

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0024296

146837

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R00202 Société : ESC / Rabat Safe

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD N. Barek

Date de naissance : 1925

Adresse : Secteur 4B Rue EL AZHAR N°247 Tabriquet Safe

Tél. : 0664591433 Total des frais engagés : 259030 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Mer V - Zerkat Sahwa n° 74
Tabriquet - Safe
MEDECIN ASSERMENTE
Tél : 05 37 78 82 74

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/01/2023

Nom et prénom du malade : EL HADDAD N. BAREK Age : 7930

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - diabète - vertiges - Arthrose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 règlement des Actes
18/01/23	C	1	4200	<p>Dr. AMAR Med Fouad</p> <p>MEDECIN ASSERMENTE</p> <p>Avenue Med V. Zerkani - Sale</p> <p>Tel: 04 378 8274</p> <p>Tel: 04 378 8274</p>
20/01/23	C	1	5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية العمورة PHARMACIE LA MAMORA N° 13 Rue 4, Imme. Ala Allah, N° 13 Téléphone: 04 378 8274	18/01/23	450,30
صيدلية العمورة PHARMACIE LA MAMORA N° 13 Rue 4, Imme. Ala Allah, N° 13 Téléphone: 04 378 8274	20/01/23	740,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>N° 13</p> <p>NPE: 102073970</p> <p>LABORATOIRE CENTRAL</p>	19/01/23	B 1130	1200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

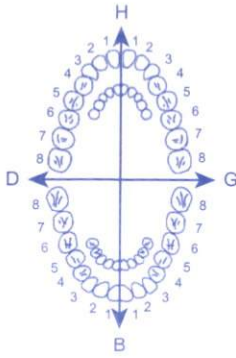
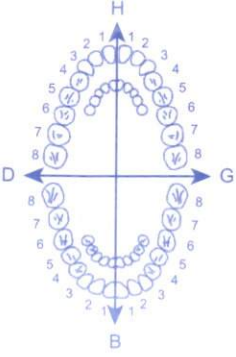
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

Dr. AMAR Med Fouad

Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74

Tabriquet - Salé

MEDECIN ASSERMENTE

Tél: 05 37 78 62 74

الدكتور محمد فؤاد أعمار

الطب العام

خير محلف مقبول لدى المحاكم

2010123

7- EXHABAN 7' BARKA

2x370,00

DEXABAN 20

781/0200

T= 740,00

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 072683

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 072683

370,00

صيدلية المعصرة
PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4, Imm. Ata Allah, N° 13
Salé, Tabriquet-Tél.: 0537 85 40 87

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa

شارع محمد الخامس زنقة السلوة رقم 74

Tabriquet - Salé

Tél: 05 37 78 62 74 : الهاتف

تابريكت - سلا

Dr Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أعمار

الطب العام

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

Salé, le..... 12/01/23

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

NEBILET® 5mg
28 comprimés C
PPV 87DH50

2 x 87,50 = 175,00

2 x 59,50 = 119,00



PHARMACIE LA MAMORA

Dr. Zankat Salwa

Secteur 4, Immeuble Air Allah, N° 13
Salé Tabriquet - Tél: 05 37 78 62 74

3 x 24,40 = 73,20

3 x 27,70 = 83,10



PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zankat Salwa
Secteur 4, Immeuble Air Allah, N° 13
Salé Tabriquet - Tél: 05 37 78 62 74

T = 450,30

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa

Tabriquet - Salé Tél: 05 37 78 62 74

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE

ALPERIDE® 50 mg
AMISULPRIDE

6 118000 120865

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24.40 DH

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24.40 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Dr Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74

الدكتور محمد فؤاد أعمار

الطب العام

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

Salé, le 28/01/23

7- EL HADDAD 7 BARKA

• MS El Haj

• Tx fente

• CRP

• Synergie J

• HB J

• CRP

• Tng

• D' H

• cholestérol Total 185 CRP

• Tng



Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Compte rendu d'analyses



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Mme EL HADDAD Mbarka

Date de naissance : 01/01/1930 (

Code Patient : 21-14029

Réf : 190123-006



Examen du : 19/01/2023

Heure Pvt : 9:07:00

Edité le : 19/01/2023



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION GLOBULAIRE			
Erythrocytes	: 4,70 M/mm ³	(3,8 - 5,3)	
Hémoglobine	: 12,10 g/dl	(11,5 - 16)	
Hématocrite	: 37,53 %	(37 - 46)	
VGM	: 79,85 fL	(80 - 100)	
TCMH	: 25,74 pg	(27 - 33)	
CCMH	: 32,24 g/dl	(30 - 36)	
PLAQUETTES	: 195 000 /mm ³	(150000 - 400000)	
LEUCOCYTES	: 7 570 /mm ³	(4000 - 10000)	
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 67 % Soit 5072 /mm ³	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles	: 3 % Soit 227 /mm ³	(Inférieur à 400)	
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0 /mm ³	(Inférieur à 150)	
Lymphocytes	: 27 % Soit 2044 /mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	: 3 % Soit 227 /mm ³	(40 - 800)	
Commentaire	: Anisocytose , hypochromie .		

HEMOSTASE ET COAGULATION (STAGO ST4)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Dosage des D-DIMERES :	: 1 223 ng/ml	(70 - 500)	1 337 (26/02/22)





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Mme EL HADDAD Mbarka



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Dossier N° : 190123-006

Page : 2/2

BIOCHIMIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Ferritine	:	39,10 ng/ml	(11 - 307)	
Créatinine	:	7,20 mg/l	(5 - 10,9)	7,77 (26/02/22)
		63,65 µmol/l	(44 - 97)	
Glycémie à jeun	:	0,97 g/l	(0,7 - 1,15)	1,14 (26/02/22)
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	:	5,60 %	(Inférieur à 6)	5,50 (26/02/22)
Valeurs normales :				
- Sujets non-diabétiques : < 6 %				
- Objectif de thérapie : < 7 %				
(Technique : HPLC , voir profil ci-joint)				
Triglycérides	:	1,04 g/l	(0,3 - 1,5)	1,26 (03/11/21)
Cholestérol total	:	1,26 g/l	(1,55 - 2)	1,48 (03/11/21)
HDL-Cholestérol				
Cholestérol HDL	:	0,54 g/l	(Supérieur à 0,4)	
Rapport Cholestérol total / Cholestérol HDL	:	2,33	(Inférieur à 4,4)	
LDL-Cholestérol	:	0,51 g/l	(Inférieur à 1,6)	0,81 (03/11/21)
(Selon la formule de FRIEDEWALD)				

ENZYMLOGIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	22 UI/l	(Inférieur à 40)	23 (26/02/22)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	14 UI/l	(Inférieur à 45)	14 (26/02/22)

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP)	:	1,6 mg/l	(Inférieur à 6)
------------------------------------	---	----------	-------------------

Remarques: La procalcitonine (P.C.T.) est disponible en routine , elle permet :

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique et du sepsis .
- 2- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale .
- 3- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue .
- 4- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque .



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)

Hay Laghrabliq - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33

E-mail: laboratoirec@gmail.com

LABORATOIRE CENTRAL SALÉ
Patente: 25440-62-F-86304020
ICE:000 507 618 000 026
CNSS:7631006

Facture

Salé, le 19/01/2023

Dossier N° 190123-006 du 19/01/2023

Patient Mme EL HADDAD Mbarka

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine	250
Ferritine	250
Créatinine	30
Glycémie à jeun	30
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	100
Triglycérides	60
Cholestérol total	30
HDL-Cholestérol	50
LDL-Cholestérol	50
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Total en B	1130

Prélèvement en DH

15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS

1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

mille deux cents Dirhams ***



Rapport de patient

Ro-Rad
 D-10
 N° Série: #DJ7A053403
 Id. de l'échantillon: 1190123006
 Date d'injection: 19/01/2023 14:30
 N° d'injection: 6
 N° de portoir: ---

DATE: 19/01/2023
 HEURE: 14:30
 Version Logiciel: 4.20-2
 Méthode: HbA1c
 Position du portoir: 6

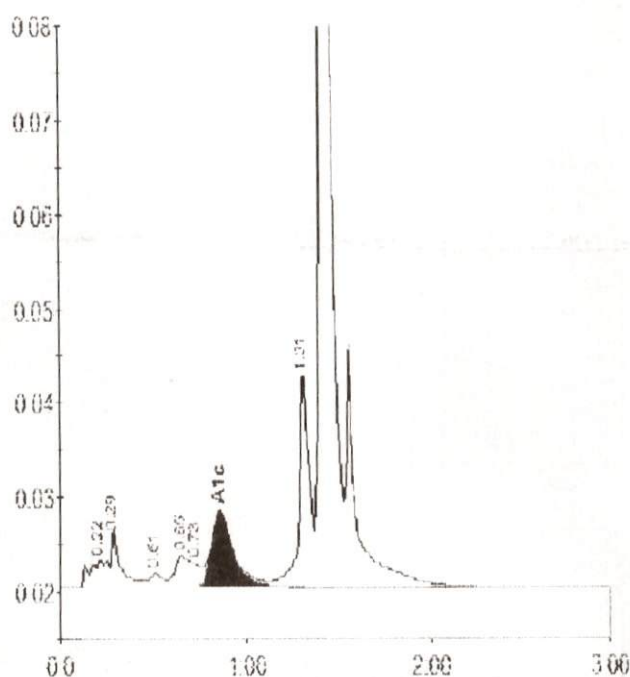


Table des pics - ID: 1190123006

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.22	2925	19926	1.3
A1b	0.29	6196	20989	1.4
F	0.51	1510	7664	0.5
LA1c/CHb-1	0.65	3282	17604	1.1
LA1c/CHb-2	0.73	2585	15531	1.0
A1c	0.86	7849	62545	5.6
P3	1.31	22902	91084	5.9
A0	1.42	586670	1316773	84.8
Aire totale:		1552117		

Concentration:	%
A1c	5.6