

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-725227

133321

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7292 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : CATIA

Nom & Prénom : TADOU ALI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066144461 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hani Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj, N°9
Km. Oukhmane I, 1ème Etage, N°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 98 59 00 - 06 94 31 55 97

Date de consultation : 03/08/22

Nom et prénom du malade : Sengul Ramo

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

Nature de la maladie : Maladie de système

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 : Casa Le : 03/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

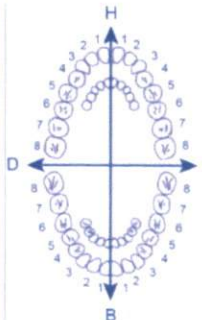
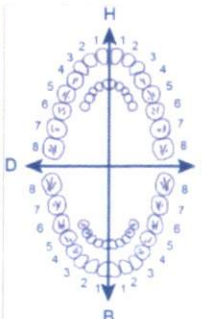


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3 8 22		C2	3000	
28 9 2022		C2	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	28/09/2022	153,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/22	B 730	1003,20
	25/08/22	236 + 21	50,22
	28/09/22		

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	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																					

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

3.8.2022

Melle Serzaj Rallip

- Examen
Copro fécalite self

- ANCA - NFS pg

- protéinurie Epi

- compte
de ADM S

- LDH
BS uricémie

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, N°17, Casablanca

شارع عبد المومن رقم 9 زنقة البشير لعلي، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



093062362

FACTURE No : 184209

Casablanca, le : 06/08/2022

Analyses effectuées le .. : 06/08/22 à 13h39

Sur prescription du : Dr BOUZIANE OUMGHARI Hind

Identité Patient : Enf. SERRAJ RANIA

Code Patient : 324630

BILAN :

1 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
2 LDH LDH	B 50
3 ANCA AC ANTI-CYTOPLASME DES PNN (ANCA)	B 400
4 B2MI BETA 2 MICROGLOBULINE	B 200

TOTAL B : 730

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 1003,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1003,20 DH

Dr. Maria BENKOURON
Biomédical Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 00 39

EXAMEN du : 06/08/22 à 13h39

Edité le : 06/09/22 à 13h10

Enf. **SERRAJ RANIA**

Patient **324630** Né(e) le 15/09/2008

PRESCRIPTEUR : Dr. **BOUZIANE OUMGHARI** Hind

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

NORMES

ANTECEDENTS

HEMATIES	4,66	M/mm3	(4.0 à 5.3)
Hémoglobine	13,3	g/dL	(12.5 à 15.5)
Hématocrite	38,9 %		(37 à 46)
V.G.M.	83,5	fL	(80 à 95)
T.G.M.H.	28,5	pg	(28 à 32)
C.G.M.H.	34,2	%	(30 à 35)
LEUCOCYTES	7 570	/mm3	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles ..	55,7	%	(40 à 75)
soit...	4 216	/mm3	(2000 à 7500)
Lymphocytes	28,1	%	(20 à 45)
soit...	2 127	/mm3	(1500 à 4000)
Monocytes	8,2	%	(2 à 8)
soit...	621	/mm3	(200 à 800)
Polynucléaires éosinophiles ..	6,9	%	(1 à 4)
soit...	522	/mm3	(100 à 600)
Polynucléaires basophiles	1,1	%	(0 à 1)
soit...	83	/mm3	(0 à 150)
PLAQUETTES	323	Mille/mm3	(160 à 400)
Volume Plaquettaire Moyen ...	9,6	fL	(N : 11.5 à 14.5)

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux
15 rue de la République - 91000 Evry
01 69 10 10 10

Dr MALIKA BENKIRAN

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 06/08/22 à 13h39

Edité le : 06/09/22 à 13h10

Enf. SERRAJ RANIA

Patient 324630 Né(e) le 15/09/2008

PRESCRIPTEUR : Dr. BOUZIANE OUMGHARI Hind

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

ENZYMOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

LDH : LACTATE DESHYDROGENASE

(Enzymologie selon IFCC 37°C sur COBAS 6000 - ROCHE)

LDH 175 UI/L (N : 135 à 225)

IMMUNOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

ANTICORPS ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (ANCA)

(Technique ELISA sur Alegria ORGENTEC)

SEROLOGIE pANCA / MPO (MYELOPEROXYDASE)

Ac anti-MPO type IgG NEGATIF

Titre IgG MPO < 5,00 U/mL

Interprétation

Positif : > 5 U/ml

Négatif : < 5 U/ml

SEROLOGIE cANCA / PR3 (PROTEINASE 3)

Ac anti-PR3 type IgG NEGATIF

Titre IgG PR3 < 5,00 U/mL

Interprétation

Positif : > 5 U/ml

Négatif : < 5 U/ml

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux
100, rue de la Santé - 93000 La Courneuve
Tél : 01 41 39 10 10

Dr MALIKA BENKIRAN



- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 06/08/22 à 13h39

Edité le : 06/09/22 à 13h10

Enf. SERRAJ RANIA

Patient 324630 Né(e) le 15/09/2008

PRESCRIPTEUR : Dr. BOUZIANE OUMGHARI Hind

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 3

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

DOSAGE DE BÊTA-2 MICROGLOBULINE

(Technique ECLIA Liaison - DIASORIN)

Bêta-2 microglobuline 1,10 mg/L (N : 0.90 à 2.00)

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux
100 Boulevard de la République - 06100 NICE
Tél : 04 93 80 00 00 - 06 93 80 00 01

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

3.8.2022

Melle Serraj Dalig

Rx Thorax face

Rx de Pan rachis
Face

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE

CENTRE DE RADIOLOGIE
Dr. Brahim ROUDANI - M.D.
10, 100 - Casablanca
Tél: 05 22 33 33 70 / 05 22 33 33 70

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste en Médecine Interne
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj, N°9
Im. Oushmane 1, 3ème étage, N°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المومن، رقم 9 زنقة البشير لعلي، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 25/08/2022

FACTURE N° : FA:00 7696/22
Nom : SERRAJ RANIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 560,00 Dhs

CINQ CENT SOIXANTE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

RACHIS ENTIER FACE	400,00 Dhs
THORAX DE FACE	160,00 Dhs

Total de : 560,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20.100 - Casablanca
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 25 50 78 - Fax: 05 22 25 50 68
e-mail : roudani@hotmail.fr



ركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 25/08/2022

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

SERRAJ RANIA
DR BOUZIANE OUMGHARI HIND
BILAN RADIOLOGIQUE

COMPTE RENDU

Rx thorax de face :

Absence d'anomalie parenchymateuse visible.

Absence d'épanchement pleural.

La silhouette cardio-médiastinale est de morphologie normale.

Rx rachis entier de face :

Légère inflexion scoliotique dorso-lombaire à convexité gauche.

Absence de rotation des corps vertébraux.

Absence d'anomalie de la texture osseuse.

Les corps vertébraux sont de hauteur et de morphologie normales.

Le test de Risser est côté à 4.

Bascule gauche du bassin mesurée à 8 mm, devant faire rechercher l'éventualité d'une inégalité de longueur des membres inférieurs.

Absence d'anomalie des parties molles para-spinales.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

28.9.2022

Nelle Serraj Rouis

- Consultation
Médecine Interne

3.8.2022

- Consultation
Médecine Interne
28.9.2022

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1er étage, N°17, Casablanca
شارع عبد المومن، رقم 9، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء
Tél.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie



د. هند بوزيان أومغاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بورдо

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين
داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

28.9.2022

Melle Samir Rami

84,50

- Vegebou

Crème chauffante

1 x 2 IT

69.00



- Docinox

100g x 3 IT

153,50



Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd. Abdelmoumen 1, 3ème étage, n°17 - Casablanca
Tél: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3ème étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المومن، رقم 9 زنقة البشر لعلاج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

153,50