Spécialiste  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
Tél: 0522 52 51 52 - 061 091 707  
**CLINIQUE AL AMANE**  
39, Rue Mohamed Al Hayani  
France Ville - Casablanca  
Tél: 0522 25 38 72 / 0522 25 10 62  
Fax: 0522 99 88 91



I Nom du patient :

II

III

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Heure: 11:22:55 Date: 13.11.2020

15mm/s \* 10mm/mV \* 25/50/0.75Hz \* AsCARD Grey Ver 3.2.0