

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlaï Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-792465

CO 169618

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01690 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : JAMAL EDDINE
 Nom & Prénom : MAAROUFI
 Date de naissance : 07.08.1944
 Adresse : 3, Rue Sahel EL Aa, App N°3, Rabat
 Tél. : 06 64 17 17 44 Total des frais engagés : 481, = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Said BENOMAR**
 CARDIOLOGUE
 3, Rue Sahel EL Aa, App N°3, Rabat
 Tél : 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
 INPE : 101099901
 Date de consultation : 7.08.2023
 Nom et prénom du malade : MAAROUFI Jamal Eddine Age : 78 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie
 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 : Rabat Le : 20/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-792465

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01690
 Nom de l'adhérent(e) : MAAROUFI Jamal Eddine
 Total des frais engagés : 481, =
 Date de dépôt : 20.05.2023

INPE : 101099901

NPE : 102051620

1.000 0000

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية

PPV : 40.50 DH



6 118001 103041

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacie Responsable : A. Bouhass

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فاير دواء للتصنيع

بيير فابر دواء للتصنيع
شارع اللمسه - 45500 جيين - فرنسا

لتركيبة التوتوي والكمي: حديد 80 مغ على شكل كبريتات الحديدوز؛ أنجف: سوناج كميّة كافاكية لكل قرص ملبس. **دواعي الاستعمال العلاجية:** هذا الدواء مصدر للحديد. يوصف حالة فقر الدم بسبب نقص الحديد وأثناء الحمل لتعادي النقص في حالة عدم توفر إمداد كافٍ من الحديد في الغذاء. **كميّة الاستعمال:** يبلغ القرض بكامله مع الماء ينبغي عدم مضغه أو احتفاظه به في الفم. يؤخذ مع كوب كبير من الماء، من الأفضل قبل أو مع وجبات الطعام حسب الاحتمال الهضمي. لا تترك في متناول ورمز الأطفال. اقرأ النشرة قبل الاستعمال. لا توجد احتياطات خاصة للحفظ.

Tardyferon®
Fer 80 mg

تارديفيرون
80 ملغ حديد

30 قرصاً ملبساً
30 comprimés pelliculés

Voie orale عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / کوپر فارما

41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

41. زينة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء

الصيدلاني المسؤول: أمينة الداودي

Pierre Fabre

Sous licence / برخصة من

ORDONNANCE

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aaj
App N°3 - Rabat
Tél: 0637 72 56 91 - Gsm: 0661 66 58 18
INPE: 101099901

Rabat Le 4/4/23

9.7 ED souff.

40.50
x 2

Tardifem 80

14

PHARMACIE SAFIYA
Dr. Sanaa EL GHARBI
Ep. KADIRI
Av. Annakhil, Hay Riyad - Rabat
Tél: 0537 71 24 12 - 0537 71 77 28

2

14

PHARMACIE SAFIYA
Dr. Sanaa EL GHARBI
Ep. KADIRI
Av. Annakhil, Hay Riyad - Rabat
Tél: 0537 71 24 12 - 0537 71 77 28

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aaj
App N°3 - Rabat
Tél: 0637 72 56 91 - Gsm: 0661 66 58 18
INPE: 101099901

PHARMACIE SAFIYA
Dr. Sanaa EL GHARBI
Ep. KADIRI
Av. Annakhil, Hay Riyad - Rabat
Tél: 0537 71 24 12 - 0537 71 77 28

ORDONNANCE

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aai
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
INPE : 101099901

Le 20 Mai 23

9/1000 paruf.

glycémie a 1
Hb 16 g

Laboratoire ZITOUNE
6, Rue Mohammed VI - Rabat
Tél: 05 37 72 14 91
zitouni.j99@gmail.com

N
- ECRITKE seuf

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aai
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
INPE : 101099901

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aai
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
INPE : 101099901

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aai
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18
INPE : 101099901

Laboratoire d'Analyses Médicales Zitoune

Avenue Al Arz , 6 Rue Al Karm Hay Ryad - Rabat - Tel/Fax :0537 71 19 91
CNSS:2664573 Pat:25561780 RC:62756 IF: 39436792 INPE:103002036 ICE:001783161000021
RIB : BP 181810 2121142804510006 64 Hay Ryad Rabat

20 mai 23

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

FACTURE N° 57740

Analyses :

| | | | |
|-----------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération Formule Sanguine ----- | B | 80 | Total : B 360 |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | |
| Hémoglobine glyquée ----- | B | 100 | |
| Fer sérique ----- | B | 60 | |
| ECBU ----- | B | 90 | |

TOTAL DOSSIER

400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

Laboratoire ZITOUNE
6, Rue Hay Ryad - Rabat
Tel : 0537 71 19 91
Zitounes@yahoo.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie

Biochimie Hormonologie

Bactériologie Mycologie

Virologie

Parasitologie

Immunologie

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

Dossier ouvert le : 20.05.23

Prélèvement effectué à 09:04.

Edition du : 20.05.23.

Réf. : 23E1C5

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS) (Sur Automate Coulter T)

Normales

Antériorités

13.01.10

NUMERATION GLOBULAIRE

| | | | | | |
|---------------|---|-------|----------|--------------|------|
| LEUCOCYTES | : | 5 900 | /mm3 | 4000 - 10000 | 8800 |
| HEMATIES | : | 4 ,80 | M/mm3 | 4,2 - 6 | 5,00 |
| * HEMOGLOBINE | : | 12,2 | g/100 ml | 13 - 18 | 15,7 |
| HEMATOCRITE | : | 45,0 | % | 38 - 52 | 46,0 |

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

| | | | | | |
|----------------------------|---|-------|----|---------|-------|
| VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.) | : | 94 | μ3 | 80 - 95 | 92 |
| * CHARGE (T.C.M.H.) | : | 25,40 | pg | 27 - 32 | 31,40 |
| * CONCENTRATION (C.G.M.H.) | : | 27,1 | % | 32 - 36 | 34,1 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | | | | | | |
|-----------------|---|----|---|------------|-----------|----|
| P. NEUTROPHILES | : | 66 | % | 3 894 /mm3 | 45 - 70 % | 54 |
| P. EOSINOPHILES | : | 2 | % | 118 /mm3 | < 5 % | 2 |
| P. BASOPHILES | : | 0 | % | 0 /mm3 | < 2 % | 0 |
| LYMPHOCYTES | : | 25 | % | 1 475 /mm3 | 20 - 40 % | 38 |
| MONOCYTES | : | 7 | % | 413 /mm3 | 2 - 7 % | 6 |

| | | | | | |
|------------|---|-----|----------|-----------|-----|
| PLAQUETTES | : | 226 | 000 /mm3 | 150 - 350 | 335 |
|------------|---|-----|----------|-----------|-----|

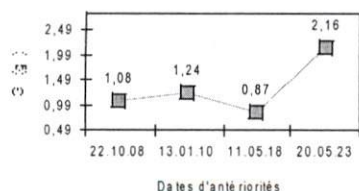
BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate Cobas Mira Roche)

Normales

Antériorités

11.05.18

| | | | | | |
|---------------------|---|-------|--------|-----------|------|
| * GLYCEMIE (à jeûn) | : | 12,00 | mmol/l | 4 - 6,1 | 4,81 |
| Soit : | : | 2,16 | g/l | 0,7 - 1,1 | 0,87 |



| | | | | |
|-------------------------------|---|-----|---|-----------|
| HEMOGLOBINE GLYQUEE A1 c | : | 8,5 | % | 4,4 - 6,4 |
| (Technique HPLC BIO-RAD D-10) | | | | |

| | | | |
|----------------|---|---------|-----------------------------------|
| Interprétation | : | 4,5 - 6 | Normale |
| | : | 6 - 6,5 | Bon équilibre si diabétique connu |
| | : | 7 - 8 | Diabète déséquilibré |
| | : | > 8 | Diabète très déséquilibré |

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie

Biochimie Hormonologie

Bactériologie Mycologie

Virologie

Parasitologie

Immunologie

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

Dossier ouvert le : 20.05.23

Prélèvement effectué à 09:04.

Edition du : 20.05.23.

Réf. : 23E1C5

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

EXPLORATION MARTIALE

Normales

Antériorités

(Homme Adulte)

FER Sérique (Siderémie)

:

18,60

μmol/l

10 - 28,3

Soit :

1,04

mg/l

0,59 - 1,48

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie

Biochimie Hormonologie

Bactériologie Mycologie

Virologie

Parasitologie

Immunologie

Mr. MAAROUFI JAMALEDDINE

Dossier ouvert le : 20.05.23

Prélèvement effectué à 09:04.

Edition du : 20.05.23.

Réf. : 23E1C5

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

(Prélèvement recueilli sur le milieu du jet)

| | | |
|-------------------|---|----------|
| Aspect des urines | : | Clair. |
| Nitrites | : | Absence. |
| pH | : | 6 |
| Proteines | : | Absence |
| Sucre | : | Absence |
| Bilirubine | : | Absence |
| Urobilinogène | : | Absence |
| Corps cétoniques | : | Absence |
| Densité | : | 1,00 |
| Sang | : | Absence |

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

Absence de cellules épithéliales
Absence de cristaux
Absence de cylindres

| | | | | |
|------------|---|-----|-----------|-------------|
| Leucocytes | : | < 5 | é/lts/mm3 | Normal < 10 |
| Hématies | : | < 5 | é/lts/mm3 | Normal < 5 |

EXAMEN DIRECT (après coloration de Gram) :

Absence de germes

NUMERATION DES GERMES : < 10³

Significatif si > 10⁴

CULTURES SUR MILIEUX USUELS :

Tous les milieux sont demeurés stériles

CULTURES SUR MILIEU DE SABOURAUD :

Stérile après 24 heures de culture

CONCLUSION :

Absence de signes biologiques en faveur d'une infection en cours