

# 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**

**M22- 0057185**

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2914 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr. Imad Mohamed

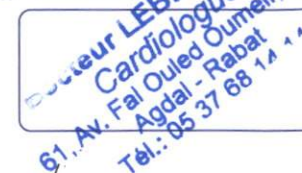
Date de naissance : 24/09/1964

Adresse : 196493

Tél. : 0661192191 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : MIA - ALC - 2ae

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 : 07/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
07/12/23	C. EIC	1	350 J+1	Dr. Lebbak Cardiologue 61, Av. Fal Oued Oumair, N° 4 Agdal - Rabat Tél: 06 37 00 14 44

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Glaxy Santé Tél.: 05 37 63 60 56 102070133	12.12.23	1585,40
	14.01.2024	1585,40
		3170,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. LAKHMIRI Amin INPE: 10300106008 ICE: 00161375600008 Identifiant Fiscal: 334029500 Av. Hassan II - Rabat	11.12.23	B640	882,60

# AUXILIAIRES MEDICAUX

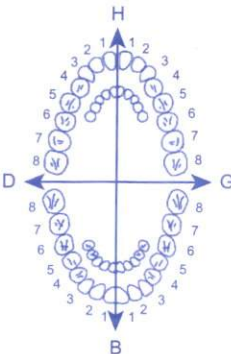
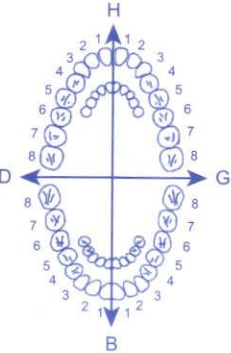
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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><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																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le 07/12/23

N° Tmoucin, Oued eddine

1) une test

Chlor T TG

Na<sup>+</sup>

Ca<sup>++</sup>

2) PSA

**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Mamounia**  
Dr. LAKHIMIRI Amine - Biologiste +  
INPE : 103064061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

3) Pst 2e

4) clonage à l'arrêt  
uniquement

**Docteur LEBBAR Adil**  
Cardiologue  
61, Av. Fal Ould Oumeir, N°4  
Agdal - Rabat

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APPROVASC 150mg/5mg 628  
Cp Pel  
PPV : 155.80 DH  
082025  
118001

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaa Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH  
6 118001 082049

**30** قرصا قابلا للكسر  
عن طريق الفم

LOT 230613 1

EXP 01 2027

PPV 88.10 DH

بعد	قبل	مساء	منتصف النهار	صباح	المدة
					

سقوط  
ema

6 118000 280675

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP  
Fabriqué sous licence MEDAPHARMA  
par les laboratoires Steripharma  
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le.....

Docteur LEBBAR Adil  
Cardiologue  
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4  
Agdal - Rabat

TNOULIK

$$\frac{89,10 \times 3}{264,30}$$

1/ Xedibel (25) 1/2 q

$$\frac{100,70 \times 5}{503,50}$$

2/ Tombocor (100) 1/2 q

$$\frac{155,80 \times 3}{467,40}$$

$$241 + 185,60$$

$$563,00$$

3/ Apronac 15015

$$\frac{350 \times 5}{1750}$$

4/ Redolm (10)

$$44$$

$$3170$$

Pharmacie Glaxy Santé  
Tél.: 06 37 63 60 56  
102070133

Docteur LEBBAR Adil  
Cardiologue  
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4  
Agdal - Rabat

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imme. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062

# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 18916/23

RABAT Le : 11/12/2023  
Pour : Mr. TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE  
sur prescripteur du : DR LEBBAR ADIL

Code 039807/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
135	UREE	B30	40,2
111	CREAT	B30	40,2
100	AUR	B30	40,2
106	CT	B30	40,2
134	TRIG	B50	67
133	NA	B30	40,2
131	K	B30	40,2
168	CA	B30	40,2
361	PSA	B300	402
177	PT24	B30	40,2
	CLCR	B50	67

Cotation B: 640
Prélèvement : 25.00 DH
Montant Net : 882,60 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
HUIT CENT QUATRE-VINGT-DEUX DHS ET SOIXANTE CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
INPE : 103901061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط، الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني : Email : labomamounia1@gmail.com

ص. و. ض. ج. : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س. ت. : 53218 - ICE 001613756000018 - Pat n° 25100207 - C.N.S.S. : 2696287





# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026



039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr LEBBAR ADIL

## EXAMEN DE SANG

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée	0.30 g/l	0.15 - 0.45	0.43 (22/08/2023)
Soit : 4.98 mmol/l		2.43 - 7.47	7.14 (22/08/2023)
Créatinine	11.7 mg/l	7 - 12	12.0 (22/08/2023)
Soit : 103.0 μmol/l		62 - 106	105.4 (22/08/2023)
Sodium	142 mEq/l	135 - 145	140 (22/08/2023)
Potassium	4.9 mEq/l	3.5 - 5.4	5.0 (22/08/2023)
Calcium	97 mg/l	84 - 108	98 (22/08/2023)
Soit : 2.43 mmol/l		2.12 - 2.62	2.45 (22/08/2023)
Acide urique	61 mg/l	30 - 65	59 (22/08/2023)
Soit : 366 μmol/l		180 - 390	354 (22/08/2023)
Cholestérol total	1.20 g/l	< 2	-
Soit : 3.10 mmol/l		< 5.16	-
Triglycérides	1.17 g/l	< 1.5	-
Soit : 1.33 mmol/l		< 1.71	-

## MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate			
P.S.A	1.15 ng/mL	< 4,4	-

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
N°PE : 103001061  
ICE : 00161375600018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 13/12/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : 53218

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 00161375600018 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج :



# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026



039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr LEBBAR ADIL

### MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène spécifique de la prostate			
P.S.A	1.15	ng/mL	< 4,4

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 13/12/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبيلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط - الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الفاكس : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com : البريد الإلكتروني

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 : س. ت. - 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص. و. ض. ج. : 2696287





# مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 231211026



039807/23

Prélèvement du 11/12/2023

Mr TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE

Dr LEBBAR ADIL

## EXAMEN DE SANG

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée	0.30 g/l	0.15 - 0.45	0.43 (22/08/2023)
Soit : 4.98 mmol/l		2.49 - 7.47	7.14 (22/08/2023)
Créatinine	11.7 mg/l	7 - 12	12.0 (22/08/2023)
Soit : 103.0 µmol/l		62 - 106	105.6 (22/08/2023)
Sodium	142 mEq/l	135 - 145	140 (22/08/2023)
Potassium	4.9 mEq/l	3.5 - 5.4	5.0 (22/08/2023)
Calcium	97 mg/l	84 - 108	98 (22/08/2023)
Soit : 2.43 mmol/l		2.12 - 2.62	2.45 (22/08/2023)
Acide urique	61 mg/l	30 - 65	59 (22/08/2023)
Soit : 366 µmol/l		180 - 390	354 (22/08/2023)
Cholestérol total	1.20 g/l	< 2	-
Soit : 3.10 mmol/l		< 5.16	-
Triglycérides	1.17 g/l	< 1.5	-
Soit : 1.33 mmol/l		< 1.71	-

## EXAMEN D'URINES

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Diurèse	4000 ml		
Protéine	0.04 g/l		-
Soit : 0.16 g/24h		< 0.2	-
Creatinine	0.24 g/l		0.28 (22/08/2023)
Soit * 0.96 g/24h		1 - 2	1.12 (22/08/2023)
Clairance de la creatinine	* 57 ml/mn	80 - 120	65 (22/08/2023)

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 13/12/2023



103001061

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 24 24 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - البريد الإلكتروني : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص. و. ض. ج. : 2696287

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Amine LAKHMIRI - Biologiste  
Tél : 05 37 72 24 24  
Fax : 05 37 72 28 88  
Rabat