

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0043370

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11811 Société : RAN 156617

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELAOUNI KHOULOUD

Date de naissance : 01-10-72

Adresse :

Tél : 0661 18209 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ELAOUNI Khouloud 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 :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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° 08-08 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 Paiement des Actes
10/2/23	S		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourcheur	Date	Montant de la facture
HARMACHIMIE 153, Rue Habacha (Bd Day Ould Sidi Baba) Derb Ghellaf - Casablanca Tél: 0522 25 18 07 INPE: 092078385	10/2/23	449,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CASABLANCAIS 50 Allée de la Paix Casablanca Tél: 0522 83 83 83	13.03.23	13800	1181,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

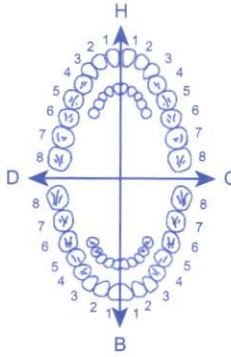
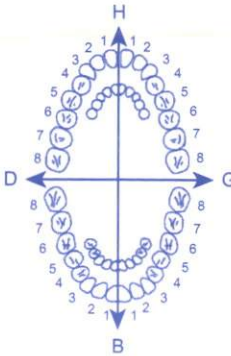
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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"> <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 <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 PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



FACTURE N° 2303133115
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 13/03/2023
INPE : 093002574

Mme Khouloud EL AOUNI
Demande N° 2303133115
Date de l'examen : 13/03/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Ferritine	B250
Hémoglobine glycosylée	B100
Vitamine D	B450

Total des B : 800
Total à payer : **1185.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille cent quatre-vingt-cinq dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

10/02/2023

- Chirurgie
EL AOUNI KHOLOUD
Gynécologique

VIT D
- Accouchement
FERRITINE

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie



Vit D

FERRITINE

HS gynécologie



إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

10/02/2023

- Chirurgie **EL AOUNI KHOLOUD**

Gynécologique

• **BIOTINA - Gélule**

- Accouchement 1, matin, avant les repas, pendant 30 jours

• **FLUOMEZIN - ovule**

- Echographie 1, soir, pendant 6 jours

• **Nocand 50 mg - gélule**

- Médecine foetale 1, midi, pendant 7 jours

• **Efficort hydrophile 0,00127 - crème**

1, soir, pendant 8 jours

- Stérilité du couple

• **SAFORELLE - CREME**

1, matin, pendant 10 jours

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Derb Ghellaf - Casablanca
Tél: 0522 25 16 07

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2 - Rue Ibnou
Tel: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39
Licence: 06 68 74 77 73
ICE 002270610000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Acéponate d'hydrocortisone.....0,127 g
Excipients : cire auto-émulsionnable, alcool stéarylique, vaseline blanche, alcool benzylique
eau purifiée.....q.s.p. 100 g de crème
Tube de 30 g contenant 0,0381 g d'acéponate d'hydrocortisone.

Excipient à effet notoire : Alcool stéarylique.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Conserver ce médicament à une température ne dépassant pas 25°C.

6 118000 020448



Efficort® Hydrophile 0,127%, crème
Tube de 30 g
AMM N° : 59 SG/42



Efficort® Hydrophile

Acéponate d'hydrocortisone

Crème hydrophile

Voie cutanée

0,127%

سوطيما
Sothema

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 - Bouskoufa - Maroc

Sous licence des Laboratoires GALDERMA - France



Litho Typo

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance



**Ne pas avaler
Respecter les doses prescrites**

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

LOT : 0078
EXP : AUT 2024
PPV : 40,50 DH



AC0282/01

GALDERMA



38X26X132
6

azole 50 mg
ent : q.s.p. 1 gélule.
es excipients à effet notoire : lactose.
de 7 gélule, soit 350 mg de fluconazole

18x45x97

NOCAND®

Fluconazole

Voie orale

50 mg

7 gélules

7 gélules

50 mg

NOCAND®
Fluconazole



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 32DH70
PER: 06/26
LOT: L2136-1





Biotina

Synbioceutical®

Total active cells count : 10^{10} colony forming Units (CFU)/daily dose (1 Cap)

Ne pas dépasser la dose journalière indiquée. Ce complément alimentaire ne remplace pas une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Les femmes enceintes et allaitantes sont invitées à prendre conseil auprès d'un professionnel de la santé avant consommation.

Biotina
10 Billion Synbiotics

10 Billion Synbiotics

Chaque capsule contient
Mélange de ferments lactiques (Probiotiques)
10 Millions CFU

Lactobacillus crispatus - LMG 12005
Bacillus coagulans - LMG 6326
Bifidobacterium animalis Lactis - LMG 18314
Bifidobacterium longum LMG 26652
Lactobacillus acidophilus - LMG 8151
Lactobacillus fermentum - LMG 6902
Lactobacillus rhamnosus - LMG 25626
Prebiotic (Inuline)
Cranberry dry extract - 36mg PAC

Conseils d'utilisation :

Prendre 1 à 2 gélules par jour selon la recommandation médicale.

Contient: Cranberry Vaccinium macrocarpon (Extrait sec Fruit) 100mg (dont 36 mg Proanthocyanidines). Gélule/capsule: Hydroxypropylmethylcellulose, gélifiant : E418, colorant E171, (Vegan, Halal), Bacillus coagulans (5.10^9 CFU), Agent de charge: E460, Lactobacillus crispatus (1.10^9 CFU), Inuline (Prébiotique 25 mg), Lactobacillus rhamnosus ($1.9.10^9$ CFU) Anti-agglomérant : E551(nano), Bifidobacterium animalis ssp lactis (1.10^9 CFU), Anti-agglomérant : E470b, Lactobacillus acidophilus ($0.5.10^9$ CFU), Bifidobacterium longum ($0.5.10^9$ CFU), Lactobacillus fermentum ($0.5.10^9$ CFU)

B.B.03.01/01

LOT: 22010A
EXP: 01/2024
PVC: 289.000M

Fabrication:
bellavie
Rue E. Duculot, 9b
5060 Sambreville - Belgique

Distribution:

**HEALTH
INNOVATION**

10 Rue Racine Valfleuril, Maarif

Casablanca Maroc

+212 522 23 22 51

Contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

N° d'enregistrement au

ministère de la santé :

20212010025/V1/DMP/CA/18



5 430001 608038

FAB
PER

04.2022
04.2025

وصفة العقار

فليوميزين

10 مليغرام ديكوالينيوم كلوريد

6 أقراص مهبلية

مصنعة من: روتندورف فارما المحدودة

أوستنفلدر شتراسه 51-61،

59320 أنيغريلو، ألمانيا

لمصالح شركة: ميدينوا المساهمة، سويسرا

medinova

يحتوي القرص على: 10 مليغرام ديكوالينيوم كلوريد

مواد إضافية لكل قرص: لكتوز أحادي التتمية

السليلوز الباليوري الدقيق، مانغنيسيوم ستياريت

سواغ ذو تأثير فعال. لكتوز أحادي التتمية

لا تخزن فوق 30 درجة مئوية يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

Sur prescription médicale

Fluomizin®

Chlorure de déqualinium 10 mg

6 comprimés vaginaux

Fabriqué par: Rottendorf Pharma GmbH

Ostenfelder Str. 51-61, 59320 Ennigerloh, Allemagne

Pour: Medinova AG, Suisse

medinova

Un comprimé contient: 10 mg de
Chlorure de déqualinium.

Excipients: Lactose monohydraté, stéarate de
magnésium, cellulose microcristalline.

Excipient à effet notoire: Lactose monohydraté

Ne pas conserver au-dessus de 30 °C.

Tenir hors de la portée des enfants.

Distribué par: ZENITHPHARMA

96, Zone Industrielle Tassila Inezgane

Agadir-Maroc

Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ

P.P.V.: 96.40 DHS

Respecter la dose prescrite

لا تتجاوز الجرعة المحددة

Tableau C (Liste II)

Fluomizin®

Lot

380122

380957

165111



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASALAB PALMIER

REÇU

!! A CONSERVER POUR LE RETRAIT DE VOS RESULTATS !!

Demande N° : **2303133115**
Date du prélèvement : **13/03/2023 à 12:24**
Numéro Patient : **A20120405207**

Total facturé au patient : **829.50 Dhs**
Total Payé : 830.00Dhs

Demande saisie par : ASS
Résultats de:

Mme Khouloud EL AOUNI (-30.00%)



Reste à payer *:

0.00 Dhs

Status du dossier : 00:EN ORDRE/Bon Pour Impression
Analyses : Vitamine D 25-OH (D2+D3), Ferritine, HbA1c

___ RETRAITS DES RESULTATS ___

- Entre 9h00 et 19h00 durant la semaine
- De 8h00 à 14h00 le samedi. Sauf urgence

> Si vous soldez votre facture dès la saisie du dossier vous aurez accès à vos partiels et à la Consultation des résultats par internet ou par Mail.

Laboratoire Casalab Palmier du Docteur M. Bezzari

Ouvert 24H/24, 7J/7

50, rue Al mortada Palmier - Casablanca www.casalabpalmier.com
Tél : 0522 98 83 83 - Fax : 0522 236 729 **Urgence : 0678 737371**
Prélèvement à domicile : **0522 988 383**

> Le délai du rendu des résultats des analyses est **approximatif** : Analyses standards entre 2 et 4h, analyses de bactériologie entre 2 et 5 jours, analyses spéciales sous traitées à l'étranger = ou > 10 jours.
> Les patients couverts par une mutuelle ou assurance conventionnée avec le laboratoire, sont priés de se présenter à l'accueil avec leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge (Ticket Modérateur) pourrait être réclamée au patient.
> Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès du responsable de l'accueil, ou par téléphone au 0678737371 ou par Email : accueil.casalab@gmail.com





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2303133115**

Résultats de : **Mme EL AOUNI Khouloud**

Né(e) le : **01/10/1980** - 42 ans

N° CIN : **BL4385**

Date du prélèvement : **13/03/2023 12:24. ASS**

Edition du : **25/03/2023 à 10:21**

Madame Le Dr AMINA EL KHADIME (Gynéco)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

04/09/2021

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

31,0 ng/ml

(13,0-150,0)

56,0

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Dossier n° 2303133115 - Mme Khouloud EL AOUNI

1 / 3



Métabolisme Glucidique

HBA1c
(HPLC: (HLC-723.G7))

5,8 %

(4,0-6,0)

21/12/2018

5,7

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

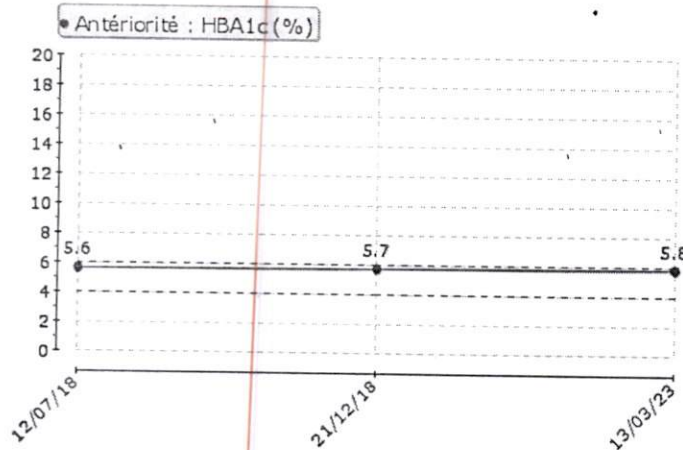
- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%

- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%

- Mauvais contrôle : > à 8%



Dossier n° 2303133115 de Mme Khouloud EL AOUNI



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

47,56 ng/mL

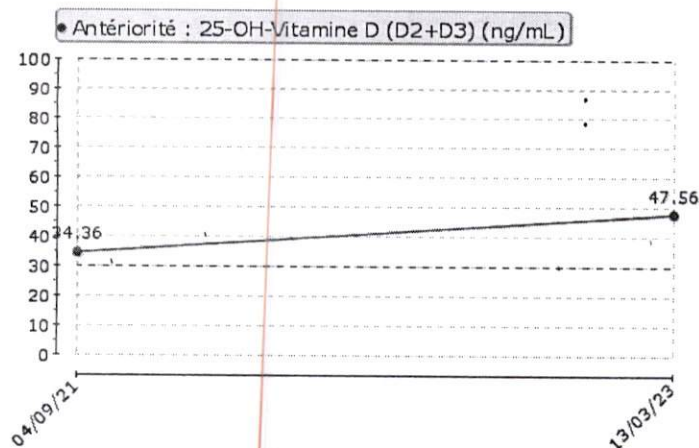
(30,00-100,00)

04/09/2021

34,36

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml : Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2303133115 de Mme Khouloud EL AOUNI

3 / 3

