

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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

N° P19- 067304

ND: 30051

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BYAR Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668852519 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 : EL BYAR Khadyja

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-067304

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

Biologie 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043099

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELBYAK MOHAMMED

Date de naissance : 03/04/1949

Adresse : C884

Tél. : 0668852519 Total des frais engagés : 6100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ALAMI Nouredine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Casbah H.M
Rés Al Mouahidine Ibn Toumart 3
App 1 - Casa - Tél: 05 22 66 16 16
INF: 091006744

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/04/2020

Nom et prénom du malade : ELBYAK MOHAMMED

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : 03/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

(14.00) x3

Doliprone 1g. 1 cp à 3 cp

2 111,90

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30 cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



11 de 03 may

LOT : 19E001
PER : 06 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



PHARMACIE SALHA
Dr. LACHAL NORDINE
Atacharouk Sidi Moumen
Casa - Tél : 05 22 70 08 17

PPV: 14DH00
PER: 07/22
LOT: I1910

PER: 11/22
LOT: I2649

PER: 01/23
LOT: J221

PPV: 22.90DH

14,00

14,00

14,00

Dr. ALAMoudine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture H.M
Rés Al Moubarak 101 Touman 3
App1 - Casa - Tél: 05 22 66 16 16
INR: 091005744

LOT : 19E001
PER : 06 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E001
PER : 06 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E001
PER : 06 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E005
PER : 07 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E001
PER : 06 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E005
PER : 07 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E004
PER : 07 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E009
PER : 10 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LOT : 19E009
PER : 10 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Rd de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

Appel 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبولى

مجاز من جامعة مونبولى بالتشخيص الآلى لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكرى بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة I

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE 23 06 2020

(120,00) x 4 mm BYOR rhodya
Nepren 150 1 cp x 2 q mohn
(20,00) x 15 Sinthrom 1 cp x 2 q mohn
(27,00) x 3 Cardioaspirine 100 1 cp
(34,60) x 10 aspirin 40 1 cp x 2 mohn
(57,00) x 5 105 10 1 cp
(28,00) x 9 Aspirine VR 1 cp x 2 q
(54,00) x 2 Cardioaspirine 2.5 1 cp
(38,00) x 2 Loxyl 25 1 cp x 2 q
(34,00) x 3 Zepem 6mg 1/4 1/4 1/2
22,90 Bronchodil sans sucre

120,00

120,00

120,00

120,00

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

LOT: 1083
PER: 07/21
PPV: 57,80 DH

LOT: 1083
PER: 07/21
PPV: 57,80 DH

LOT: 1084
PER: 07/21
PPV: 57,80 DH

LOT: 1086
PER: 11/21
PPV: 57,80 DH

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 24,00
Exp :
N° Lot :

LOT: 1083
PER: 07/21
PPV: 57,80 DH

Dr. Nouredine ALAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd.de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتشخيص الالي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة I

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE

16 06, 2020

mm EL BYAR Khabze

TP + INR

Dr ALAMI Nouredine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture H.M
Rés Al Mouahidine Ibn Toumart 3
Appt. Casa - Tél: 05 22 66 16 16
INP: 091005744

LABORATOIRE ATTACHÉ
D'ANALYSES MÉDICALES
N°1 TR 6 Bd Med Zaïzat
Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84 / 06 61 64 19 33

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°1 IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 16 juin 2020

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

FACTURE N°	54876
------------	-------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 70
Acide urique -----	B	30	

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

103,50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent huit Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABO
D'AN
N°1
Sidi Moumen
Tel: 0522 728084
Y.S.S. MEDICAL
S.A.S
Sidi Moumen
Casablanca
Zefzaf
19/06/2020
19/06/2020

Docteur Raja Ouarid

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de

Médicine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد

طبيبة أخصائية في

التحليلات الطبية

خریجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 16/06/20

Prélèvement effectué à 10:52

Edition du : 16/06/20

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 20F734

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Normales

Antériorités

Dose du Sintrom

:j1:1cp,j2:3/4cp

Temps de Quick patient

: 40,30 sec

Taux de prothrombine

: 18,70 * %

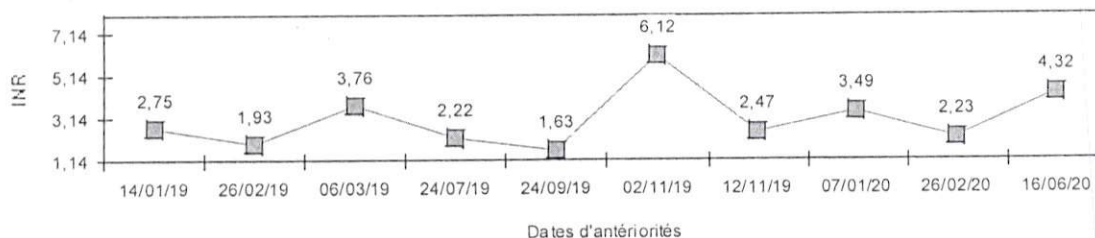
70 - 100

26/02/20

I.N.R.

4,32

2 - 4,5



BIOCHIMIE SANGUINE

Acide urique

: 74 * mg/l

26 - 60

79

Soit : 0,44 mmol/l

0.15 - 0.35

0.47

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja ANARID
N°1 TR 6 Bd Med Zafar Sidi Moussa
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84