

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

- 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- 0046843

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim
Date de naissance : 21/01/1949
Adresse : Habituelle
Tél : 0689629854 Total des frais engagés : 2780,01 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. AYUB EL KADDOUMI
Médecin Généraliste
Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50

Date de consultation : 16 Avril 2023
Nom et prénom du malade : AIT MERIM BRAHIM Age : 74
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + Cardiopathie + Asthme + DT2
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) :

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
16 Avril 2023		G	130 n2	Dr. AYOUS EL KADDOUM Médecine Générale Av. Hassan II Aoulouz 06 22 45 20 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. A. Abdelkader N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ Province TAROUDANT Tél : 05 28 53 93 29	16/04/23	2100,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE PANORAMIQUE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES DR. KADIR MONTAUDO +33 6 85 55 12 34	27/04/23	B400 + PC	55000

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 :

Veillez 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	(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

Docteur AYOUB EL KADDOURI

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit



الدكتور أيوب القدوري

الطب العام

الفحص بالصدى

تتبع الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابقا بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le 16 Avri 2023 أولوز، في

Ait merhem BRAH

— PSA
— HbA1c

DR. AYOUB EL KADDOURI

Médecine Générale

Av. Hassan II Aoulouz

06 22 45 20 50

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADDOURI Mohamed
Tél: 06 22 45 20 50

Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Tél : 06 22 45 20 50



الدكتور الفانوري محمر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراما

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANDRAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé De L'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Qualité en Biologie Médicale de L'Université PARIS VI
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université PARIS VI
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

M. AIT MERIM Brahim
Dossier N° : 2023041603

Date du prélèvement : 27-04-2023 10:30
Code patient : 2023011687
Né(e) le : 01-01-1949 (74 ans)



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(HLC-723GX)

6.9 %

(<6.5)

19-01-2023
7.3

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

7.7 ng/ml

(0-4)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex: Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230400660

CASABLANCA le 27-04-2023

M. AIT MERIM Brahim

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0361	PSA	B300

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél: 0522 52 29 61

Fibrocac

6 118001 070701

FIBROCARD 240 mg
30 gélules

Référence: 1400

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL
Minigranules

Voie Orale

LOT 22A27B 1
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH

6 118001 070701

FIBROCARD 240 mg
30 gélules

Référence: 1400

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL
Minigranules

Voie Orale

LOT 22A27B 1
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصا

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT : 064
PER : JUN
PPV : 160



معهد الصيدلة

LOT : 064
PER : JUN 2025
PPV : 160 DH 90



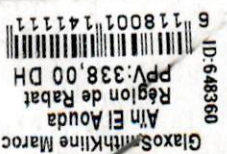
99-00

Lot/A consomm de préférence al
LOT
PER



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 648360
6 118001 141111



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 338,00 DH
ID: 651000
6 118001 141111



LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH



DIAMICRON® 60 mg
SERVIER MAROC
60 comprimés
6 118001 130153



DIAMICRON® 60 mg
SERVIER MAROC
60 comprimés
6 118001 130153



LOTRAL® 10 mg
30 comprimés à libération Prolongée
Voie orale
6 118001 1300150

PPV: 147 DH 60



Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables
6 118000 021292



Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables
6 118000 021292



LOTRAL® 10 mg
30 comprimés à libération Prolongée
Voie orale
6 118001 1300150

PPV: 147 DH 60

LOT 223451
EXP 10 2025
PPV 107.60

LOT 223451
EXP 10 2025
PPV 107.60

78/20

78/20

Docteur AYOUB EL KADDOURI

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit



الدكتور أيوب القدوري

الطب العام

الفحص بالصدى

تتبع الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابقا بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le

16 Avril 2023

أولوز، في

Brahim Aïd Mtim

10760x2

1) - Stajid 700

7870x2

2) - Dincem 600

14760x2

3) - Flotalin

112

4) - Askardil 750

5) - LD - Nor 1000

5780x3

6) - Fibro card 2400

8100x2

7) - IR phi 3000

16090x2

8) - Seretide

33800x2

9) - Lixifer 3000

9900

Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant

تارودانت

Tél : 06 22 45 20 50

Dr. AYOUB EL KADDOURI
Médecine Générale
Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50

Dr. AYOUB EL KADDOURI
Médecine Générale
Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50

PHARMACIE DE L'HOPITAL
Dr. LOTFI Abdelfattah
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ
Province TAROUDANT
Tel : 05 28 53 93 29