

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

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1875 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUAKHACHE SANAA
 Date de naissance : 15/03/1966
 Adresse : HAY AL WALAE TR6 SEC1 IM 1 APP 124 Sidi
 Moumen Casa
 Tél. : 06 67 67 44 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/10/2023
 Nom et prénom du malade : Ouakhache SANAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Operation de Cataracte
 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


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
07/09/23		1	300	
14/09/23	CPA	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/09/23	273,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/09/23	850	300
	08/09/23		561,49

AUXILIAIRES MEDICAUX

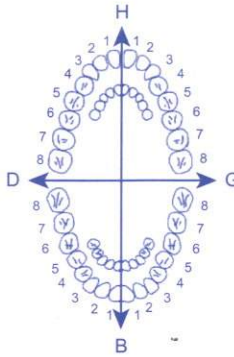
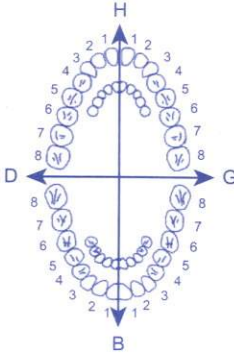
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 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

CLINIQUE AL MADINA

Docteur Abderrahim Chakib

Professeur d'Ophtalmologie

Ophtalmo - diabétologie

Maladies de la Rétine et Cataracte

Chirurgie des yeux

مصحة المدينة

الدكتور عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض و جراحة العيون

داء العينين بالسكري و داء جلالة

أمراض الشبكية و جراحة العيون

ع. 18/09/2023

ORDONNANCE

OUAKB CHAKI
SANA A

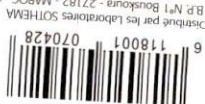
Instiller, à 15 minutes d'intervalle dans l'OEIL OPERE, LES COLLYRES SUIVANTS:

- 74.80
a- Sepcen 500 MG Comprimé
77.10
b- Dexafree Collyre
36.50
c- Chibroxine Collyre
(25.50) x 2
d- MYDRIATICUM Collyre
(26.40) x 2
e- Sterdex Pde
80.00
f- NAVITAE plus Collyre

- 1cp x 2/j pendant 5j
1 goutte x 4/j pendant 1 mois
1 goutte x 4/j pendant 10j
1 goutte x 2/j pendant 1 mois
1 Application le soir pendant 24j
1 goutte x 6/j pendant 2 mois

373.00





MYDRIATICUM 0.5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Boukoura - 27182 - MAROC



MYDRIATICUM 0.5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Amna DAOUDI

Distribué par COOPER PHARMA
Pharmacie Responsable :
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca



STERDEX
pomade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg /
PPV : 26,40 DH



Distribué par COOPER PHARMA
Pharmacie Responsable :
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca



STERDEX
pomade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg /
PPV : 26,40 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Boukoura - 27182 - MAROC

Collyre en solution, Flacon de 5ml - PPV : 36,50 DH

CHIBROXINE 0.3%



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacie Responsable : Amna DAOUDI



DEXAFREE : mg/ml
Collyre 0,4 ml - PPV : 27,10 DH

LOT: 05823002
PER: 01/2028
PPV: 74.80 DH

R (OD)	Axial: 23.64mm Phakic ACD: 3.36mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 4.19mm SNR:865 Immersion No.1
K1[D/mm]: 42.40 / 7.96 @ 13° Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 42.88 / 7.87 @103° CYL: -0.48 Avg K: 42.61 / 7.92 KAI: 7.50@312 A KRI: 2.50 A	
WTW: 11.68mm Pupil: 8.33mm	
Pachy: 562µm	
Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375	
SRK/T	SRK/T
ZEISS	ALCON
CT LUCIA 601P	SA60AT
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)
20.00 1.35	19.00 1.42
20.50 1.02	19.50 1.07
21.00 0.69	20.00 0.73
21.50 0.36	20.50 0.38
22.00 0.02	21.00 0.03
22.50 -0.33	21.50 -0.33
23.00 -0.68	22.00 -0.69
23.50 -1.03	22.50 -1.06
24.00 -1.38	23.00 -1.43
Power 22.02	Power 21.04
SRK/T	SRK/T
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)
18.50 1.57	19.00 1.42
19.00 1.23	19.50 1.07
19.50 0.88	20.00 0.73
20.00 0.53	20.50 0.38
20.50 0.18	21.00 0.03
21.00 -0.18	21.50 -0.33
21.50 -0.55	22.00 -0.69
22.00 -0.92	22.50 -1.06
22.50 -1.29	23.00 -1.43
Power 20.75	Power 21.04

L (OS)	Axial: mm Phakic ACD: mm Ref:1.3496 Lens: mm Immersion
K1[D/mm]: / @ Φ2.5mm K2[D/mm]: / @ CYL: Avg K: / KAI: KRI:	
WTW: mm Pupil: mm	
Pachy: µm	
Target Ref: KI: 1.3375	
SRK/T	SRK/T
ZEISS	ALCON
CT LUCIA 601P	SA60AT
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)
Power	Power
SRK/T	SRK/T
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)
Power	Power

BILLET D'ADMISSION**N° admission**

E2305603

Nom patient**OUA KHCHACHI SANAA****Médecin****CHAKIB ABDERRAHIM****Motif****CATARACTE OD****Encaissement**

2 610.00

Visa accueil

AMINA CA 07:02

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
Pharmacie - Casablanca
Tél : 05 22 25 00 01
Fax : 05 22 25 00 01



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكري وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

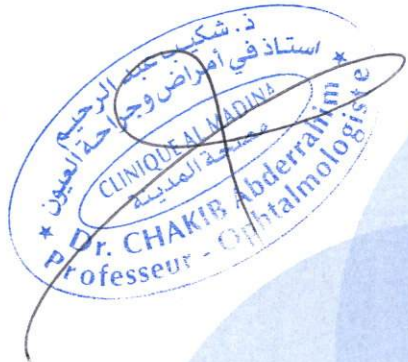
ORDONNANCE

07 septembre 2023

Mme OUA KHCHACHI SANAA

Biométrie oculaire
CPA

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd. Panoramique
Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax : 05 25 00 01 01



CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 24543 / 2023 du 14/09/2023

Nom patient **OUAKHCHACHI SANAA**
PAYANT

Entrée 14/09/2023
Sortie 14/09/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		150.00	150.00
			Sous-Total	150.00
Total Clinique				150.00

DR. HANZAZ AMINE (reanimateur)	1.00		150.00	150.00
			Sous-Total	150.00
Total Autres prestations				150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300.00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Jr. HANZAZ AMINE
Anesthésie Réanimation

CLINIQUE AL MADINA
Caisse - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 8 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 23679 / 2023 du 07/09/2023

Nom patient **OUAKHCHACHI SANAA**
PAYANT

Entrée 07/09/2023
Sortie 07/09/2023

BIOMETRIE-PR CHAKIB

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
Total Clinique				100,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
Total Autres prestations				100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
DEUX CENTS DIRHAMS	Total 200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 Fax : 05 22 25 00 01
Caisse - Casablanca
RC: 407991 TP: 34782425 IF: 1007171 ICE: 001630200000096 CNSS: 7582358

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 23661 / 2023 du 07/09/2023

Nom patient **OUAKHCHACHI SANAA**
PAYANT

Entrée 07/09/2023

Sortie 07/09/2023

CONSULTATION - CHAKI

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		50,00	50,00
			Sous-Total	50,00
Total Clinique				50,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	1,00		250,00	250,00
			Sous-Total	250,00
Total Autres prestations				250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA



Laboratoire **Attacharouk** d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليل الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/09/23
Prélèvement effectué à 07:30
Edition du : 08/09/23

Madame OUA KHCHACHI SANAA
Né (e) le: 15/03/1966
Professeur ABDERRAHIM CHAKIB
Réf. : 231F9
Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 14/11/22
GLOBULES ROUGES				
Hématies	:	4,16 M/mm ³	4 - 5,2	4,49
Hémoglobine	:	11,7 * g/dl	12 - 16	13,4
Hématocrite	:	35 * %	37 - 47	38
- V.G.M.	:	84 μ ³	80 - 97	
- T.C.M.H.	:	28 pg	27 - 32	
- C.C.M.H.	:	33 g/dl	32 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	8 600 /mm ³	4000 - 10000	8200
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	41,3 %		
Soit :		3 552 /mm ³	1500 - 7000	
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 %		
Soit :		172 /mm ³	< 500	
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %		
Soit :		26 /mm ³	< 100	
Lymphocytes	:	48,6 %		
Soit :		4 180 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes	:	7,3 %		
Soit :		671 /mm ³	200 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat	:	306 000 /mm ³	150000 - 400000	291000

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

			Normales	Antériorités
Temps de Quick patient	:	12,50 sec		
Taux de prothrombine	:	100,00 %	70 - 100	

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, Tr 6 Bd Med Zafaf, Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

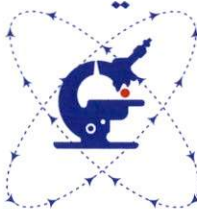
N°4 Tranche 6, Bd Med Zafaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/09/23
Prélèvement effectué à 07:30
Edition du : 08/09/23

Madame OUAKHCHACHI SANAA
Né (e) le: 15/03/1966
Professeur ABDERRAHIM CHAKIB
Réf : 231F9
Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

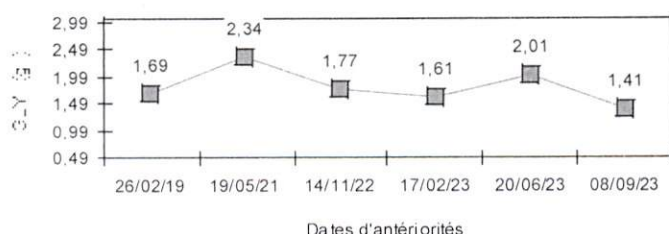
	Normales	Antériorités
TCK		
Témoin	30 sec	
Patient	2 8,0 sec	
Variation pathologique : Temps du patient > de 10 sec au temps du témoin.		

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

: **1,41** * g/l
Soit : **7,83** mmol/l

20/06/23
0,7 - 1,1 2,01
3,89 - 6,11 11,16



Urée

: **0,46** * g/l
Soit : **7,67** mmol/l

14/11/22
0,15 - 0,45 0,24
2,5 - 7,5 4

Créatinine

: **11,0** mg/l
Soit : **97** µmol/l

6 - 12 9,0
53 - 106 80

HORMONOLOGIE

T.S.H Ultra sensible

: **1,30** mUI/l

0,34 - 5,6

(chimiluminescence sur Access II)

- Hyperthyroïdie: TSH < 0,15 mUI/L

- Hypothyroïdie: TSH > 7 mUI/L

- Nouveau-né: TSH augmente à la 30^{ème} minute de vie (80mUI/L) puis retour à la normale vers 2 à 5 jours après.

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com

Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكري وداء جلافة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

ORDONNANCE

07 septembre 2023

Mme OUAKHCHACHI SANAA

NFS + plaquettes
Urée - Créatinine
Glycémie à jeun
TP - TCK
TSH

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 19 33



LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TÉL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 8 septembre 2023

Madame OUAHKHACHACH SANAA

CN

FACTURE N° 8049

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 500

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

561,49 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante et Un Dirhams et Quarante Neuf Centimes

**LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, TR 6 Bd Med Zafzaf
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 19 31**