

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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- N° 037546

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Henri Abderrahmane

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Résidence Nour Amira

m, AGADELH / E.C. Jeddah

Tél. : 06 72 83 5137 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/07/2020

Nom et prénom du malade : Henri Abderrahmane Age : 74

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 17/08/2020

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
02/08/22			150	DR CHAOUKI YOUSSEF Spécialiste en Médecine de Travail Médecin d'urgence Cabinet Logre Echoumville Tél: 0661 59 40 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/08/22	245,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SANTE 207, Bd. de la Résistance Tél.: 05 22 20 17 71 - Fax 05 22 20 98 85 Centre de Biologie TEUR El Jadida	20/07/2020	B690R	950,000DH
	23/07/20	B139W	50,000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

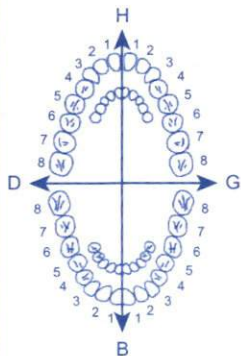
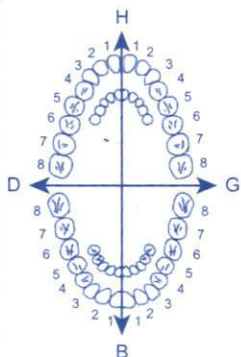
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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] 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

DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



الدكتور شوقي يوسف

الطبيب العام

شهادة للخصم بالصدى

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

El Jadida le:

13/04/2020

Houari Abdelhakem

71

99.100

Fluamune

S.V

146.60

My Costar

S.V

DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
de Travail
Médecin d'urgence
Diabétologie Echographie
Tél : 0661 59 40 13

245.60

Pharmacie INESS
14, rue de l'Espérance
Ab. Tél : 05 23 34 01 65 - El Jadida
Tél : 05 23 34 01 65 - El Jadida



DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



الدكتور شوقي يوسف

الطب العام

شهادة للفحص بالصدى

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

El Jadida le: 08/04/2023

Houri Abderrahmane

MS Pg

PSA

crea - creatinine

Acide urique

✓ S.

Cholesterol total

LDL

HDL

TR

LABORATOIRE SANTE
207, Bd. de la Résistance
Tél.: 05 22 20 17 71 - Fax: 05 22 20 38 85

DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
du Travail
Médecin d'urgence
Diabétologie Echographie
Tél.: 06 61 59 40 13



DOCTEUR CHAOUKI YOUSSEF

OMNIPRATICIEN

CERTIFICAT D' ECHOGRAPHIE

UNIVERSITÉ HASSAN II

DU Diabétologie et nutrition

Université de Bordeaux France



DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
de Travail
Médecin d'urgence
Diabétologie Echographie
Tél : 0661 59 40 13

الدكتور شوقي يوسف

الطب العام

شهادة للفحص بالصدى

جامعة الحسن الثاني الدار البيضاء

دبلوم داء السكري والتغذية

جامعة بوردو فرنسا

El Jadida le: 08/07/2020

71 Houari Abdenour

Proteinurie 24

مركز التحاليل الطبية
بالمسور الجديد
Centre de Biologie
PASTEUR El Jadida
Laboratoire d'Analyses
Médicales
Lotissement Bahraoui Villa N°1
Mek Cheikh El Jadida
Tél: 05 23 35 22 86

DR CHAOUKI YOUSSEF
Spécialiste en Médecine
de Travail
Médecin d'urgence
Diabétologie Echographie
Tél : 0661 59 40 13



Dr Maria BENABDALLAH MEKOUAR

Medecin Biologiste

Bactériologie, Hématologie, Biochimie
Immunologie, Parasitologie & Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SANTE

FACTURE

Casablanca le : **10/07/2020**

Pour: Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Sur la prescription du : Dr CHAOUKI YOUSSEF

Bilan :

NFS PSA UREE CREAT AU VS CHT HDL LDL
TRIGL

Cotation : (B690)

Montant net: 950.00 DH

Arrête le présent montant à la somme de :
Neuf cent cinquante Dhs 00 Cts

LABORATOIRE Sante
207, Bd. de la Résistance
Tél. 05 22 20 17 71-Fax: 05 22 20 98 85



Dr. A. ABDLADIM د. ع. عبد العظيم
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA
مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 200700707

INPE : 11063309



EL JADIDA le 23-07-2020

Mr HOURI ABDRAHMAN

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement	E	10
Protéinurie 24 heures	B	30

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 50.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirhams .

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)

Centre de Biologie
PASTEUR EL JADIDA
Laboratoire d'Analyses
Médicales
Lotissement Bahraoui Villa N°1
Melk Cheikh EL Jadida
Tél : 05 21 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j
06 71 09 02 98
06 71 09 01 78

Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyine
Melk Sheikh - EL JADIDA

0523 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr Maria BENABDALLAH MEKOUAR

Medecin Biologiste

Bactériologie, Hématologie, Biochimie
Immunologie, Parasitologie & Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SANTE

Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	4.790 M/ μ l	Homme (4,0 à 5,4)	4.740 (24/05/19)
Hémoglobine.....	14.7 g/dl	(13 à 17)	14.4 (24/05/19)
Hématocrite	47.2 %	(40 à 50)	41.3 (24/05/19)
V.G.M	98.5 fL	(83 à 95)	87.1 (24/05/19)
T.C.M.H.....	30.7 pg	(27 à 33)	30.4 (24/05/19)
C.C.M.H.....	31.1 g/dl	(31 à 36)	34.9 (24/05/19)
Plaquettes	199 000 / μ l	(150.000 à 400.000)	208000 (24/05/19)
Globules blancs.....	5 100 / μ l	(4.000 à 10.000)	5950 (24/05/19)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 45	%	Soit.... 2295. / μ l	(2000 à 7500)	47% (24/05/19)
Polynucléaires Eosinophiles: 4	%	Soit.... 204. / μ l	(< à 400)	7% (24/05/19)
Polynucléaires Basophiles...: 0	%	Soit.... 0. / μ l	(< à 100)	0% (24/05/19)
Lymphocytes.....	44	% Soit.... 2244. / μ l	(1500 à 4000)	41% (24/05/19)
Monocytes	7	% Soit.... 357. / μ l	(< à 800)	5% (24/05/19)
AU TOTAL.....: 100. %				

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	7	mm	< à 10	25 (24/05/19)
-----------------	---	----	--------	---------------

LABORATOIRE SANTÉ
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE

Dr Maria BENABDALLAH MEKOUAR

Medecin Biologiste

Bactériologie, Hématologie, Biochimie
Immunologie, Parasitologie & Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SANTÉ

Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.25 g/l	(0.15 à 0.45)	0.24 (24/05/19)
Soit.....	4.15 mmol/l	(2.5 à 7.5)	
Créatinine.....	8.90 mg/l	(6 à 12)	8.00 (24/05/19)
Soit.....	78.68 µmol/l	(53.04-106.08)	
Acide Urique.....	50 mg/l	(20 à 70)	53 (24/05/19)
Soit.....	0.30 mmol/l	(0.12-0.42)	

MARQUEURS

P.S.A.....	0.64 ng/ml	(< à 4.0)	0.72 (24/05/19)
(Automate mini vidas - Biomerieux)			

LABORATOIRE SANTÉ
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE

Dr Maria BENABDALLAH MEKOUAR

Medecin Biologiste

Bactériologie, Hématologie, Biochimie
Immunologie, Parasitologie & Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SANTE

Prélèvement du : 10/07/2020

Edition du : 10/07/2020

Référence: 507105245



Mr. HOURI ABDERRAHMANE

Code Patient 01H5284

Médecin: Dr. CHAOUKI Y

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Triglycérides.....	: 0.75	g/l	
Soit	: 0.86	mmol/l	0.71 (24/05/19)
		< 1.50	
		< 3.88 mmol/l	
Cholestérol Total.....	: 2.00	g/l	
Soit	: 5.18	mmol/l	2.03 (24/05/19)
		< 2 g/l	
		< 5.18 mmol/l	
Cholestérol H.D.L.....	: 0.58	g/l	
Soit	: 1.50	mmol/l	
		> 0.40 g/l **	
		> 1.04 mmol/l **	
Cholestérol L.D.L.....	: 1.27	g/l	
Soit	: 3.29	mmol/l	
		< 1.6 g/l **	
		< 4.14 mmol/l **	

** : Valeurs indicatives, à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient.

LABORATOIRE SANTE
Dr Maria BENABDALLAH
MEKOUAR
MEDECIN BIOLOGISTE



CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA
مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. A. ABDLADIM د. ع. عبد العظيم
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

Page 1 / 1

Date du prélèvement : 23-07-2020 à 10:22

Code patient : 2007230042

Né(e) le : 01-01-1946 (74 ans)

Mr HOURI ABDRAHMAN

Dossier N° : 2007230042

Prescripteur : Dr CHAOUKI YOUSSEF



BIOCHIMIE URINAIRE

PROTEINURIE DE 24H

Diurèse de 24H
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

800 ml/24h

Protéinurie en g/L
(Technique colorimétrique: Rouge de pyrogallol -
Beckman Coulter AU480)

0.12 g/l

Protéinurie de 24h

0.10 g /24h (<0.14)

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 0,30 g/24h.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Validé par : Dr Adil ABDLADIM

Dr. ABDLADIM Adil
Médecin Biologiste

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j
06 71 09 02 98

Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyine
Melk Sheikh - EL JADIDA

0523 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

Maphar
Km 10, Route Côtière 111, 
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V : 146,60 DH



Pierre Fabre
DERMATOLOGIE

MYCOSTER® 8%

Ciclopirox

Solution filmogène
pour application locale

3 ml
FLACON

CIP :

LOT :

EXP :



CIP : 03400933418946

LOT : K00035

EXP : 10/2022

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de
GINSENG90 mg
soit 11 mg de ginsénosides

Extrait de MATÉ

67 mg soit 14 mg

Extrait de GUARANA

130 mg de caféine

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur en
déconse
ans et
allaitante

19364 0722

LOT 99,00 PER

Prix 99,00

EN

GINSENG extract

90 mg
i.e. 11 mg of ginsenosides

MATE extract

67 mg i.e. 14 mg

GUARANA extract

130 mg of caffeine

Instructions for use:

Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.

High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

LABORATOIRES
JUVAMINE

GINSENG
TONUS

PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Ginseng

Mate

Guarana

100%
natural
origin

1 a day

10 DAYS PROGRAM

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free