

# 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.

## Diagnostique 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 052068

ND: 44514

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ADDALI THAMI

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : BLOC H N°16 Haouzia Kenitra

Tél : 0664 234684

Total des frais engagés : 1267,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/08/2020

Nom et prénom du malade : HADRI Najia

Age : 73

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Goutte au bras - PASHE - conseil cop/ma

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 : Kenitra

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

20 UL1. 2020

Le 25/08/2020



# 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
25/08/2020	C2		2500H	
04/09/2020	cmh		Gradent	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/08/20	52,80
	04/09/20	299,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/2020	R2X	4000H
	25/08/20	B240R	2750H

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Rachida MOUSSA

Diplômé de la faculté de médecine d'Angers (France)

Rhumatologue

- Echographie osteo - articulaire
- Rhumatisme inflammatoire
- Maladies des os et des articulations
- Maladies de la colonne vertébrale
- Ostéoporose

ICE : 001718371000053



## الدكتورة رشيدة موسى

سريجة كلية الطب بأفسي (فرسا)

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

- الفحص بالأمواج فوق الصوتية للعظام والمفاصل
- الروماتيزم الإلتهابي
- أمراض العظام والمفاصل
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام

كénitra, le 04/09/2020 في القنيطرة.

Mme HADRI Najia

OEDES 20 MG



1gelule/jour pendant 10 jours ( le matin à jeun 1/4 h avant le repas)

PANALGIC (NON EFFEVEVERSCENTE)



1 cp 3 fois / jour pendant 10 jours ( au milieu des repas)

FELDENE FAST



1Cp en sub linguale / jour pendant 10 jours ( après le repas de midi)

KETUM GEL TUBE DOSEUR



3 fois / jour sans massage pendant 10 jours

VITANEVRIL FORT



1 comprimé fois 3 / jour pendant 15 jours

LOT : 9007 A  
PER : FEB 2022  
PPV : 100 DH 00

LOT 191342  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DH

49,60  
344 T 2400  
06/2022  
49,60

15,00  
LOT 200081  
EXP 01/2022  
PPV 15.00



28,80  
LOT  
PER  
28,80  
LOT  
PER

Dr. RACHIDA MOUSSA  
RHUMATOLOGUE  
144 Bis, Avenue Mohamed Diouri  
Kénitra - Tél. : 05 37 37 62 81

144 مكر، شارع محمد الديوري رقم 3، إقامة الزهور القنيطرة @ العيادة : 05 37 37 62 81  
144 Bis, Avenue Mohamed Diouri n°3, Résidence les Fleurs - Kénitra @ C. : 05 37 37 62 81



# Docteur Rachida MOUSSA

Diplômé de la faculté de médecine d'Angers (France)

## Rhumatologue

- Echographie osteo - orculaire
- Rhumatisme inflammatoire
- Maladies des os et des articulations
- Maladies de la colonne vertebrale
- Ostéoporose

ICE : 001718371000053



## الدكتورة رشيدة موسى

حريجة كلية الطب بأنجي (فرنسا)

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

- الفحص بالأمواج فوق الصوتية للعظام والمفاصل
- الروماتيزم الالتهابي
- أمراض العظام والمفاصل
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام

Kénitra, le 25/08/2020 في القنيطرة.

Mme HADRI Najia

OEDES 20 MG

1gelule/jour pendant 10 jours ( le matin à jeun 1/4 h avant le repas)

LOT 191340  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DH

Dr RACHIDA MOUSSA  
RHUMATOLOGUE  
144 Bis Avenue Mohamed Diouri  
N° 3 - Kénitra  
Tél. : 05 37 37 62 81



# Docteur Rachida MOUSSA

Diplômé de la faculté de médecine d'Angers (France)

Rhumatologue

- Echographie ostéo - articulaire
- Rhumatisme inflammatoire
- Maladies des os et des articulations
- Maladies de la colonne vertébrale
- Ostéoporose

ICE : 001718371000053



## الدكتورة رشيدة موسى

حريجة كلية الطب بأنجي (فرنسا)

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

- الفحص بالأمواج فوق الصوتية للعظام والمفاصل
- الروماتيزم الالتهابي
- أمراض العظام والمفاصل
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام

القنيطرة، في 25/08/2020 Kénitra, le

MME HADRI NAJIA

FACTURE RZ 15

Radiographie du genou G F + P: 200.00 DH

Radiographie de l'épaule Gauche de F: 200.00DH

La somme de la facture 400.00 DH = quatre cent dirhams .

Dr. RACHIDA MOUSSA  
RHUMATOLOGUE  
144 Bis Avenue Mohamed Diouri  
N° 3 - Kénitra  
Tél. : 05 37 37 62 81

**Docteur Rachida MOUSSA**

Diplômé de la faculté de médecine d'Angers (France)

**Rhumatologue**

- Echographie osteo - articulaire
- Rhumatisme Inflammatoire
- Maladies des os et des articulations
- Maladies de la colonne vertébrale
- Ostéoporose

ICE : 0017 1837 1000053



**الدكتورة رشيدة موسى**

سريجة كلية الطب بأنجي (فرنسا)

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

- الفحص بالأمواج فوق الصوتية للعظام والمفاصل
- الروماتيزم الإلتهابي
- أمراض العظام والمفاصل
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام

Kénitra, le ..... **25/08/2020** ..... في القنيطرة.

**MME HADRI NAJIA**

**COMPTE RENDU RZ 15**

**Radiographie du genou G F + P : Pincement femoro tibiale interne avec ebauche d'osteophytose femorale interne : Gonarthrose debutante**

**Radiographie de l'epaule Gauche de F: condensation du trochitere :PASH gauche .**

Dr. RACHIDA MOUSSA  
RHUMATOLOGUE  
144 Bis Avenue Mohamed Diouri  
N° 3 Kénitra  
Tel. : 05 37 37 62 81

144 مكر، شارع محمد الديوري رقم 3، إقامة الزهور القنيطرة ☎ العيادة : 05 37 37 62 81  
144 Bis, Avenue Mohamed Diouri n°3, Résidence les Fleurs - Kénitra ☎ C. : 05 37 37 62 81

# Docteur Rachida MOUSSA

Diplômé de la faculté de médecine d'Angers (France)

Rhumatologue

- Echographie osteo - ortculaire
- Rhumatisme inflammatoire
- Maladies des os et des articulations
- Maladies de la colonne vertebrale
- Ostéoporose

ICE : 001718371000053



## الدكتورة رشيدة موسى

حريجة كلية الطب بانجي (فرنسا)

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

- الفحص بالأمواج فوق الصوتية للعظام والمفاصل
- الروماتيزم الإلتهابي
- أمراض العظام والمفاصل
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة العظام

Kénitra, le 25/08/2020 في القنيطرة.

**MME HADRI NAJIA**

### Analyses :

NFS

VS + CRP

Acide Urique

Dr. RACHIDA MOUSSA  
RHUMATOLOGUE  
144 Bis Avenue Mohamed Diouri  
N° 3 - Kénitra  
Tél. : 05 37 37 62 81

LABORATOIRE AL ANDALOUSSE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Fatima CHIRANI  
Pharmacienne Biologiste  
Tél. : 05 37 39 74 30





**FACTURE: 1589/2020**

KENITRA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

25/08/2020  
MME HADRI NAJIA  
20H268  
Docteur RACHIDA MOUSSA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
VS.VITESSE DE SEDIMENTATION	30
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
Total du (B)	B 240
Prise de sang (PS)	11,50 DH
Montant en DH	275,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE QUINZE DIRHAMS

LABORATOIRE AL ANDALOUSSE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Fatiha CHIBANI  
Pharmacienne biologiste  
Tél : 05 37 39 74 30



Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. Fatiha CHIBANI

Pharmacienne biologiste



د. فتيحة الشباني  
صيدلانية بيولوجية

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Prélèvement du : 25/08/2020 à 12:14

Résultats édités le: 25/08/2020



Prescripteur: Docteur RACHIDA MOUSSA

MME HADRI NAJIA

Dossier N° 20H268

Page: 1/2

**HEMOGRAMME**  
(Sur Automate Sysmex XN-350)

**NUMERATION SANGUINE**

		Valeurs de référence
		Femme
GLOBULES BLANCS.....	3 850 /mm <sup>3</sup>	3 800 à 11 000
GLOBULES ROUGES.....	4,1 M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,9
HEMOGLOBINE.....	12,6 g/dL	11,5 à 17,5
HEMATOCRITE.....	36,0 %	34 à 53
VGM.....	88,5 μ <sup>3</sup>	76 à 96
TCMH.....	31,0 pg	24,4 à 34
CCMH.....	35,0 g/dL	31 à 36
PLAQUETTES.....	216 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 445

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	50,4 %	
Soit	1940 /mm <sup>3</sup>	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,6 %	
Soit	100 /mm <sup>3</sup>	20 à 580
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3 %	
Soit	12 /mm <sup>3</sup>	0 à 110
LYMPHOCYTES.....	34,8 %	
Soit	1340 /mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	11,9 %	
Soit	458 /mm <sup>3</sup>	150 à 1 000

LABORATOIRE AL ANDALOUSSE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. Fatiha CHIBANI  
Pharmacienne biologiste  
Tél. : 05 37 39 74 30

Dr. Fatiha CHIBANI

Pharmacienne biologiste



د. فتيحة الشباني  
صيدلانية بيولوجية

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Prélèvement du : 25/08/2020 à 12:14

Résultats édités le: 25/08/2020



MME HADRI NAJIA

Dossier N° 20H268

Prescripteur: Docteur RACHIDA MOUSSA

Page: 2/2

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure..... 22 mm  
2ème Heure..... 53 mm

### INTERPRETATION

Les valeurs usuelles (1ère H) sont calculées selon les formules suivantes:

Homme:  $VS = Age/2$

Femme:  $VS = (Age+10)/2$

### BIOCHIMIE SANGUINE

ACIDE URIQUE.....	: 36,00	mg/l	26,00 à 60,00
	214,20	μmol/l	154,70 à 357,00
C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	: 1,20	mg/l	0,00 à 6,00
Technique: Turbidimétrie			

Total de pages: 2

LABORATOIRE AL ANDALOUSSE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. Fatiha CHIBANI  
Pharmacienne biologiste  
Tél. : 05 37 39 74 30