

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 rééducation.
- 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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-457888

ND: 14046

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8657 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOUTAOUAKIL ABDERRAHMAN

Date de naissance : 29.01.1971

Adresse :

Tel : 0665080032 Total des frais engagés : 945,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

Date de consultation : 04/12/19

Nom et prénom du malade : MOUTAOUAKIL YANISS Age : 46 ans

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

Nature de la maladie : Grippe

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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

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
04/12/85	B	1	250	INF :

04/10/19 Ce 1 250

3

Dr. L. A. P. 910
Mars Ca
52 62-6

EXECUTION DES ORDONNANCES	
سيادة ou du Fournisseur Pharmacie AL INARA Pharmacie	Date Montant de la Facture
Pharmacie Pharmacie	19580

Date _____

Montant de la Facture

Pharmacie AL INARA

Mitglied

Dec 10 1962

921-100-1000 Casa

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire de Radiologie

Designation des Coefficients

Montant
des Honoraires

09/11/19

B 360-11

500, —

[illegible]

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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'OOF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT DE L'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H Haut de la tête D Denture — G Gonion Denture — Gonion B Bas de la tête			MONTANTS DES SOINS
	{ Creation, remont, adjonction }			
	Fonctions : masticatoire, phonétique, esthétique, etc.			
				DATE DU DÉVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est tenu 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
Traitees

Nature des Soins

Coefficient

INP: | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

EFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE OF
EXPIRATION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le في الدار البيضاء ، في

04/10/2019

MOUTAOUAKIL YANISS

Oroken 100

dose 17 kg x 2 /j pendant 10j

Intralgis (1 flacon)

dose 17 kg x 3 /j pendant 5j

Parantal pediatrique (1 flacon)

dose 17 kg x 4 /j si fièvre

Soufrane (1 boîte)

4 x /j pendant 5j (nez)

Otipax (1 boîte)

3 gouttes x 3 /j pendant 5j (oreilles)

صيدلية الأنسار
Pharmacie AL INARA

Mme LAP - Naima

Pharmacie

903 - 2 Mars - Casa

921-922-21 40 32/ 54

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

06.61.19.62.63 - 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 : الهاتف - الدار البيضاء - الطابق الأول - شارع 2 مارس، 903
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

يرجى التقيد بالجرعة الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

يُصرف بوصفة طبية - القائمة I

sanofi-aventis France

1-13, boulevard Romain Rolland

75014 Paris - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1

Ain sebaâ Casablanca

Oroken 100mg/5ml

gr fl 40 ml

P.P.V : 119,30 DH

6 118001 080052

الشركة المصنعة :

Fabricant/Manufacturer:

Famar Lyon

29, avenue Charles de Gaulle

69230 Saint Genis Laval - France

99/13B198/230

3 582910 019640

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

يرجى التقيد بالجرعة الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

يُصرف بوصفة طبية - القائمة I

sanofi-aventis France

1-13, boulevard Romain Rolland

75014 Paris - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1

Ain sebaâ Casablanca

Oroken 100mg/5ml

gr fl 40 ml

P.P.V : 119,30 DH

6 118001 080052

الشركة المصنعة :

Fabricant/Manufacturer:

Famar Lyon

29, avenue Charles de Gaulle

69230 Saint Genis Laval - France

99/13B198/230

3 582910 019640

الجرعات:

60 ملغم / كيلوغرام / اليوم موزعة على 4 مرات .
اقرأ بإمعان فقرة "الجرعات" بالنشرة داخل العلبة .

PPV 17DH50

EXP 03/2022

LOT 84113 1

PARANTAL®

PEDIATRIQUE

Solution buvable à 3%

Flacon de 90 ml

6 118000 033011



لابروفان

LAPROPHAN

مخابر المستحضرات
الصيدلانية لشمال إفريقيا
21، زنقة الأوداية
الدار البيضاء - المغرب

LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

INTRALGIS®

Ibuprofène
20 mg/ml

LOT : 13079
PER : 06/2022
PPV : 22,00 DH

mise en garde spéciales :
Lire attentivement la notice.

Précautions particulières de conservation :

Ce médicament doit être conservé à l'abri de la lumière et à une température inférieure à 25°C.

Laboratoires Steripharma
Z.I. Lina, N° 347 Sidi Maârouf Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

INTRALGIS® 20 mg/ml
Flacon 150 ml



6 118000 280095

أوتيباكس®

فينازون، كلوريدات الليدوكاين

محلول
نقطير أذني

قارورة بالقطارة

OTIPAX®



Solution pour instillation auriculaire
Flacon de 16g

6 118000 370024

Lot. 3417

Per.: 02 2022

BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

سفراني

SOUFRANE 2P.CENT
Solution pour pulvérisation nébulise



تبريفينكروكسيولات الصوديوم

محلول للرش

في الأنف

قنبنة من 20 مل

عن طريق الأنف



2 بالسانة



16:30

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le في الدار البيضاء ، في 04/10/2019

MOUTAOUAKIL YANISS

NFS + reticulocytes

Ferritine

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63



الرئيس (الفاوري) محم
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 10304
Casablanca le 9 novembre 2019
A l'attention de : **Bébé MOUTAOUAKIL YANIS**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Réticulocytes -----	B	30
Ferritine -----	B	250

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
DR. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 05 22 52 29 61

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 / الهاتف : 05 22 87 50 47 / Tél : 05 22 52 29 61
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053



الرئيس (الفاوري) محسن
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 09/11/19.
Prélèvement effectué à 10:48

Bébé MOUTAOUAKIL YANIS
Docteur AHMED LAHLOU
Dossier N° : 19K847

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Valeurs de référence

Bébé à 6 mois

*	HEMATOCRITE	: 31,8	%			32 - 42
	HEMOGLOBINE	: 11,8	g/100			10,5 - 13,5
	GLOBULES ROUGES	: 4,40	M/mm3			4 - 5,4
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES						
*	V.G.M.	: 72	fl			79 - 89
	T.G.M.	: 26	pg			24 - 32
*	C.C.M.H.	: 37	%			31 - 36
	GLOBULES BLANCS	: 9 710	/mm3			4000 - 15000
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
*	P. NEUTROPHILES (PNN)	: 43,1	%	soit	4 185 /mm3	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm3
*	P. EOSINOPHILES (PNE)	: 3,3	%	soit	320 /mm3	1 - 3 %
	P. BASOPHILES (PNB)	: 0,4	%	soit	39 /mm3	50 - 285 /mm3 < 1 %
	LYMPHOCYTES	: 44,0	%	soit	4 272 /mm3	< 95 /mm3 25 - 70 %
	MONOCYTES	: 9,2	%	soit	893 /mm3	/mm3 3 - 10 %
	PLAQUETTES	: 441 000	/mm3			150 - 665 /mm3 150000 - 600000
	<i>Microcytose.</i>					
	RETICULOCYTES	: 28 000	/mm3			20000 - 85000

HORMONOLOGIE

*	FERRITINE	: 7,59	ng/ml			20 - 250
---	-----------	--------	-------	--	--	----------

Remarque: un taux < 15 ng/ml suffit à poser le diagnostic de carence martiale

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 05 22 52 29 61

197, شارع بانوراميك, زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 : الهاتف : 05 22 87 50 47 / 05 22 52 29 61
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S. : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053