

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

Déclaration de Maladie

M23-0024805 *Day Picourt*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4633 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Nhamoucha Kamal

Date de naissance : 14-11-1951

Adresse : 48, AV. Hassan II fes

Tél. : 0660319809 Total des frais engagés : 3478,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed SLAQUI
Cardiologue Interventionnel
Av. Slaoui Résidence Nour Bureau 101
1er Etage - FES - Tel/Fax 0535 65 22 22

Date de consultation : 13/11/2013

Nom et prénom du malade : Bachir Dania Age : 63

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie IXémique

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) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M23-024805

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 : 4633

Nom de l'adhérent(e) Nhamoucha

Total des frais engagés : 3478,10

Date de dépôt : 14/11/2013

RELEVE 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
6/11/2023 C ₁			G	<i>Makaré</i> Cardiologue Av. Sadi-Carnot Hôpital Saint-Louis Interventio... 033 65 2222
13/11/2023 C ₂			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. HASSAN KAREM PHARMACIE TADAWI FES ASSOCIÉE Bouar Ottad Lakhbat Dated Tayeb Fes Tel : 05 35 96 36 26 remhassan1979@gmail.com ap ICE : 00144857300809	13/11/2023	2078,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

IN Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 Docteur CHENDID TLEMCANI Hassane	07/11/23		3.00 DH
	20/11/23		11.50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

8480

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
255333412	214333552
000000000	000000000
D	C
000000000	000000000
355333411	114333553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed SLAOUI

**Cardiologue
Interventionnel**



الدكتور محمد سلاوي

**اختصاصي في أمراض القلب
والأوعية الدموية**

- DIPLOMÉ DES FACULTÉS DE MÉDECINE DE RABAT ET DE REIMS (FRANCE).
 - DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'ÉCHO-DOPPLER CARDIAQUE BORDEAUX II.
 - ANCIEN MÉDECIN À L'HÔPITAL MILITAIRE DE RABAT (HMIMV).
 - EX. CHEF DE SERVICE DE CARDIOLOGIE CHR AL GHASSANI - FÈS.
- 13/11/2023

- خريج كلية الطب بالرباط
ورانس (فرنسا).

- دبلوم فحص القلب بالصدى جامدة بوردو 2 (فرنسا).

- طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط.
- رئيس مصلحة القلب سابقاً
بمستشفى الغساني - فاس.

Mme : BAHRI RANIA

~~528,60 - 176,20 x 3~~

* 1) HYTACAND 16/12.5
1 cp le matin après repas (3 mois)

S.V.

~~144,00 - 72,00 x 2~~

* 2) DETENSIEL 10 MG
1:2 cp le matin (3 mois)

S.V.

~~82,80~~

* 3) RANCIPHEX 10
1 cp le matin (1 mois)

S.V.

~~810,00 - 270,00 x 3~~

* 4) COPLAVIX 75/100
2cp le matin 15 jours puis 1cp /j (3 mois)

S.V.

~~154,10~~

* 5) ROSUVAS SUN 10
1 cp le soir (3 mois)

S.V.

~~137,20~~

* 6) VASTAREL 35
1 cp matin et soir au milieu des repas (3 mois)

S.V.

~~148,80 - 49,50 x 3~~

* 7) AMILO 5
1 cp le soir (3 mois)

S.V.

~~73,20 - 24,40 x 3~~

* 8) LEVOTHYROX 100
1 CP LE MATIN à JEUN (3 mois)

S.V.

~~1 - 2078,10~~

PHARMACEUTIQUE
Dr. HASSAN KAFEM
Douar Oulad Lakhdar Oulea Tayeb Fès
Email : kareemhassan9536@gmail.com
Tel : 05 35 95 36 26
tertiaire INPE : 142083500 ICE : 001448573000093
Cardiologue Interventionnel
Dr. Mohamed Slaoui

شارع محمد السلاوي، زنقة الحسين الخضرار إقامة النور (أمام سينما أسطور) مكتب رقم 101 الطابق الأول - فاس

Av. Mohammed Slaoui, Rue Houssin L'khaddar, Résidence Nour (En face du Cinéma Astor), Bureau N°101 (1er Etage) - Fès
Tél/Fax : 05 35 65 22 22 / E-mail : slaoimed123@gmail.com

SYNTHEMEDIC
22 rue soueibr knou al ouaam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP 21/NRQ P.P.V : 176,20 DH
6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue soueibr knou al ouaam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP 21/NRQ P.P.V : 176,20 DH
6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue soueibr knou al ouaam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP 21/NRQ P.P.V : 176,20 DH
6 118001 020898

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

PPV : 82 DH 80

LOT 230090 EXP 03/2025
PPV: 154DH10

RANCIPHEX® 10 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300778

ROSVVAS® SUN 10 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 380641

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de triméthiazide

137,20

LOT 213184 1
EXP 01 2026
PPV 49.40



LOT 213059
EXP 11 2025
PPV 49.40



Amilo® 5 mg
28 comprimés



LOT 213059
EXP 11 2025
PPV 49.40



BILAN BIOLOGIQUE

Le : 6.11.2023

Nom/Prénom : Bahri

Âge : 29

NFLAMMATION

- CRP - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

ONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
 - Réserve alcaline
 - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides - Cholestérol total
 - Cholestérol HDL - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
 - Gamma GT
 - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
 - ECBU
 - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
 - Glycémie post-prandiale
 - HbA1c

DIVERS

- Myoglobine - Tropométonine
 - Electrophorèse des protéines

AUTRES

-
 -

LCR

- Analyse Cytologique.
 - Analyse Biochimique.
 - Analyse Bactériologique et Culture.

HEMOGRAMME

- Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
 - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- TSH - T3 - T4

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
 - INR
 - TCA malade/TCA témoin
 - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Crétaténine
 - Urée plasmatique
 - Acide urique
 - Clairance de la créatinine

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH - CPK - CPK-mb



Dr. Mohamed SLAOUTI
Cardiologue Interventionnel
Av. Slaouti Residence Nour Bureau 101
1er Etage - FES - Tel/Fax 0535 65 22 22



المختبر المركزي للتحليلات الطبية والعلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur CHENDID TLEMCANI H.
Pharmacien Biologiste

Docteur d'Université en Pharmacie
Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de LILLE
Certificates d'Etudes Spéciales :
Bactériologie et Virologie Clinique - Hematologie
Biochimie Clinique - Parasitologie
Biologie de la Reproduction Humaine

الدكتور الشنضيحض التلمساني ح.
صيادي إحيائي

دكتور جامعي في الصيدلة
سابقاً داخلي وملحق بمختبرات مستشفيات ليل
اختصاصي في التحاليلات الطبية :
علم الأحياء الدقيقة - علم الدم
علم الكيمياء الحيوية - علم الطفيليـات
علم التناـسـل الإنسـانـي

Edition du : 07/11/2023



IF36926

INPE : 143001535
I.C.E : 001627681000015
I.F : 16400170

Madame BAHRI RANIA

Dossier n° : JP814

Prescripteur : SLAOUI MOHAMED

Facture N° : 1421

Actes

Cotation B

NUMERATION FORMULE SANGINE	80
UREE	30
CREATININE	30
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	100
PRELEVEMENT DE SANG	
GLYCEMIE à JEUN	30

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : 300 dh

TROIS CENT DHS



الرقم : 05 35 62 39 33 =Fax : 05 35 62 08 34 = GSM : 06 61 21 65 71 = الهاتف :

119, Boulevard Mohamed V - FES (V.N.) (م. ج.) شارع محمد الخامس - فاس
E-mail : labocentral.fes@gmail.com - Site Web : WWW.LABOCENTRAL-CHENDID.COM

I.C.E. 001627681000015

PATENTE 13600171

I.F. 107759

INPE 143001535



المختبر المركزي للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE
D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur CHENDID TLEMCANI H.
Pharmacien Biologiste

Docteur d'Université en Pharmacie
 Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de LILLE
 Certificats d'Etudes Spéciales :
 Bactériologie et Virologie Clinique - Hematologie
 Biochimie Clinique - Parasitologie
 Biologie de la Reproduction Humaine

الدكتور الشنضيحض التلمساني ح.
صيدلي إحيائي

دكتور جامعي في الصيدلة
 سابقا داخلي وملحق بمختبرات مستشفيات بيل
اختصاصي في التحاليلات الطبية :
 علم الأحياء الدقيقة - علم الدم
 علم الكيمياء الحيوانية - علم الطفيليـات
علم التناسـل الإنسـاني

Edition du : 20/11/2023



IF36926

INPE : 143001535
I.C.E : 001627681000015
I.F : 16400170

Madame BAHRI RANIA

Dossier n° : JP954

Prescripteur : SLAOUI MOHAMED

Facture N° : 1423

Actes

CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL LDL	50
CHOLESTEROL HDL	50
TRIGLYCERIDES	60
ACIDE URIQUE	30
TSH ULTRA SENSIBLE	250
TROPONINE	250
NUMERATION FORMULE SANGINE	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
PROTEINE-C-REACTIVE	100
FACTEURS RHUMATOÏDES	100
AC ANTI CCP	250
PRELEVEMENT DE SANG	

Cotation B

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : 1100 dh

MILLE CENT DHS



التفـل : 05 35 62 39 33 = الـفاـكس : 06 61 21 65 71 = GSM : 05 35 62 08 34 = الـهـافـ: 119، شارع محمد الخامس - فاس (مـ. جـ). (V.N.)

E-mail : labocentral.fes@gmail.com - Site Web : WWW.LABOCENTRAL-CHENDID.COM

I.C.E. 001627681000015

PATENTE 13600171

I.F. 107759

INPE 143001535



الدكتور محمد سلاوي
Dr. Mohamed SLAOUI
 اخصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية
 Cardiologue Interventionnel

Mme, Melle, M. : BAHRI RANIA

Fès, le 13.ii.2013 فاس، في

Demande d'Analyses



Numération

Plaquettes

VS

ASLO

Cholestérol Total

H.D.L

L.D.L

Ac. Urique

Triglycérides

TS HUS

T4 Libre

Taux de Prothrombine -TP-

INR

Glycémie

P.P

HBA1C

Urée

Créatinine

Calcium

Lono Complet

Transaminases

Bilirubine Libre/Conjugée

Lacticodéshydrogénase (LDH)

Crétatine PhosphoKinase (CPK)

Troponine i

Microalbuminurie/24h

Protéinurie/24h

E.C.B.U

Autres. :

ORL . FR . CC