

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-0028553

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7388 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed
 Date de naissance : 20.05.1966
 Adresse : 5, Rue Ibn Chuch el Kairouani, 2 Mars CASAB
 Tél. : 06 66 245726 Total des frais engagés : 1990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12/05/2023
 Nom et prénom du malade : MAJBAR HAMZA Age: 19
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Gynécologie & Endocrinologie
 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 : CASAB Le : 05/10/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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


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
12/09/23	CS2	→	409,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.09.23	272,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/09/23	B 97047C	1320 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

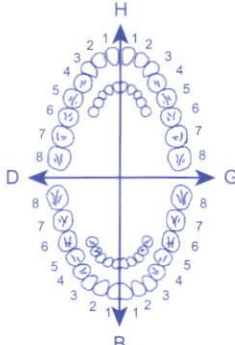
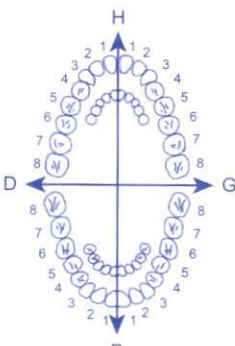
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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 Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII



الدكتور أمين الدسولي
إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية و التغذية العلاجية و السريرية - باريس 13

آلام الظهر، آلام العظام و المفاصل، ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدى
كشف التبول الديناميكي

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle
Toxine botulique, Bilan uro-dynamique

Casablanca le :

12/08/23

Nom :

MAGBAR

Amorzi



1) Brexm 420

59,30

1415

10g

2) Dedin 2

52,80

1215

10g

3) Voltarone Emulgel

60,00

1 eff x 3

4) Baycortene

22,70 x 3

1 eff x 3

5) Painspasm Snap

31,90

1 eff x 3

T, 272,10

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 :

E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences :

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

الدار البيضاء . الهاتف

مستعجلات

06 61 07 33 59

Brexin[®]

Piroxicam- β -cyclodextrine

voie orale

10 comprimés effervescents



52130

 chiesi

LOT 230641
EXP 09/2025
PPV 52.80DH

OEDES[®]

oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

	<input type="checkbox"/>
DURÉE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
MATIN	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
MIDI	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>

COOPER

OEDES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



Baycutène® N

HD 1896
05 2026
22 70



Baycutène® N

GY 8293
03 2026
22 70



Baycutène® N

GR 5910
12 2025
22 70

Baycutène® N

15 g de crème

Bayer

Usage externe

15 g de crème

Bayer

Usage externe

15 g de crème

Bayer

Usage externe



120 ml

sirop

Méquitazine

Primalan®

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire la notice avant utilisation.

يجب قراءة هذه النشرة قبل الاستعمال.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

LOT : 22E006

PER.:06 2024

PRIMALAN
SIROP FL 120 ML

P.P.V : 31DH90



PIERRE FABRE MEDICAMENT

Fabriqué sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier Industriel,
Zenata, Aïn Sebaâ, Maroc.

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII



Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique

الدكتور أمين الدسولي
إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية و التغذية العلاجية و السريرية - باريس 13

آلام الظهر. آلام العظام و المفاصل. ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى
كشف التبول الديناميكي

Casablanca le : 12/09/2023

Nom : MAGBAR

Hounga

Bilan Sanguin

→ NFS complète - VS - CRP

→ Uric - créatinine

→ Ionogramme Sanguin + Glycémie + Ca²⁺ + Phosph

→ Acide Urrique

→ Dosage vitamine D



Dr. LOUANLI
40, Rue Prince Moulay El Rachid
Tél : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
182, Bd Anoual - "Tour Anoual" - Casablanca
Casablanca - Tél : 05 22 86 18 69

182, Bd. Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 : الدار البيضاء . الهاتف

E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences : 06 61 07 33 59 : مستعجلات

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 13-09-2023

Mr Hamza MAJBAR
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

Demande N° 2309130010

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0135	Urée	B30	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 970

TOTAL DOSSIER : 1320.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent vingt dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء رب
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 13-09-2023 à 07:54
Code patient : 2207020173
Né(e) le : 14-12-2004 (18 ans)



Mr Hamza MAJBAR
Dossier N° : 2309130010
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :

5.24 M/mm3 (4.20-5.65) 02-07-2022 5.08

Hémoglobine :

15.1 g/dL (13.0-16.6) 14.8

Hématocrite :

44.3 % (38.0-49.0) 43.2

VGM :

85 fL (80-99) 85

TCMH :

29 pg (27-34) 29

CCMH :

34.1 g/dL (28.0-36.0) 34.3

RDW-CV :

11.6 % (0.0-18.5) 11.4

Leucocytes :

6 220 /mm3 (4 200-10 800) 5 280

Polynucléaires Neutrophiles :

40 % 42

Soit:

2 488 /mm3 (2 000-7 500) 2 218

Lymphocytes :

45 % 44

Soit:

2 799 /mm3 (1 000-4 000) 2 323

Monocytes :

10 % 9

Soit:

622 /mm3 (<1 100) 475

Polynucléaires Eosinophiles :

4 % 4

Soit:

249 /mm3 (0-600) 211

Polynucléaires Basophiles :

1 % 1

Soit:

62 /mm3 (0-150) 53

Plaquettes :

314 000 /mm3 (150 000-450 000) 292 000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 13-09-2023 à 07:54
Code patient : 2207020173
Né(e) le : 14-12-2004 (18 ans)

Mr Hamza MAJBAR
Dossier N° : 2309130010
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure 2 mm
(Méthode de Westergren)
VS 2ème heure 5 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme (VS < (âge+10)/2)
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.09 g/L (0.70-1.10)
6.05 mmol/L (3.89-6.11)

Urée
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.19 g/L (0.10-0.50)
3.17 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

5.6 mg/L (5.0-13.0)
49.6 µmol/L (44.3-115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urrique
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

44 mg/L (35-70)
0.26 mmol/L (0.21-0.42)

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

0.8 mg/L (<5.0)

Protéines totales
(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

75 g/L (60-83)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)
(Technique ELISA - AIA 900)

29.9 ng/ml (30.0-100.0)
75 mmol/L (75-250)

Dr. LOUANJLI
Laboratoire d'Analyses Médicales
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 2 / 3

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 13-09-2023 à 07:54
Code patient : 2207020173
Né(e) le : 14-12-2004 (18 ans)

Mr Hamza MAJBAR
Dossier N° : 2309130010
Prescripteur : Dr Amine DASSOULI

IONOGRAMME

Sodium (Na)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

135 mmol/L (135-145)

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

4.70 mmol/L (3.50-5.10)

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte - Cobas Roche Diagnostics)

96 mmol/L (95-110)

Calcium

(Arsenazo III - Roche Diagnostics Cobas)

93 mg/L (84-102)

2.33 mmol/L (2.10-2.55)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

28 mmol/L (22-30)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000