

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-479869

ND: 33989

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2020

Matricule : 2020 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSIDDIKI MOHAMMED

Date de naissance : 1950

Adresse : Lot Melay Thami Rue 3 N° 25 OULFA
CASA

Tél. : 0699599596 Total des frais engagés : AS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB
Chirurgien
Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes, boulevard Al Akaba
Essaouira - Tél: 05 24 47 31 44

Date de consultation : 2/3

Nom et prénom du malade : ABU DUBA

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

Nature de la maladie : polyarthrite

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 : ES

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



مصحة الأخوين
Clinique Al Akhawayn

PHARMACIE SNOUSSI
D^{re} ~~HAZI SNOUSSI~~ Ahmed
22 Ziguag Roumane, Essaouira Al Jadida
Tél: 05 24 79 26 95

27/06/2020

$$22,80 \times 2 = 45,6$$

About me I lie

2 - Condoncyt, cp ring



2cp le mohn

HA 205

42.00
22.50

Core regime H⁺ bonds
→ H⁺ bonds.



21- Dec 2, 2020

PHARMACIE SNOUSSI
Docteur GHAZI SNOUSSI Ahmed
22 Ziguag Roumane, Essouira Al Jadida
Tel: 05 24 79 26 95

44,20 7 feb 15

15/11/20

21-

Uproge Donmad

15430

1200 Clinique Al Akaba
Quartier des dunes
Boulevard Al Akaba
Essaouira
Tel: 05 22 47 34 14

13. Quartier des dunes, Avenue Alaqaba - 44000 / BP. 11, PPAL - Essaouira
Tél: 05 24 47 31 44 / 05 24 78 33 87 - Fax: 05 24 47 25 31 - Email: clinique

13. حي التلال، شارع العقبة - 44000/ص.ب. 1144 الوكالة الرئيسية للبريد - الصورة

Tél : 05 24 47 31 44 / 05 24 78 33 87 - Fax : 05 24 47 25 31 - Email : clinique.akh@gmail.com

الهاتف: 05 24 47 31 44 الفاكس: 05 24 47 25 31

S.A.R.L au Capital de 4.500.000 Dhs - TP : 47470994 - RC : 4259 - IF : 20751929 - ICE : 001695981000079

27



22,80

Cortancy 300
30 Comprimés



6 118000 060345

22,80



44,20

Naproxen gel 10%, tube de 50g



6 118000 310136

Omiz 20mg
14 gélules



42,00



Omiz 20mg
7 gélules

12,50



مصلحة الأخوين
Clinique Al Akhawayn

29/06/2006

Ijje Aboudine

133,00 x 3 = 417,00

1 - Done, Sectet

PHARMACIE SNOUSSI
Docteur GHAZI SNOUSSI Ahmed
22 Zouagha, Essouira Al Jadida
Tel: 05 24 79 26 95

Sectet 1 J 413 mar

44,20

2 - Naproxen, Bonmark

1 Naproxen 375 mg

40,50 x 3 = 121,50

3 - Tardyferon 2 Boites

582,70

Dr. ALAHYANE ABDELWAHAAB
Chirurgien
Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes, boulevard Al Akaba
Essouira - Tel: 05 24 47 31 44

319334



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

Naprogele gel 10%, tube de 50g ☒



6 118000 310136

44,50

Lot:

1901105

EXP:

02-2022

PPV:

139,00 DH

Lot:

1901105

EXP:

02-2022

PPV:

139,00 DH

1901105

02-2022

139,00 DH



مصلحة الأخوين
Clinique Al Akhawayn

29/06/2020

Ijio Aboudnare

orthèse de repos

Pour Rizzertene

Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB
Chirurgien
Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes, boulevard Al Akhawayn
Essaouira - Tél: 05 24 47 31 44



le 03-07-2020



orthèse de repos

Prix : 340 DH



06 00 56 09 19



parapacher@gmail.com

Route national 1 el ghazoua essaouira (près de aswak assalam)



مصدنة الأخوين
Clinique Al Akhawayn

20/06/2020

Aboudmane Ijja

Faire un

Rx des 2 mains R.

Dr. ALAHDANE ABDELWAHAB
Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes
boulevard d' Akaba - Essaouira
Tél: 05 24 47 31 44



مصلحة الأخوين

Clinique Al Akhawayn

FACTURE

ESSAOUIRA LE	25/06/2020	
FACTURE N°	FP200001684	
PATIENT	ABOUDRAR Ijja	
ACTE	MÉDECIN	MONTANT
CONSULTATION - CONSULTATION 1	Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB	300
RADIO DES DEUX MAINS FACE		300
TOTAL		600,00 Dh
Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams		

Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes
Essaouira
Tél. 05 24 47 31 44



مصلحة الأخوين
Clinique Al Akhawayn

27/06/2020

Abouedre Elja

Fourme 502

- NFS / CR2 / US / creat (Acide urique / ALAT / ASAT
- Anbr CCP

Dr. ALAHTANE ABDELWAHAB
Chirurgien
Clinique Al Akhawayn
13 quartier des dunes
Essaouira
Tél : 05 24 47 31 44

LABO ABDELKRIM EL KHATABI
D'ANALYSES MEDICALES
287, Rue Oued El Makhazen
Bab Doukkala - Essaouira

Spécialiste en :

HEMATOLOGIE

BIOCHIMIE

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE

VIROLOGIE-MYCOLOGIE

CYTOLOGIE

TOXICOLOGIE

عبد الكريم الخطابي للتحاليل الطبية

ABDELKRIM EL KHATABI
D'ANALYSES MEDICALES

مخرج جامعة بروكسل

مختص في :

علم الدم

علم الكيمياء الإحيائية

علم الجراثيم والطفيليات والفيرسات

علم السيتولوجيا

علم التسممات

FACTURE

N° 01472

Essaouira, le

26/6/2022

Nom et Prénom	Type d'Analyses	Prix
ABDOURAZZAK	Anti CCP	300
	Wfs	100
ISJA	CRP	100
	Vs	50
	wt	40
	AH	50
	TRANS	150
TOTAL TTC		790 DH

Arrêter la présente facture à la somme de :

Dirhams TTC

Cachet et signature



077164267

LABORAIRE
 ABDELKRIM EL KHATABI
 D'ANALYSES MEDICALES
 INPE : 0730651772

LABO ABDELKRIM EL KHATABI
 D'ANALYSES MEDICALES
 287, Rue Oued El Makhazen
 Bab Dukkala - Essaouira

05 24 47 48 00 : الهاتف والفاكس : 05 24 47 48 00

287, Rue Oued El Makhazen Bab Dukkala Essaouira - Tél/Fax

Code INP : 077164267 - Patente : 47219546 - IF : 89919270 - ICE : 002016666000095

مختص في : علم الدم - علم الكيمياء الإحيائية - علم الجراثيم والطفيليات والفيروسات - علم السيوطولوجيا - علم التسممات
SPÉCIALISTE EN : HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE - VIROLOGIE-MYCOLOGIE - CYTOLOGIE - TOXICOLOGIE

Prélèvement du : 26/06/2020 à 08:57

Résultats édités le: 27/06/2020



MME ABOUDRARE IJJA

Dossier N° 20F3549

Prescripteur: Docteur ALAHYANE ABDELWAHAB

Page: 3/3

AUTO-IMMUNITE

ANTICORPS ANTIPEPTIDES CYCLIQUES C: 7,90 U/ml

Interprétation :

< 20 U/ml : Négative

> 20 U/ml : Positive

Total de p:

Algebra V 46
2020-06-26 17:12 User: vici11 Test: CChs
Pat ID: 17 Res: 7.9 U/ml Neg
StripID: 3011118628495670

LABO ABDELKRIM EL KHATABI
D'ANALYSES MEDICALES
287, Rue Oued El Makhazen
Bab Doukkala - Essaouira

Prélèvement du : 26/06/2020 à 08:57

Résultats édités le: 27/06/2020



MME ABOUDRARE IJJA

Dossier N° 20F3549

Prescripteur: Docteur ALAHYANE ABDELWAHAB

Page: 1/3

HEMOGRAMME
(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	4 000	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	3,95	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE..... (*)	11,4	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE..... (*)	33,8	%	37 à 47
VGM.....	85,7	μ ³	82 à 98
TCMH.....	29,0	pg	27 à 33
CCMH.....	33,8	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	226	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	50,0	%	
Soit	2 000	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,0	%	
Soit	80	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,0	%	
Soit	40	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	40,0	%	
Soit	1 600	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	7,0	%	
Soit	280	/mm ³	200 à 1 000
Total Formule leucocytaire.....	100,0		

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	20	mm	(*)	Inf à 10 mm
2ème Heure.....	45	mm	(*)	Inf à 20 mm

ABDELKRIM EL KHATABI
D'ANALYSES MEDICALES
287, Rue Oued El Makhazen
Bab Doukkala - Essaouira



D-4075

Wrist Splint with Thumb Support

Size : L-(Left)

www.matmed.com.tr

made in TURKEY

CE 2513

Gelenke'®
ORTHOPEDIC PRODUCTS



Wrist Splint
with Thumb Support

Gelenke'®



D-4075

Wrist Splint with Thumb Support

Size : L-(Left)

www.matmed.com.tr

made in TURKEY

CE 2513

Gelenke'®
ORTHOPEDIC PRODUCTS



Wrist Splint
with Thumb Support

Gelenke'®