

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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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 données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir e.
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 22



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

en Attente des Batch
Déclaration de Maladie

N° P19-0036729

(déjà en voie par Email)

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2284

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDINE DINE

Date de naissance : 1953

Adresse : DEROUA - n°75, 1er étages - Nait

Tél. : 07-70-24-18-93

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2020

Nom et prénom du malade : ADDINE DINE

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD + affection longue durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie chronique

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) :

(Signature)

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-036729

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 : 2284

Nom de l'adhérent(e) : ADDINE DINE

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
01/09/2020	C	1	15000	Dr. TAMAZI MUSELME Médecin Généraliste Derb Boujday 19 0523 35 72 72 Tél: 0661 69 98 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Dr. Thami TAZI
Pharmacie Moulay Bouchala
151, Bd Med V - Azzerouj
01/09/2020 3676,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. R. HADJER
Médecin Biologiste

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

VOLET ADHERENT

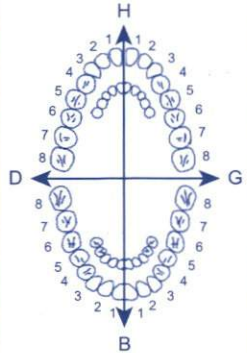
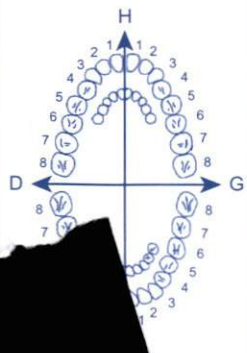
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan d

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																	
	<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																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Tamazi Mustapha
MEDECINE GENERALE

Diplôme Du Centre Hospitalo-Universitaire

Rd Rochd à Casablanca

Ex. Médecin Interne à l'Hopital Med V Casablanca

Ex. Médecin Aux Forces Armées Royales

Ex. Médecin Aux 1^{er} B.A.F.R.A

Expert Assermenté Prés Des Tribunaux

Examen Radiologique / Examen Echographique

Visite Pour l'Obtention du Permis de Conduire

Derb Boujida N°15 Moulay Bouchaïb - Azemmour

GSM: 06 61 69 98 88 / 06 72 46 14 48

الدكتور ثازي مصطفى
الطب العام

خروج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضا

طبيب داخلي بمستشفى محمد الخامس بالبيضا

طبيب بالبنات المسلحة الملكية سابقا

طبيب بالبنات الجوية الملكية بالقيادة الأولى سابقا

خبير محلف لدى المحاكم

النخس بالبيضا / النخس بالمدني

فحص لاستلام رخصة القيادة

درب بوجيدي رقم 15 أزمو

ADNAB DINE 01/04/2020

502.90

1) cover syl long ep $16930 \times 3 =$

634.80

2) Lioness $10580 \times 6 =$

92.10

3) KARDEGIC $3070 \times 3 =$

720.60

4) serup suohet $24500 \times 3 =$

729.00

5) crustor $24300 \times 3 =$

999.00

6) crustor $111.00 \times 5 =$

3676.80

Dr Thami TAZI
Pharmacie Moulay Bouchaïb
Rd Med V - Azemmour

Dr. TAMAZI Mustapha
Médecin Généraliste
Derb Boujida N°15 AZEMMOUR
Tél: 0661 69 98 88 Fax: 0672 35 72 72

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

LOT: 20E009
PER: 07 2021
KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
6 118000 061847

LOT: 20E009
PER: 07 2021
KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
6 118000 061847

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V.: 243,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V.: 243,00 DH
6 118001 183111

LOT: 20E009
PER: 07 2021
KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
6 118000 061847

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V.: 243,00 DH
6 118001 183111

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

PPV:167DH30

PPV:167DH30

PPV:167DH30

LOT D07262L.7
UT AV 05 2022
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5
UT AV 03 2022
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.3
UT AV 03 2022
PPV 111.00 DH

LOT D07262L.3
UT AV 05 2022
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5
UT AV 03 2022
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.3
UT AV 03 2022
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5
UT AV 03 2022
PPV 111.00 DH

LOT D07262L.7
UT AV 05 2022
PPV 111.00 DH

LOT D07262L.3
UT AV 05 2022
PPV 111.00 DH

Docteur Tamazi Mustapha
MEDECINE GENERALE

Diplôme Du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd à Casablanca

Ex. Médecin Interne à l'Hôpital Méd V Casablanca

Ex. Médecin Aux Forces Armées Royales

Ex. Médecin Aux 1^{er} B.A.F.R.A

Expert Assermenté Près Des Tribunaux

Examen Radiologique / Examen Echographique

Visita Pour l'Obtention du Permis de Conduire

ⓧ Derb Boujdid N° 15 Moulay Bouchaib - Azammour

GSM: 06 91 69 98 88 / 06 72 46 14 48

الدكتور تازي مصطفى
الطب العام

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضا

داخلي بمستشفى محمد الخامس بالبيضا سابقا

طبيب بالقبوات المسلحة الملكية سابقا

بالقبوات الجوية الملكية بالقاعدة الأولى سابقا

خبير محلف لدى المحاكم

النخس بالاضحة / النخس بالصدي

نخس تستلام وحصة السجانة

ⓧ درب بوجيدي رقم 15 أزموور

Dr. TAMAZI Mustapha
Médecin Généraliste
Derb Boujdid N° 15 AZAMMOUR
Tél: 06 91 69 98 88 / 06 72 46 14 48
07/06/2020

1) urée

2) creatinémie

3) Acide urique

Dr. TAMAZI Mustapha
Médecin Généraliste

Derb Boujdid N° 15 AZAMMOUR

Tél: 06 91 69 98 88 / 06 72 46 14 48





DEROUA le: 11/06/2020

FACTURE N° 0364/20

Médecin

Docteur TAMAZI MUSTAPHA

Nom du patient

MR ADDINE DINE

Examins

- URE- CREAT- AU

Cotation

B 120

Montant

145,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT QUARANTE CINQ DIRHAMS

Dr. Khalid HADEM
Médecin Biologiste

INPE : 063063440



Prélèvement du : 11/06/2020 à 09:47

Résultats édités le: 11/06/2020



MME EL OUJANI ESSABAH

Dossier N° 20F172

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,97 g/l

(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Interprétation:

< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l

20 à 40 ans : < à 2,00 g/l

> à 40 ans : < à 2,20 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,52 g/l
(par précipitation-dosage direct) 1,34 mmol/l

N : > à 0,50 g/l

N : > à 1,30 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....: 1,24 g/l
(Technique : Dosage par précipitation) 3,20 mmol/l

Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV

Risque cardiovasculaire	valeur cible du LDL-c
Faible	< 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L
Modéré	< 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L
Élevé	< 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L
Très élevé	< 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L

TRIGLYCERIDES.....: 1,08 g/l
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,23 mmol/l

0,40 à 1,50

0,46 à 1,71

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)





Prélèvement du : 11/06/2020 à 09:42

Résultats édités le: 11/06/2020



MR ADDINE DINE

Dossier N° 20F171

Prescripteur: Docteur TAMAZI MUSTAPHA

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

UREE.....	0,28	g/l	0,15 à 0,45
(Technique: Enzymatique à l'Uréase)	4,65	mmol/l	2,49 à 7,47
CREATININE.....	7,69	mg/l	7,00 à 13,00
(Technique: Méthode Enzymatique)	68,06	μmol/l	61,95 à 115,05
ACIDE URIQUE.....	42,20	mg/l	< 70,00
(Technique enzymatique - Uricase -)	251,09	μmol/l	< 416,50

Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.

(American College of Rheumatology)

Total de pages: 1

