

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.

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° 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- 0058305

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05936 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AYOUT HASSAN

Date de naissance : 14/09/1964

Adresse : HAY MY ABDELLAH RUE 229 NR 4C AIN CHOK

Tél. : 0661403847 Total des frais engagés : 5932,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AZZALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 09016501
ICE 001843794000096

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Prothèse totale de Genou G

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 : CASABLANCA Le : 16/04/2023

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
4/2/23			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
12 Bis, Rue L'Hérault - Hôpital Bouah Tél : 0522.81.03.52 Casablanca PHARMACIE CHAAB Rue 226 N° 23-25 Hay Mly Abdellah Chok Casa Tél : 05 22 52 66 17	2/2/23	150,00
	04.02.23	1968,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES BOODS Dr Sophia KHATTAB Biologiste 32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods) Résidence les princes, 1er étage, N°1 - Tél : 0520-700-500 INPE 09306369	08/2/23	6160	334,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

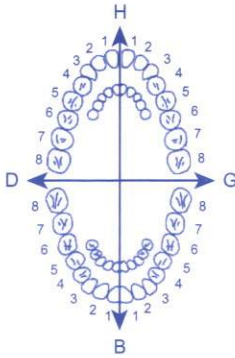
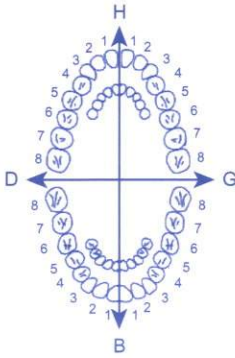
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	10/2/23	AM 12, PM 12, IV 12	3000,00
	04/2/23		180,00

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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

4-2-2023

الدار البيضاء في

Ayoug
Hassan

2 ambulancier

Une paire de Cannes
anglaise

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091016501
ICE 001843794000096

KIT MED SLAOUI ET CIE
33, Rue Lahcen Al Arouane
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 86 04 31 - 05 22 86 03 86
Fax: 05 22 86 04 15 C7

180.00

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél.: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسي
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOU Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouiind59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الاصطناعية

LOT	2 2 3 3 2 4	1
EXP	0 9	2 0 2 4
PPV	3 4 7	0 0 0 H

347,00

LOT	2 2 3 3 2 4	1
EXP	0 9	2 0 2 4
PPV	3 4 7	0 0 0 H

347,00

LOT	2 2 3 3 2 4	1
EXP	0 9	2 0 2 4
PPV	3 4 7	0 0 0 H

347,00

LOT	2 2 3 3 2 4	1
EXP	0 9	2 0 2 4
PPV	3 4 7	0 0 0 H

132,00

الهاتف
البريد

Casablanca, le

4/2/2023

Q

HASSAN
AYO

347.00 X 3
132.00

1) NOVOX: 40.

1 injection en simultané.
A la même heure: par jam

Pendant 20 j

52.80

2) CEDF'S. p

1 sp. par jour x 14 jours

LOT	211488
EXP	03/2024
PPV	52.80DH

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél.: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

للحقنة = قبل
الخطوة

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال
14, زنقة زكي الدين الطاوسي
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

3)

133.2

BIO MARTIAL plus

1 Gélule / jour

79.50 x 3 x 30 jours

4)

Duo kelac p

2 p. / jour

في اليوم = 220

الجلسة

5)

CEDOL p

1 - 1 - 0 (x 3)

الفقر

116.30 x 3

6)

OROKEN 200

Dr. AZIZ AIAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Dd 2 Marr
CASABLANCA
TNP 091016501
ICE 001843794000096

T-1968,20

LOT: 2211010
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PUC: 133.00DH

صندوق =

LOT: CA221
EXP: 04/25
PPC: 79.50 DH

LOT: CA221
EXP: 04/25
PPC: 79.50 DH

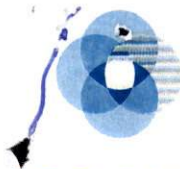
LOT: CA221
EXP: 04/25
PPC: 79.50 DH


2200

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH
6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH
6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V.: 116,30 DH
6 118000 061069



Mr AYOIJ HASSAN
Nais: 14/09/1964 NA
Entr: 01/02/2023 MUPRAS
DR. AZIZ ALAOU MOHAMMI
 H2301477

Mr AYOIJ HASSAN

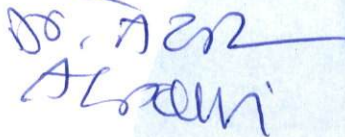
Mr AYOIJ HASSAN

Atteinte Anorrible du

Genou


Dr. AZIZ ALAOU MOHAMMED
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091016501
ICE 001843794000096

MAPAMER
12 Bis, Rue Lherault Face Hôpital Bouaff
Tél : 0522.81.03.52 - Casablanca


Dr. Aziz Alaoui



MAPAMED s.a.r.l

FACTURE

0019344

Importation et Distribution
De Matériel Médical
Equipeement Cliniques et
Hôpitaux

Nom ou Raison Sociale :

M. N. Ayoub

Réglement :

Espèces

Adresse :

Ha 85an

Date :

2/2/23

Quantité	Référence	DESIGNATION	Prix Unitaire	Montant
1		Attelle de genou	459	459
<div>12 Bis, Rue L'hérault - Face Hôpital Bouafi Tél : 0522 81 03 52 - Casablanca</div>				
Total T.T.C.			459	
T.V.A. 7%			Total H.T. 7%	
T.V.A. 20%			Total H.T. 20%	

La présente facture est arrêtée à la somme de :

quatre cent cinquante dh

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le 4-2-2023 في الدار البيضاء

Dr. Ayoub Hassan

NFS
TP
TCK
iNR

Bilan à
faire le 8-2-23

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI-FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1^{er} étage,
N°1 - Tél: 0520-700-500

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
CASABLANCA
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
INPE 091016501
ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél.: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسي
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1- Ain Chock - CASABLANCA
Tél : 0520 700 500/ 0771 99 81 81- Patente : 34003316 - IF : 45952858 - ICE : 002617849000037

INPE : 

FACTURE N : 230000394

Casablanca le 08-02-2023

M. AYOUI Hassan

Date de l'examen : 08-02-2023

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Taux de prothrombine	B	40
Temps de céphaline: TCK	B	40
PRELEVEMENT A DOMICIL	E	100
Numération formule	B	80

Total des B: 160

TOTAL DOSSIER : 334 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente-quatre dirhams .

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

Page 1 / 2

Date du prélèvement : 08-02-2023

Edité le : 01-04-2023

M. AYOUB Hassan

Dossier N° : **2302070**

Prescripteur : Dr AZIZ ALAOUI MOHAMMED



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XS 1000i)

03-01-2023

Hématies : (RC)	2.99	M/mm ³	(4.50-5.80)	4.40
Hémoglobine : (RC)	9.1	g/dL	(13.0-18.0)	13.6
Hématocrite : (RC)	27.3	%	(40.0-50.0)	38.1
VGM :	91.3	μ ³	(82.0-98.0)	86.6
TCMH :	30.4	pg	(28.0-32.0)	30.9
CCMH :	33.3	%	(30.0-36.5)	35.7
RDW : (RC)	12.0	%	(12.0-16.0)	12.2
Leucocytes : (RC)	7 970	/mm ³	(4 000-10 000)	5 660
Poly. Neutrophiles : (RC)	51.5	%		36.3
Soit:	4 105	/mm ³	(1 800-7 500)	2 055
Poly. Eosinophiles : (RC)	2.4	%		4.1
Soit:	191	/mm ³	(100-400)	232
Poly. Basophiles : (RC)	0.5	%		0.7
Soit:	40	/mm ³	(<200)	40
Lymphocytes : (RC)	32.6	%		47.9
Soit:	2 598	/mm ³	(1 000-4 000)	2 711
Monocytes : (RC)	13.0	%		11.0
Soit:	1 036	/mm ³	(150-1 000)	623
Plaquettes (RC)	309 000	/mm ³	(150 000-450 000)	196 000

Validé par : **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**

LABORATOIRE BIOQODS

Dr Sophia KHATTABI FILALI

Biologiste

32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods) 05 20 700 500

Résidence les princes, 1^{er} étage 0771 99 81 81

N°1 - Tel: 0520 700 500 e-mail: labobioqods@gmail.com



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

2302070 – M. Hassan AYOUB

Page 2 / 2

HEMOSTASE – COAGULATION

URIT

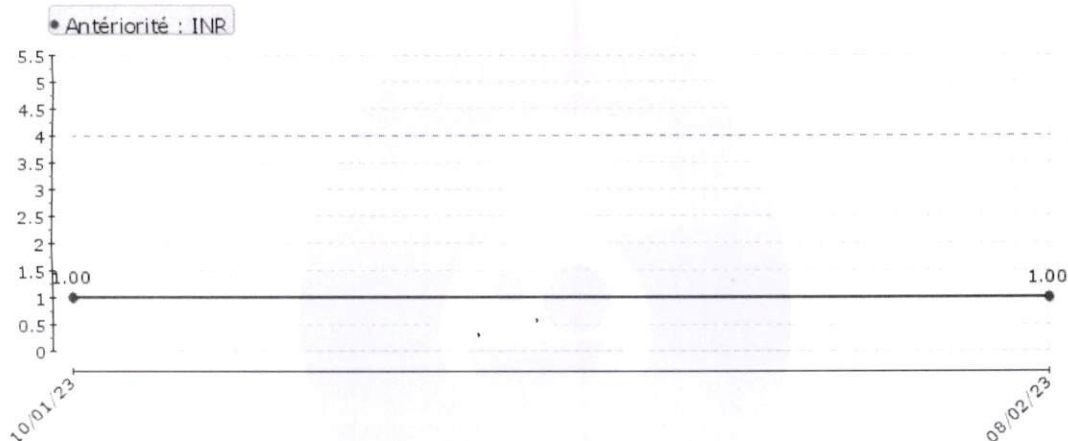
TAUX DE PROTHROMBINE

10-01-2023

Temps de Quick témoin	12.6	Sec.		
Temps de Quick patient	12.6	Sec.		13.2
Taux de Prothrombine	100	%	(70-100)	100
INR	1.00			1.00

Prévention d'une thrombose veineuse : 2 à 3
 Traitement des phlébites et d'embolie pulmonaire : 2 à 3
 Prévention d'une thrombose artérielle : 3 à 4,5
 Valves cardiaques mécaniques : 3 à 4,5

Embolies systémiques récidivantes



Commentaire

Résultat contrôlé

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

10-01-2023

– Temps du Témoin	30.0	Sec.		30.0
– Temps du Patient	27.6	Sec.	(23.0-38.0)	30.9
– Ratio Patient / Témoin	0.92		(0.80-1.20)	1.03

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**

LABORATOIRE BIOQODS
 Dr Sophia KHATTABI FILALI
 Biologiste
 32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
 Résidence les princes, 1er étage
 N°1 - Tél : 0520-780-500
 Gsm : 0771 99 81 81
 e-mail : labobioqods@gmail.com

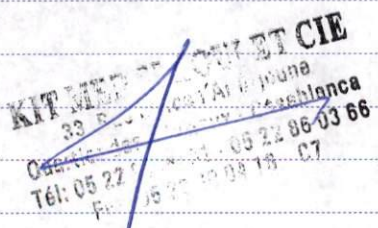
Bd. Al Qods, Résidence les Princes
 Immeuble B, 1^{ER} étage, n° 1
 Ain Chock - Casablanca

Tel : 0520 700 500
 Gsm : 0771 99 81 81

Client : Ayouj
HASSAN

AU COMPTANT : N° 074766

Casablanca, le : 04/02/2023

Référence	Désignation	P.U.T.T.C	Total T.T.C
	Canne Anglaise	2 x 90	180
			
		Total T.T.C	180,00

33, Rue Lahcen Al Arjoune. Quartier des Hôpitaux. (en face Hôpital 20 Août). - Casablanca - Maroc

Tél.: (212 522) 86 04 31 / 86 03 66 / 86 08 56 / 86 34 27- Fax: (212 522) 86 04 16 - Email : kitmed@menara.ma - Sit web : www.kitmed.ma
SARL au Capital de 4 500 000,00 DH -Patente : 36340920 - RC : 89693 - IF : 01086332 - CNSS : 2734475 - ICE : 001530628000088

Notre Marchandise n'est ni Echangée ni Retournée