

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 canalaire, 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 demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire.

Maladie et Affection Longue Durée :

- La déclaration de maladie doit être renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mail :

- Réclamation
- Prise en charge
- Adhésion et cha...

La MUPRAS garantit le respect de la loi
à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Ans
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 42



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

157577

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0061833

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1490

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Bel Abbès

Habib

Date de naissance : 01/09/1951

Adresse : 635 Rue Goumima 3^e étage App 9

Tél. : 0662 62 0225

Total des frais engagés : 2202,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TBEUR Yasmine
Spécialiste en Médecine Interne
31, BD. Ain Taoujoute 2^e étage N°11
Racine - Casablanca
Tél. 0522 20 45 42

Autorisation CNDP N° : AA-2015 / 2019

Date de consultation : 04/04/2023

Nom et prénom du malade : Kridioui Fatima Age : 44 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hypothyroïdie, diabète, hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

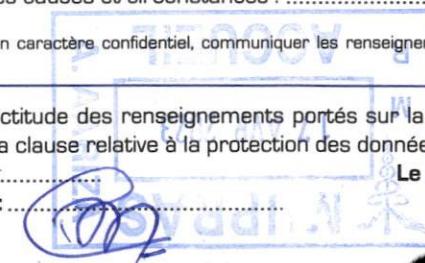
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Fasa

Le : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04/04/2023 | | | 400 | Dr. TBEUR Yasmina Spécialiste en Médecine Interne 31, BD. Ain Taoujlate 2 Etage N°11 Racine - Casablanca Tél: 06 06 88 88 15 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Sté PHARMACIE LOUBIA Dr. G. Benani En. Alain 16, Rue 15, Casablanca Tél. 05 22 21 11 11 | 04/04/23 | 614,60 |
| Sté PHARMACIE LOUBIA Dr. G. Benani En. Alain | 04/04/23 | 268,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE DE SAINTE ANNE MÉDICALISATION 1er étage Casablanca 0722 26 02 47 | 04/04/23 | B 640 | 820,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <img alt="Diagram of | | | | |

Casablanca, le : 04/04/2023

M KHIDOUI BELABBES Fatima

13,4

1. Levothyrox 50mcg comprimé
▪ 1 cp le matin à jeun – 3 mois

6,8
X
2

2. Levothyrox 25mcg comprimé
▪ 1 ½ cp le matin à jeun – 3 mois
▪ Dose totale de **87,5mcg/jour**

150,3
1
2

3. Hylo-Comod gouttes oculaires
▪ 1 app x 2/jour – 6 mois

4. Gel larmes 0,3G, gel ophtalmique
▪ 1 app le soir – 6 mois

41,00
368,00



Ste PHARMACIE LOUBILA
Dr G. Renant Ep Alami
16, RUE 75 Ain Taoujte Loubila
Tél. 05 20 25 9119 / 06 06 88 88 15 - Casablanca

Dr. TBEUR
Spécialiste en Médecine Interne
31, BD. Ain Taoujte 2 Etage N°11
Racine - Casablanca
Tél. 05 20 25 9119

Casablanca, le : 04/04/2023

M KHIDOUI BELABBES Fatima

53,00

1. Daktarin 2%, gel buccal
▪ 1 app le soir – 1 mois

240,00

2. Seroplex 10mg comprimé
▪ ½ cp le matin – 1 mois

24,70

3. Taraxet 25mg comprimé
▪ ½ cp le soir – 1 mois

201,00

4. Librax 5mg/2.5mg comprimé
▪ 1 cp x 2/jour au besoin – 1 mois

30,00

5. Imodium 2mg gélule
▪ 1 cp x 3/jour au besoin – 7 jours

52,40

6. Smecta 3g, sachet
▪ 1 sachet x 2/jour au besoin – 7 jours

94,00

7. Mydoflex 150mg comprimé
▪ 1 cp x 2/jour – 14 jours

99,00

8. Oedes 20mg comprimé
▪ 1 cp le matin à jeun – 1 mois

614,60



Daktarin

maphar

Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi,

Casablanca - Maroc

DAKTARIN 2% GEL BUC T40G

P.P.V. : 53DH00



6 118001 180745

dispositif de mesure

DAKTARIN

IMODIUM 2MG GELULE

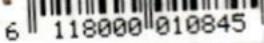
20 Gel



LOT : 22E011

PER : 07 2027

P.P.V : 30DH50



6 118000 010845

imodium

SMECTA ORANGE VANILLE

3G SACHET B30



P.P.V : 52DH40



6 118000 011460

smecta

Seroplex

Maphar

Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b20

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 184989

SEROPLEX

SEDES

LOT 211485
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

SEDES

LOT:22174 PER:12/2025

PPV:21,00 DH

LIBRAX

LIBRAX

GTIN: 06118001260850

LOT: 4019

MFG: 07 2022

EXP.: 07 2025

PPV: 94Dhs00



mydo FLEX

mydo FLEX

TARAXET

TARAXET

Hydrocortisone

2025 - 06 .

305332 .

150 DH.





Casablanca, le : 04/04/2023
M KHIDOUI BELABBES Fatima

TSH

T4 libre

Ionogramme

Dr. TBEUR Yasmina
Spécialiste en Médecine Interne
31, Bd. Ain Taoujite 2 Etage N°11
Racine - Casablanca
Tél: 05 22 80 15 15

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALE LES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca
Tél. : 0522 21 19 70 - Fax : 0522 26 02 47

ABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALE LES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca
Tél. : 0522 27 19 70 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47



مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims



Casablanca le 4 avril 2023

Madame KHIDIOUI FATIMA EP BELABBES

| | |
|------------|------|
| FACTURE N° | 2131 |
|------------|------|

| | | |
|---|----|-------------------|
| Analyses : | | |
| IONOGRAMME Sanguin (Na k cl ra pt ca) ----- | B | 160 |
| TSH us / Thyreostimuline (Cobas) ----- | B | 250 |
| T4L / Thyroxine libre (Cobas) ----- | B | 200 Total : B 610 |
| Prélèvements : | | |
| Sang ----- | Pc | 1,5 |
| TOTAL DOSSIER | | 820,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Dirhams



55. شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء
20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims



Dossier ouvert le : 04/04/23

Edition du : 04/04/23

Madame KHIDIOUI FATIMA EP BELABBES
Docteur YASMINA TBEUR

Réf. : 23D97

Page : 1/2

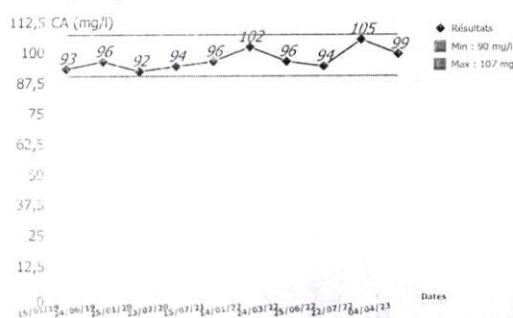
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

IONOGRAMME SANGUIN

| | | | | Normales | Antériorité |
|-----------------------|-------------------|------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 25/01/20 |
| SODIUM (Na^+) | : | 136 | mmol/l | 135 - 145 | 139 |
| | Soit : | 3,13 | g/l | 3,1 - 3,33 | 3,20 |
| | | | | | 22/08/22 |
| * POTASSIUM (K^+) | : | 3,7 | mmol/l | 3,8 - 5,1 | 4,0 |
| | Soit : | 0,14 | g/l | 0,15 - 0,2 | 0,16 |
| | | | | | 25/01/20 |
| CHLORURES (Cl^-) | : | 95 | mmol/l | 94 - 108 | 97 |
| | Soit : | 3,37 | g/l | 3,35 - 3,85 | 3,44 |
| | | | | | 22/07/22 |
| RESERVES ALCALINES | : | 26 | mmol/l | 22 - 30 | 25 |
| * | PROTEINES TOTALES | 81 | g/l | 65 - 80 | 74 |
| CALCIUM PLASMATIQUE | : | 99 | mg/l | 90 - 107 | 105 |
| | Soit : | 2,48 | mmol/l | 2,25 - 2,68 | 2,63 |

HISTORIQUE



Hicham LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
LABORATOIRE ARMES

شارع مولاي الحسن الأول 55
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

A. ALAMI
Pharmacien Biogiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biogiste
Diplômé de la Faculté de Reims



Dossier ouvert le : 04/04/23

Edition du : 04/04/23

Madame KHIDIOUI FATIMA EP BELABBES

Docteur YASMINA TBEUR

Réf. : 23D97



Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

* TSH (Thyréostimuline ultrasensible) : 0,931 µU/ml

(Technique ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Normal

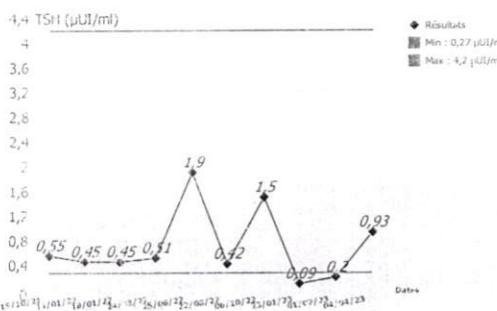
0,27 - 4,2

01/02/23

0,197

anterio-
re tics

HISTORIQUE



1,90

ng/dl

0,93 - 1,7

1,65

22/08/22

* T4 LIBRE (Thyroxine Libre) : 1,90 ng/dl

(Technique ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Hicham LAZRAQ
Pharmacien Biogiste
LABORATOIRE ARMES

55، شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

Tél. : 05 22 27 86 57 / 27 19 70 • Fax : 05 22 26 02 47 • E-mail : drlazraqhicham@gmail.com • Patente : 35500316 • CNSS : 1519753 • ICE : 001745097000034
I.F : 40300165 • INPE : 093000065 • Domiciliation Bancaire : SGMB Agence 'A' - 84, Bd. Med V Casablanca - RIB : 022 780 000 001 00 063 179/49 74