

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° W19-591605

55434

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08731 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MEKKAOUI MARIA
 Date de naissance : 25/08/66
 Adresse : 9 lot n° MANAR Opc V
 Tél. : 0661162263 Total des frais engagés : # 2668,00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ANISS OUASSIT
ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél. : 05 22 48 26 43

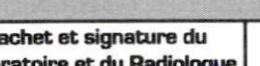
Date de consultation : 25/11/22
 Nom et prénom du malade : MEKKAOUI Maria
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : lésion et sanglier
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les 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 : 01/12/2020
 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
25				INF : <i>[Signature]</i>
17	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	Dr. ANISS QUASSIF
2020				ORFÈVRE TRAUCHE 159 Bd. Bourgoine - Casablanca Tél : 05 22 49 26 43

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/2020	B3	700
	26/11/2020	B1, A50 + PM	1962,00

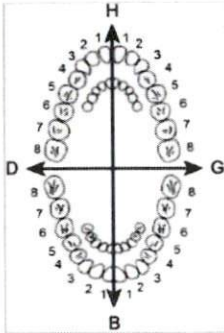
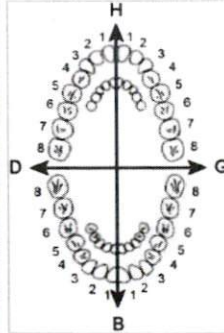
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Temps de Cephaline Kaolin: TCK

Patient:	29.0	sec.	
Témoin:	25.0	sec.	
TCK Ratio patient/témoin:	1.16		(<1.20)

Fibrinogène 2.42 g/L (2.00–4.50)

D-Dimères 210 ng/ml (<500)
(Roche)

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na⁺): 137 mEq/L (135–145)

Potassium (K): 3.76 mEq/l (3.50–5.10)

Urée: 0.26 g/l (0.10–0.50)
(Soit:) 4.33 mmol/l (1.67–8.34)

Créatinine: 6.3 mg/l (5.0–12.0)
(Soit:) 56.7 µmol/L (45.0–108.0)

Glycémie à jeun: 0.86 g/L (0.70–1.10)
(Soit:) 4.77 mmol/L (3.89–6.11)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 16 UI/L (<37)

Transaminases GPT (ALAT): 10 UI/L (<37)

PROTEINES SPECIFIQUES

Procalcitonine: <0.05 ng/mL (0.00–0.50)
(Vidas)

Protéine C-réactive: 1.4 mg/L (<5.0)

Ferritine : 124.2 µg/l (20.0–200.0)

Fin du compte rendu



Prescripteur : Dr ANISS OUASSIF

Réf : 2011261061

Dossier ouvert le : 26-11-2020 10:38

Edité le : 27-11-2020

Mme MEKKAOUI Maria

Page 1 / 2

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N° 2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	5 530	/mm ³	(4 000-10 000)
Hématies :	4.21	M/mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	12.6	g/100ml	(12.0-16.0)
Hématocrite :	37.8	%	(35.5-45.5)
VGM :	89.8	μ ³	(80.0-99.0)
TCMH :	29.9	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	33.3	g/100ml	(29.0-36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	46.9	%	(40.0-75.0)
Soit:	2 594	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.7	%	(1.0-4.0)
Soit:	260	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	(0.0-1.0)
Soit:	39	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	40.5	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 240	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	7.2	%	(2.0-12.0)
Soit:	398	/mm ³	(200-800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	283 000	/mm ³	(150 000-400 000)
VMP:	10.7	fl	

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine:	87	%	(70-100)
-----------------------	----	---	----------

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
 117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
 Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
 Patente : 35870583
 IF : 01006693
 CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
 RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 26-11-2020

Mme Maria MEKKAOUI

FACTURE N°	2011261061
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	D-Dimères	B200	B
	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B30	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0233	Fibrinogène	B50	B
	Procalcitonine:	B40	B
		B450	B

Total de B : 1450

TOTAL DOSSIER	1968.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent soixante-huit dirhams

**Laboratoire d'Analyses
 de Biologie Médicale**
 117, Bd Bir Anzarane . Casa
 ICE : 001748386000083
 INPE : 093001196

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي

ΜΕΚΚΑΟΥ: ΝΑΪΑ

**Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale**
117 Avenue de la République - Cas
ICE : 001148390000043
INPE : 035001195

Cachet et signature du médecin

Dr. ANISS QUASSI
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Cj. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 48 26 43



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 201125046

Casablanca le 25-11-2020

INPE :



093061422

Mme Maria MEKKAOUI

Date de l'examen : 25-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
	PCR COVID	E700	E

Total des B : 0

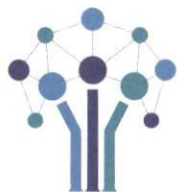
TOTAL DOSSIER : 700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Code Patient 201125046



Prélèvement du : 25-11-2020
au labo à 08:57
Demande N° : 201125046
Edition : 07-12-2020

Mme MEKKAoui Maria
Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement
Résultat

Naso-pharyngé
POSITIF

CT

34

Réactifs : FTD SARS-CoV-2

La sensibilité des tests 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.

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca

Dr OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTE**

الدكتور وصيف أنيس

**طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي**

25/11/2020

M EKKAOUI Maria

test PCR

**LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca**

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Cachet et signature du médecin