

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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 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**

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

49328

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0014653**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1483 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELROUANI BRIS Date de naissance : 22/04/1945

Adresse : RUS. RADUS ALAZHAR. 107-B2. RUE DBU. 4420. CASAH

Tél. : 0663765166 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 : Cataracte + Membrane

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le 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) :

DR. KACHID ZAFAR  
Ophtalmologiste  
Rue Maissani  
Casablanca

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  
Tél : 05 22 22 45 45 (11) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
27/10/20	CS	3000h		

Dr. Rachid ZAFAD  
Ophthalmologiste  
Angle Rue Mohamed V et Rue Mohammed VI  
Quartier Palmer - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2020	BIO	300 DH
	16/11/20	B550k1.34 TTC 200,5	760 me

# 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 de

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 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																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

**CLINIQUE AL MADINA**

Centre d'Ophtalmologie

**Docteur Rachid ZAFAD**

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitreo - rétinienne



مصلحة المدينة

مركز أمراض وجراحة العيون

الدكتور رشيد زفاد

إختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي والشبكية

**ORDONNANCE** 27 octobre 2020

**Mr. ABDELMOUMNI DRISS**

Biométrie oculaire

CPA

CLINIQUE AL MADINA  
Caisse  
Angle Rue Mohamed Bahi et  
Rue Mansard Quartier Palmiers  
Casablanca  
Tél: 05 22 77 77 40 / 49 - Fax: 05 22 25 00 02

Dr. Rachid ZAFAD  
Ophtalmologiste  
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
Quartier Palmiers - Casablanca

Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers

Tél : 05 22.77.77.40 à 49 (LG) / 05 22 25 00 02 - Fax : 05 22.25.00.01 - CASABLANCA

E-mail : cliniquealmadina@œil.ma - I.F n°:1007171 - Patente: 34782425



## FACTURE

N° : 9571 B / 2020 du 27/10/2020

CPA

Nom patient **ABDELMOUMNI DRISS**  
**PAYANT**

Entrée 27/10/2020

Sortie 27/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettré	Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00			150,00	150,00
				Sous-Total	150,00
Total Clinique					150,00
DR. BELLAMLIH ABDELJALIL (anesthésiste)	1,00			150,00	150,00
				Sous-Total	150,00
Total Autres prestations					150,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS					

CLINIQUE AL MADINA  
Angle Rue Mohamed Bahi et  
Rue Mansard Quartier Palmiers  
Casablanca  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 - Fax: 05 22 25 00 01 / 02  
Email: [clinique.almadina@yahoo.fr](mailto:clinique.almadina@yahoo.fr) - 1 F.N. 1007 L. 118 C. 407991 Patente: 34782435

## FACTURE

N° : 9433 B / 2020 du 27/10/2020

BIOMETRIE

Nom patient **ABDELMOUMNI DRISS**  
**PAYANT**

Entrée 27/10/2020

Sortie 27/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

CLINIQUE AL MADINA  
Angle Rue Mohamed Bahi et  
Rue Mansard Quartier Palmiers  
Casablanca  
Tél: 05 22 77 77 40/49 - Fax: 05 22 25 00 01

<p>Nom : <b>ABDELMOUMI, DRISS</b></p> <p>ID :</p> <p>Date de naissance : 22/04/1945</p> <p>Date de mesure : 27/10/2020</p> <p>Opérateur : <b>Clinique Al Madina</b></p>	<p>Formule : SRK®/T</p> <p>Réfraction cible : 0 D</p> <p>n : 1.375</p>
<p>Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !</p>	

<div>OD</div> <div>droite</div>	AL : 24.49 mm (SNR = 102.0) K1 : 41.56 D / 8.12 mm x 98° K2 : 43.21 D / 7.81 mm x 8° R / ES : 7.96 mm / 42.39 D Cyl. : -1.65 D x 98°	<div>OS</div> <div>gauche</div>	AL : 23.59 mm (SNR = 91.0) K1 : 41.98 D / 8.04 mm x 102° K2 : 43.21 D / 7.81 mm x 12° R / ES : 7.92 mm / 42.59 D Cyl. : -1.23 D x 102°
Réfraction : 0 D 0 D x 0°		Réfraction : 0 D 0 D x 0°	
État : Phaque		État : Phaque	
<div>.Zeiss CT LUCIA</div> <div>201P/PY</div>		<div>.Zeiss CT LUCIA</div> <div>201P/PY</div>	
Const. A : 119.10	Const. A : 118.80	Const. A : 119.10	Const. A : 118.80
<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>21.0</div> <div>-1.00</div> <div>20.5</div> <div>-0.65</div> <div>20.0</div> <div>-0.31</div> <div>19.5</div> <div>0.03</div> <div>19.0</div> <div>0.37</div> <div>18.5</div> <div>0.70</div> <div>18.0</div> <div>1.03</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>20.5</div> <div>-0.90</div> <div>20.0</div> <div>-0.54</div> <div>19.5</div> <div>-0.20</div> <div>19.0</div> <div>0.15</div> <div>18.5</div> <div>0.49</div> <div>18.0</div> <div>0.82</div> <div>17.5</div> <div>1.16</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>23.5</div> <div>-0.97</div> <div>23.0</div> <div>-0.62</div> <div>22.5</div> <div>-0.27</div> <div>22.0</div> <div>0.07</div> <div>21.5</div> <div>0.42</div> <div>21.0</div> <div>0.75</div> <div>20.5</div> <div>1.09</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>23.0</div> <div>-0.90</div> <div>22.5</div> <div>-0.54</div> <div>22.0</div> <div>-0.19</div> <div>21.5</div> <div>0.16</div> <div>21.0</div> <div>0.51</div> <div>20.5</div> <div>0.85</div> <div>20.0</div> <div>1.19</div>
IOL emmé. : 19.54	IOL emmé. : 19.22	IOL emmé. : 22.11	IOL emmé. : 21.73
<div>Artisan posterior</div>		<div>Artisan posterior</div>	
<div>Biotech Vision Eyecryl</div> <div>Plus 600</div>		<div>Biotech Vision Eyecryl</div> <div>Plus 600</div>	
Const. A : 117.40	Const. A : 118.40	Const. A : 117.40	Const. A : 118.40
<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>19.5</div> <div>-1.28</div> <div>19.0</div> <div>-0.90</div> <div>18.5</div> <div>-0.52</div> <div>18.0</div> <div>-0.15</div> <div>17.5</div> <div>0.21</div> <div>17.0</div> <div>0.57</div> <div>16.5</div> <div>0.93</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>20.5</div> <div>-1.22</div> <div>20.0</div> <div>-0.86</div> <div>19.5</div> <div>-0.50</div> <div>19.0</div> <div>-0.15</div> <div>18.5</div> <div>0.20</div> <div>18.0</div> <div>0.55</div> <div>17.5</div> <div>0.89</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>21.5</div> <div>-1.07</div> <div>21.0</div> <div>-0.68</div> <div>20.5</div> <div>-0.31</div> <div>20.0</div> <div>0.07</div> <div>19.5</div> <div>0.44</div> <div>19.0</div> <div>0.80</div> <div>18.5</div> <div>1.17</div>	<div>IOL (D)</div> <div>REF (D)</div> <div>22.5</div> <div>-0.91</div> <div>22.0</div> <div>-0.54</div> <div>21.5</div> <div>-0.18</div> <div>21.0</div> <div>0.17</div> <div>20.5</div> <div>0.52</div> <div>20.0</div> <div>0.87</div> <div>19.5</div> <div>1.22</div>
IOL emmé. : 17.79	IOL emmé. : 18.79	IOL emmé. : 20.09	IOL emmé. : 21.24

(\* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)





# Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima  
Pharmacien biologiste  
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

ICE:001678888000064

**Facture** 48984

Le : 16/11/2020  
Analyses effectuées le: 16/11/2020  
Pour.....: **Mr. ABDELMOUMNI DRISS**  
Sur prescription du : Dr BELLAMLIH ABDELJALIL  
Code.....: 0005549  
Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**



## Bilan:

GLY=B30 UREE=B30 CREAT=B30 NFS=B80  
TP=B40 TCK=B40 PSA=B300

**Total : B 550**

**Montant Net : 760.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**SEPT CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE DU COMPLEXE  
SPORTIF  
DR KADIRI HASSANI FATIMA  
Tel / Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ [laboratoireducomplexe@gmail.com](mailto:laboratoireducomplexe@gmail.com)

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



# Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima  
Pharmacien biologiste  
Diplômée de l'université de Lille II France



Référence : 1116318

16/11/2020

Mr. ABDELMOUMNI DRISS

Médecin: Dr BELLAMLIH ABDELJALIL

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	7000	/mm <sup>3</sup>	(5000 à 9500)	7800 (21/06/19)
Globules rouges.....	4.45	M/mm <sup>3</sup>	(4.5 à 5.5)	4.10 (21/06/19)
Hemoglobine.....	13.0	g/dl	(13 à 18)	12.3 (21/06/19)
Hematocrite .....	41	%	(40 à 54)	38 (21/06/19)
V.G.M .....	92.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	32.	%	(31 à 36)	
Plaquettes .....	132	Milles/mm <sup>3</sup>	(150 à 400)	153Mill (21/06/19)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	48	%	( 50 à 75 )	43 (21/06/19)
Polynucléaires Eosinophiles..	3	%	( 1 à 3 )	6 (21/06/19)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	( 0 à 1 )	1 (21/06/19)
Lymphocytes.....	43	%	( 20 à 40 )	44 (21/06/19)
Monocytes .....	6	%	( 3 à 7 )	6 (21/06/19)

- VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE DU COMPLEXE  
SPORTIF  
DR KADIRI HASSANI FATIMA  
Tel/Fax : 05 22 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30  
☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ [laboratoireducomplexe@gmail.com](mailto:laboratoireducomplexe@gmail.com)

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarjaf - Casablanca





# Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima  
Pharmacien biologiste  
Diplômée de l'université de Lille II France



Référence : 1116318  
Mr. ABDELMOUNNI DRISS

16/11/2020

Médecin: Dr. BELLAMLIH ABDELJALIL

## BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.88	g/l	(0.75 à 1.10)	0.77 g/l (21/06/19)
Urée.....	0.68	g/l	(0.10 à 0.50)	0.63 g/l (21/06/19)
Créatinine.....	14.18	mg/l	(inf à 13 )	12.44 mg/l (21/06/19)

## HEMOSTASE

Taux de prothrombine.....	98	%	(80 à 100)	100 % (10/07/18)
Temps de Cepheline + Activateur				
Témoin.....	30	sec		
Patient.....	28	sec	(Témoin ± 5 sec)	

LABORATOIRE DU COMPLEXE  
SPORTIF  
DR KADIRI HASSANI FATIMA  
Tél / Fax : 0522 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30  
☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com  
📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



# Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima  
Pharmacien biologiste  
Diplômée de l'université de Lille II France



0005549

Référence : 1116318  
Mr. ABDELMOUNNI DRISS

16/11/2020

Médecin: Dr. BELLAMLIH ABDELJALIL

## MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

**DOSAGE DE LA PSA TOTALE :**  
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 17.33 ng/ml.

17.40 ng/ml (21/06/19)

Interprétation :

#	Inf	à	40	ans	:	0.21	à	1.72
#	40	à	49	ans	:	0.27	à	2.19
#	50	à	59	ans	:	0.27	à	3.42
#	60	à	69	ans	:	0.22	à	6.16
#	Sup	à	69	ans	:	0.21	à	6.77

LABORATOIRE DU COMPLEXE  
SPORTIF  
DR KADIRI HASSANI FATIMA  
Tél : 05 22 39 53 73



Casablanca, le : 27/10/2020

Nom / Prénom : Abdelmoumi

Age : 75 ans

Renseignements cliniques :

☒ GLYCEMIE A JEUN☒ UREE☒ CREATININE☐ BHE☒ NFS☒ PLAQUETTES☐ VS☒ TP☒ TCK☐ GROUPE☐ HEMOGLOBINE GLYQUEE☐ SEROLOGIE HBS☐ SEROLOGIE HCV☐ SEROLOGIE HIV☒ AUTRE : PSALABORATOIRE DU COMPLEXE  
SPORTIF  
DR. ADRI HASSANI FATIMA  
Tel / Fax : 0522 39 53 73Dr. EL AMILH Abdeljalil  
Anesthesiste - Radiologue