

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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

M23- N° 0041078

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3228

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BEN JELLOUN DRIS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 667473012

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/01/2024

Nom et prénom du malade :

Chakir Hbibba

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

de l'asthme

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 : Casablanca

Le : 29/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Ab

# 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
22/01/2024		CS + Anesthésie	200 + 100	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SANNOUN Dr. Fakhra SANNOUN Boulevard Zafar, Km. 11 Tél: 05 22 70 76 00 - INF: 09 20 51 76 2	22/01/24	124,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales MOHAMMAD ZEFZAF Dr. BERRA Meuna Bd. Med Zefzal, Imm. Snoussi 7 N° 23 Attacharok - Casa Tél: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76	27/01/24	0.560	626.000H

# 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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

# Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie

Proctologie médico-chirurgicale

Echographie abdominale et endoscopie digestive

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

Diplôme des Hépatites virales et Cytokines

de l'Université de Sorbonne

Diplôme des maladies inflammatoires chroniques

de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



## الدكتورة هند ألامو

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد - أمراض وجراحة المخرج

الفحص بالصدى والمنظار الداخلي

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

دبلوم إلتهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوروبون

دبلوم إلتهاب المزمن للأمعاء

من جامعة ليل و باريس 6

البيضاء في : 29/01/2024 Casablanca le

Chahik Habiba



forte la chers

pour  
matin / soir

15 min  
au repos  
matin / midi

الدار البيضاء 6 سيدي مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

27.10

Spasfon®  
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

LOT: 023004  
PER: 08/2025  
PPV: 41DH00

Tidaz® 500 mg  
comprimés pelliculés - Boîte de 10



6 118000 440420

LOT: 23E010  
PER: 05 2025

LOCAPRED 0,1%  
CREME T15G

P.P.V: 16DH60



6 118000 010951

14.02.2024

à 12h00



Gélule  
Voie orale

# Nometil®

*Extrait standardisé de Zingiber officinale*



## COMPOSITION

Poudre de Rhizome de Gingembre (Zingiber Officinale) 250 mg sous forme d'extraits standardisés concentrés en gingérols. Excipients : silice colloïdale, gomme arabique, talc; qsp 1 gélule

## PRESENTATIONS

Boite de 15 gélules

Boite de 30 gélules

## PROPRIETES ET UTILISATIONS

**Nometil**, ayant comme principe actif le gingérol, contenu dans l'extrait sec de gingembre standardisé (Zingiber officinale), possède une grande activité sans provoquer d'effets secondaires pour aider à atténuer les désagréments digestifs passagers (digestion difficile avec nausées).

De nombreuses études, réalisées entre autres auprès des femmes enceintes, ont permis de démontrer l'efficacité du principe actif de **Nometil**.

Sa formulation est développée pour aider à retrouver un équilibre digestif optimal.

- En cas d'excès alimentaires
- En cas de régime alimentaire inhabituel (en vacances par exemple)
- Lors de voyages ou déplacements agités
- En cas de stress trop important.
- Grossesse : chez les femmes enceintes pour retrouver le bien-être digestif du...

Il permet d'agir contre les nausées en 30 minutes, sans effet de somnolence et sans effets secondaires.

LOT: 220112  
DLUD: 02/2025  
39,00DH

# Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie

Proctologie médico-chirurgicale

Echographie abdominale et endoscopie digestive

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

Diplôme des Hépatites virales et Cytokines

de l'Université de Sorbonne

Diplôme des maladies inflammatoires chroniques

de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



# الدكتورة هند ألامو

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد - أمراض وجراحة المخرج

الفحص بالصدى والمنظار الداخلي

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

دبلوم إلتهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوريون

دبلوم الإلتهاب المزمن للأمعاء

من جامعة ليل و باريس 6

Casablanca le : 29/04/2024 : البيضاء في

Chakik Hafiba  
doutorande

Compte rendu de l'auspé

Inspection : - pas de fissure ni de fistule

TR : - Bon tone

Auspé : - normal

Dr. Hind OULAMMOU  
Hépatogastro-Entéro-Proctologue  
Hay Al Moumen, Tranche 6  
Sidi Moumen, Casablanca  
Tél: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95  
Apr. 24 2024

حي الولاء الإقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدي مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

# Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie  
Proctologie médico-chirurgicale  
Echographie abdominale et endoscopie digestive  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris  
Diplôme des Hépatites virales et Cytokines  
de l'Université de Sorbonne  
Diplôme des maladies inflammatoires chroniques  
de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



## الدكتورة هند المومو

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد - أمراض وجراحة المخرج  
الفحص بالصدى والمنظار الداخلي  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس  
دبلوم التهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوريون  
دبلوم الإلتهاب المزمن للأمعاء  
من جامعة ليل و باريس 6

Casablanca le 29/04/2024 البيضاء في

Chatik Habiba

- 2504 D-D3  
- VS  
- NFS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
MOHAMMAD ZEFZAF  
Dr. BERRA Mouna

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
MOHAMMAD ZEFZAF  
Dr. BERRA Mouna  
Bd. Med Zefzaf, Imm. Snoussi / N° 23 Attacharak - Cas  
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 76

Dr. Hind OULAMMOU  
Hépatologie - Gastro-Entérologie  
Hay Al Walaa - Casablanca  
Tél : 05 22 71 77 23

حي الولاية الإقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدي مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف : 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

FACTURE N° : 0865/24

Date de la Facture : 31/01/2024

Date des Analyses : 31/01/2024

Nom du Patient : Mme. CHAKIK HABIBA



Code Patient : 013066/22

Préscripteur : DR OULAMMOU HIND

## Récapitulatif des analyses

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
384	VITAMINE D-25-hroxy-vitamine D-D2+D3	B450	495
223	VITESSE DE SÉDIMENTATION	B30	33
216	NUMERATION FORMULE SANGUINE	B80	88

Cotation B: 560

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 626,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT VINGT-SIX DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDIC  
MOHAMMAD ZEFZAF  
Dr. BERRA Mouna  
Bd. Med Zefzaf - m. Snoussi 7 N° 23 Attacharouk - Cas  
Tel : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22





Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 01 février 2024

Mme. CHAKIK HABIBA

Prélèvement 31/01/2024 à 17:07

Référence : 240131184

IPP : 013066/22



Prescripteur : DR OULAMMOU HIND

## HEMATOLOGIE

Normes

Antécédents

### VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS après 1 heure

\* 35 mm

< 10

72 (16/10/2023)

VS après 2 heures

\* 72 mm

< 20

120 (16/10/2023)

## VITAMINOLOGIE

Normes

Antécédents

### VITAMINE D (Vit D)

Chimiluminescence - COBAS E411

33.28 ng/mL

> 30

35.80 (21/07/2022)

#### Interprétation:

Déficient ; < 20 ng/ml

Insuffisant ; 20 - 29 ng/ml

Suffisant ; 30 - 100 ng/ml

Toxicité potentielle ; > 100 ng/ml

Validé par : Dr. Mouna BERRA

Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 01 février 2024

Mme. CHAKIK HABIBA

Prélèvement 31/01/2024 à 17:07

Référence : 240131184

IPP : 013066/22



Prescripteur : DR OULAMMOU HIND

## HEMATOLOGIE

Normes

Antécédents

## NUMERATION FORMULE SANGUINE

SYSMEX XN-350 (\*Valeurs de référence en fonction de l'âge, du sexe \*)

### GLOBULES ROUGES

HEMATIES	4.08	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 5.3	-
Hémoglobine	* 11.7	g/dl	12 - 15.5	-
Hématocrite	* 34.4	%	35 - 46	-
-VGM	84	μm <sup>3</sup>	80 - 95	-
-TCMH	29	pg	28 - 32	-
-CCMH	34	g/dl	30 - 36	-

### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	* 10990	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	-
<b>Formule Leucocytaire</b>				
Polynucléaires Neutrophiles	66.00	%	40 - 75	-
soit :	7253	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	-
Polynucléaires Eosinophiles	* 0.90	%	1 - 4	-
soit :	* 99	/mm <sup>3</sup>	100 - 400	-
Polynucléaires Basophiles	0.50	%	0 - 1	-
soit :	55	/mm <sup>3</sup>	0 - 100	-
Lymphocytes	24.00	%	20 - 45	-
soit :	2640	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	-
Monocytes	* 8.60	%	2 - 8	-
soit :	* 945	/mm <sup>3</sup>	200 - 800	-

### PLAQUETTES

Résultat	* 455000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000	-
----------	----------	------------------	-----------------	---

Validé par : Dr. Mouna BERRA

Page : 1/2