

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

- Reclamation : 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

M22- 0039275

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM

Date de naissance : 05/07/1952

Adresse : Desb EL MITRE Rue 07 N° 10

Casablanca

Tél. 0666 35 28 61 Total des frais engagés : 2834,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassane MIR
Cardiologue
Ed. Anfa 79 Rue Jaber B. Hayane
Tél: 05.22.22.21.34 / 58 - Casablanca
001113209

Date de consultation : 27/10/2022

Nom et prénom du malade : SEBBAR Abderrahim Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Thrombose veineuse

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 : 09/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
27/10/2022	2 + ECU		300,00	

Dr. Hassan AIR
Bd. Anfa 79 Rue 1 Bouchentour
Casablanca - Tel: 05 22 28 40 23
Fax: 05 22 28 40 23
ICE: 002704284000015

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/10/22

Pharmacie Menara

Derb El Miter N° 9

Rue 1 Bouchentour

Casablanca - Tel: 05 22 28 40 23

ICE: 002704284000015

1654,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/10/22

2103

294 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

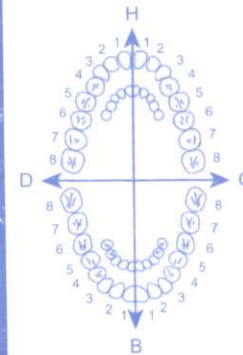
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

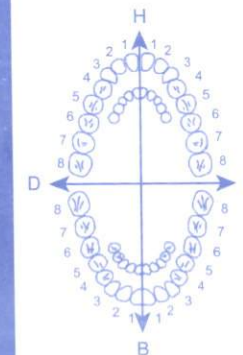
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

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

Docteur MIR HASSANE

Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités de Paris V et VI
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 27/10/2022

Ordonnance

M. SEBBAR Abderrahim

Faire après 8 heures de jeûne :

- Créatininémie
- NFS
- Transaminases

Dr. Hassane MIR
Cardiologue
Bd. Anfa 79 Rue Jaber Ben Hayane
Tél : 06 22 22 21 34 / 09 11 13 20 9

مختبر دوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENNA EL RHAZI H
Place Bouchentouf rd. EL RHAZI H
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 05 22 80 12 34

Adresse : N° 79 rue Jaber Ben Hayane, Bd ANFA
(en face de la commune Sidi Beyout), CP 20020, Casablanca

Bur : 0522222134 -0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31
ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : cabinetmir@gmail.com



**LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE
SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)**

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

**Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction**

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

FACTURE N° : 10551

REF : MAR6873
NOM : SEBBAR ABDERRAHIM
DATE : 27/10/2022
DOCTEUR : MIR HASSANE
TOTAL EN B : 210
TOTAL EN DH : 294 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT QUATRE VINGT QUATORZE DHS

مختبر بوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf
Dr. Senhaji Rhazi Hussein
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 12 58 / fax: 05 22 80 12 34



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 27/10/2022 à 14:52:20

Edition du : 28/10/2022



LF24886

Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM

Dossier n° : LJR1452206

MAR6873

Dr. MIR HASSANE

Page : 1 / 1

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	8500	/mm ³	(4000-10000)	5800	15/08/2022
Globules rouges	4,84	M/mm ³	(4.4-5.7)	5,04	15/08/2022
Hémoglobine	12,0	g/dl	(13-17)	11,4	15/08/2022
Hématocrite	38,4	%	(40-52)	37,5	15/08/2022
VGM	79,34	μ ³	(83-95)	74,4	15/08/2022
TCMH	24,79	pg	(27-32)	22,62	15/08/2022
CCMH	31,25	%	(31-36)	30,4	15/08/2022
Plaquettes	261000	Mille/mm ³	(150000-350000)	169000	15/08/2022

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	80	%	(50-75)	56	15/08/2022
soit	6800	/mm ³	(2000-7500)		
Lymphocytes	14	%	(20-36)	32	15/08/2022
soit	1190	/mm ³	(1500-4000)		
Monocytes	05	%	(3-7)	08	15/08/2022
soit	425	/mm ³	(100-800)		
Polynucléaires Eosinophiles	01	%	(1-3)	04	15/08/2022
soit	85	/mm ³	(< à 400)		
Polynucléaires Basophiles	00	%	(< à 1)	00	15/08/2022
soit	0	/mm ³	(< à 100)		

BIOCHIMIE (AUTOMATE ERBA XL 300)

			Normes	Antériorité
Creatinine	8,06	mg/l	(7-13)	
Soit	70,93	μmol/l	(53-106)	
SGOT	23,8	U/l	(< à 35)	14,7 15/08/2022
SGPT	10	U/l	(< à 45)	15/08/2022

Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
 Dr. SENHAJI RHAZI H.
 Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casa
 Tél: 05 22 80 12 34 / Fax: 05 22 80 12 34

Dr H assane MIR

Nom : SEBBAR ABDERRAHIM

Sexe : HommeClini:

Age : 70Y Lit:

SN:0004812 Servi:

Date: 27/10/2023 12:53:09

$P = 79$
 $T = 163$

Fréquence :

1000 Hz

Temps d'échantillon

29 s

HR:

92 bpm

Intervalle P

91 ms

Intervalle QRS

99 ms

Intervalle T

180 ms

Intervalle PR

132 ms

Intervalle QT

367 ms

Intervalle QTc

455 ms

Axe P

50,9°

Axe QRS

-60,0°

Axe T

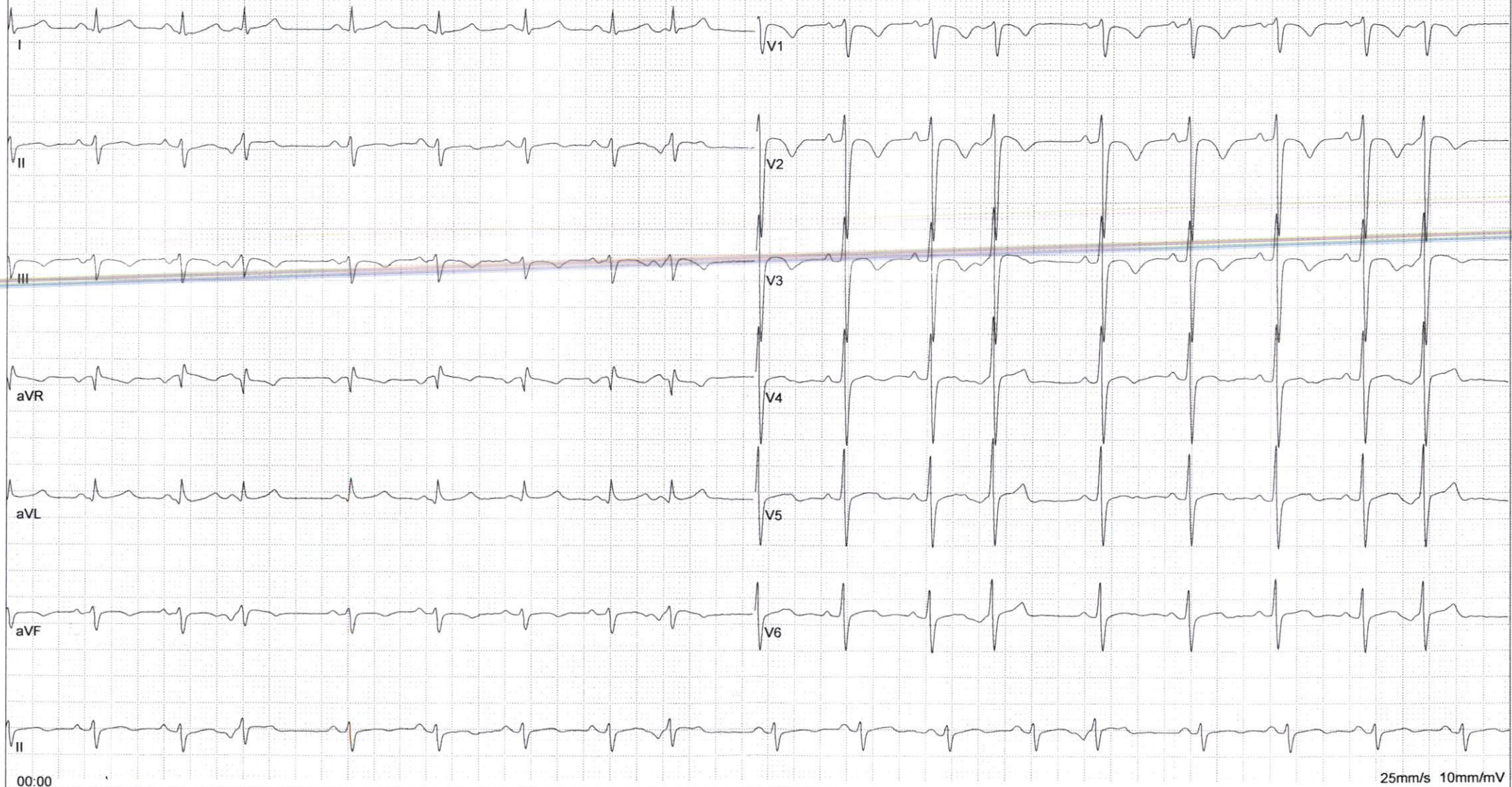
-3,5°

Prompt:

HBAC
ESA

Dr. Hassane MIR
Cardiologue
Bo. Anfa 79 Rue Jaber B. Hayane
Tel: 05 22 22 21 34 / 38 - Casablanca
07 71 13 20 9

Signature du médecin : Dr Hassane MIR



00:00

25mm/s 10mm/mV

Docteur MIR HASSANE

Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités de Paris V et VI
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 27/10/2022

Pharmacie Menara Casa sari

Derb El Miter N° 9 Rue 1 Bouchentouf

Casablanca - Tél: 05 22222134

ICE: 002704284000015

M. SEBBAR Abderrahim

LOVENOX 6000UI antiXa/0,6ml : 1 inj. sous-cutanée 2 fois par jour

CHAUSSETTE DE CONTENTION Gr 2 : à mettre le matin au réveil et retirer au
coucher

Pharmacie Menara Casa sari
Derb El Miter N° 9 Rue 1 Bouchentouf
Casablanca - Tél: 05 22222134
ICE: 002704284000015

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

Pharmacie Menara Casa sari
Derb El Miter N° 9 Rue 1 Bouchentouf
Casablanca - Tél: 05 22222134
ICE: 002704284000015

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



5 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2

P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

Adresse : N° 79 rue Jaber Ben H
(en face de la commune Sidi Beyout), C

Bur : 0522222134 -0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31

ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : cabinetnmir@gmail.com