

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

DECLARATION DE MALADIE

N° W21-790428

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Médicaments

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08658

Société : RAM adhérent

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NIAJI EL MEKKI

Date de naissance : 07/12/1970

Adresse : ESC. EUN

Tél. : 0666291541 Total des frais engagés : 1578,10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
R. Boulevard EL-Kairouane
Laâyoune
Tél: 0528.89.39.36

Date de consultation : 29 JAN. 2024

Nom et prénom du malade : Hjabouha Moutaa

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthénie

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Laâyoune

Le : 30/01/24

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
	Consult	200 dh		<p>INPE: 021258060</p> <p>Dr. ATTAHIRI MARIEM Médecin généraliste 36, Boulevard EL-Kairouane Laâyoune Tél: 0528.89.39.36</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie EL KAMAR N° 139 de la pharmacie INPE: 023001464</p>	30/09/24	396,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées N° 139 de la pharmacie INPE: 023001464</p>	30/09/24	B 690	784,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

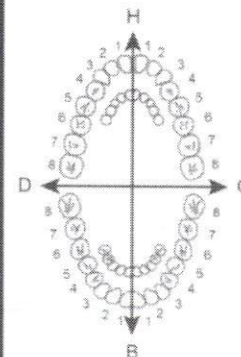
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES

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



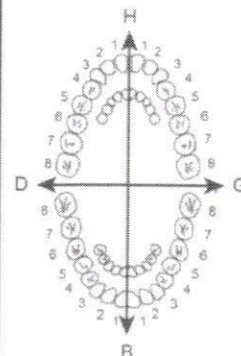
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
		B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. ATTAHIRI MARIEM

Médecin Généraliste
Ancien Medecin Au CHU
Ibn Rochd à Casablanca
Diplôme universitaire d'échographie
De l'hôpital Cheikh Khalifa à Casablanca



الدكتورة الطهيري مريم

الطبيب العام
طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي للفحص بالصدر
من مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

Ordonnance

31 JAN. 2024

Laâyoune Le

Mme Hjaboucha Moutaa

56.30x7

1) D-ure 25000 VI ampoule

S.V

1 ampoule x 2 semaines pdt 8 semaines

puis 1 ampoule / mois pdt 12 mois.

394.10



ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
Boulevard EL-Kairouane
Laâyoune
0528.89.39.36

INPE: 022024681

العنوان : رقم 66 شارع القيروان الطابق الأول - العيون - الهاتف : 05 28 89 39 36
66 El Qiraouan 1er Etage - Laâyoune - Tél : 05 28 89 39 36

Dr. ATTAHIRI MARIEM



Médecin Généraliste
Ancien Medecin Au CHV
Ibn Rochd à Casablanca
Diplôme universitaire d'échographie
De l'hôpital Cheikh Khalifa à Casablanca

الدكتورة الطهيري مريم

الطب العام
طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي للفحص بالصدى
من مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

29 JAN. 2024

Laâyoune Le :

Mme. Hjabouha Moutaa

SVP faire :

- NFS - Plq
- GAT
- Créatinémie
- TSH us
- Dosage de 25-OH vit D (2+3)

Dr. ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
66, Boulevard EL-Kairaouane
Laâyoune
Tél: 0528.89.39.36

مركز التحاليل الطبية و الطبية المتخصصة
Centre d'Analyses Médicales
et Scientifiques Spécialisée
الدكتور مريم
Dr. Mariem

العنوان : رقم 66 شارع القيروان الطابق الأول - العيون - الهاتف : 05 28 89 39 36
66 El Qiarouan 1er Etage - Laâyoune - Tél : 05 28 89 39 36

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale

Diplôme d'Université d'Antibiothérapie

Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إحياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبيليه)

دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية

دبلوم جامعي في المضادات الحيوية

دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Mme MOUTAA Hjabouha

300124 126

FACTURE : 2401 73523



Laayoune, le 30/01/2024

CODE	LIBELLE DES ANALYSES	Clé	B/HN	Coeff.	Prix en DH
B439	VITAMINE D	B	300	1,10	330,00
B164	TSH (us) 3ème génération	B	250	1,10	275,00
B111	CREATININE	B	030	1,10	33,00
B118	GLYCEMIE A JEUN	B	030	1,10	33,00
B216	NUMERATION FORMULE	B	080	1,10	88,00

Total des actes HN = 0 Total des actes B = 690 Prélèvements = 25,00

TOTAL DOSSIER : 784,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Sept cent quatre-vingt quatre Dh

مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة
Centre d'Analyses Médicales
et Scientifiques Spécialisées
دكتور القمر
Docteur EL KAMAR

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 مكة العيون 135



: 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 -



: camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464



Docteur ATTAHIRI MARIEM
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Date du prélèvement : 30/01/2024
Edité le: 30/01/2024
Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha
Dossier : 300124 126
DN : 09/04/1987
N°CIN : JA130659
N°Passeport :

3 / 3

VITAMINOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

25-HYDROXY-VITAMINE D (D2+D3) : 6,45 ng/ml
(Chimiluminescence) 16 nmol/l

INTERPRETATION:

CARENCE : < 20 ng/ml (< 50 nmol/l)
INSUFFISANT : 20 à 29 ng/ml (50 à 73 nmol/l)
SUFFISANT : 30 à 100 ng/ml (73 à 250 nmol/l)
TOXICITE : > 100 ng/ml (> 250 nmol/l)





Docteur ATTAHIRI MARIEM

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 30/01/2024

Edité le: 30/01/2024

Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha

Dossier : 300124 126

DN : 09/04/1987

N°CIN : JA130659

N°Passeport :

2 / 3

BIOCHIMIE

(HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

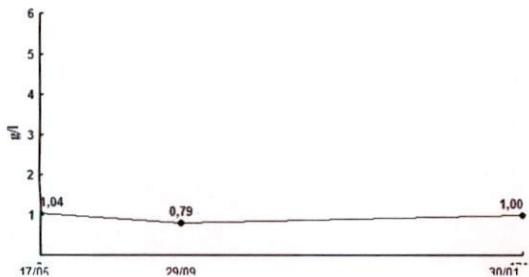
GLYCEMIE A JEUN

: 1,00 g/l
5,56 mmol/l

(0.70 à 1.15)
(3,89 à 6,39)

29/09/20 : 0.79

GLYCEMIE



CREATININE

(Calibrée sur la méthode IDMS)

: 5,0 mg/l
44,0 µmol/l

(5.0 à 9)

(44 à 115)

BILAN THYROIDIEN

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

T.S.H (us) 3ème Génération

: 1,947 mUI/L (0,27 à 5.10)

(Chimiluminescence)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge)





Docteur ATTAHIRI MARIEM
Prélèvement Effectué au Laboratoire
Date du prélèvement : 30/01/2024
Edité le: 30/01/2024
Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha
Dossier : 300124 126
DN : 09/04/1987
N°CIN : JA130659
N°Passeport :

1 / 3

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4,57	M/mm ³	(4 à 5,40)	06/10/21 : 4.76
Hémoglobine	:	13,6	g/dl	(12,0 à 15,50)	06/10/21 : 14.4
Hématocrite	:	40,2	%	(35 à 50)	06/10/21 : 40.2
V.G.M	:	88	fl	(80 à 97)	06/10/21 : 84
T.G.M.H	:	29,8	pg	(27 à 32)	06/10/21 : 30.3
C.C.M.H	:	33,8	%	(32 à 36)	06/10/21 : 35.8
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	13,2	%	(11,5 à 15)	06/10/21 : 12.6
Leucocytes	:	6 700	/mm ³	(4 000 à 10 000)	06/10/21 : 8370

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	42,0	%		
		2 814	/mm ³	(2 000 à 7 000)	06/10/21 : 3716
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,9	%		
		127	/mm ³	(40 à 750)	06/10/21 : 209
Polynucléaires Basophiles	:	0,2	%		
		13	/mm ³	(< 200)	06/10/21 : 100
Lymphocytes	:	51,2	%		
		3 430	/mm ³	(1000 à 4000)	06/10/21 : 3716
Monocytes	:	4,7	%		
		315	/mm ³	(200 à 900)	06/10/21 : 628

NUMERATION DES PLAQUETTES : 303 000 /mm³ (150 000 à 400 000) 06/10/21 : 257000