

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-516814

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01948

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JBARA DRISS

Date de naissance :

01/01/1947

Adresse :

5 Rue Mohamed Rharnit Vti

Tél. :

0536691087  
0664557044

Total des frais engagés :

2593,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

29/01/2020

Nom et prénom du malade :

Jbara Driss

Age :

73

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète Type 2

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 :

04/02/2020

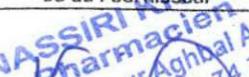
Signature de l'adhérent(e) :

Jw

Le : 29/01/2020



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
29/01/20	Blanc	1	625	INF: 08/06/2020
31/01/20	5	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Aghbal Ahir 05 50 84 74 74	31/01/2020	154340 DH
INPE: 08089833		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/05/2022	B469	700,00
		INPE 083002659	DT

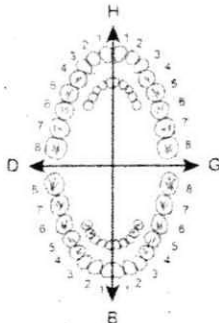
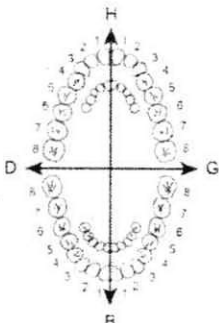
[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**CABINET EL MEKKAOU**  
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد و السكري و أمراض الأيض  
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies métaboliques

وجدة في : 31/01/2020  
Oujda Le :

15250 x 5 = 76250 Jbana Drui  
- Santus solostar - 16500 | 3000  
9840 x 7 = 68880  
- Aridia solostar - 60000 | 3000  
3070 x 3 = 9210  
- Kandepic 70000 | 3000  
Iselididi aporpo 30000

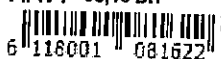
154340

**NASSIRI KHALIL**  
Pharmacien  
Quartier Zidour Aghbal Ahfir  
GSM: 05 50 04 74 74

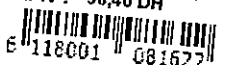
Signature of Dr. Safae El Mekkaoui



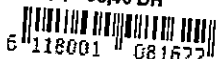
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



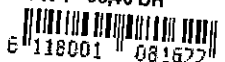
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



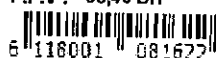
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



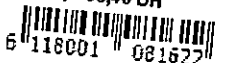
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



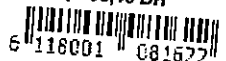
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



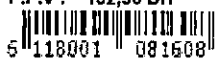
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



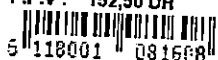
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b1 sty  
P.P.V: 98,40 DH



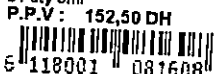
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V: 152,50 DH



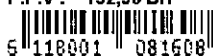
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V: 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V: 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V: 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V: 152,50 DH



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70  
LOT: 19E004  
PER: 04/2021



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70  
LOT: 19E004  
PER: 04/2021



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 30DH70  
LOT: 19E004  
PER: 04/2021





**CABINET EL MEKKAOUI**  
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae  
أخصائية في أمراض الغدد و السكري و أمراض الأيض  
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies métaboliques

Oujda Le : 29/01/2020 : وجدة في

Jbana Priss

- MbA<sub>1c</sub>
- TSH<sub>ms</sub>
- ALAT / ASAT
- Ferrite, NFS

Stamp: Cabinet El Mekkaoui Safae  
Tél : 05 36 70 77 75  
Oujda

Stamp: Dr. ELMEKKAOUI Safae  
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies métaboliques  
Tél : 05 36 70 77 75 Oujda

Signature

☒ **valable 3 mois**

Le 31/01/2020

<b>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Spécialiste en endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques Tel 0522 78 77 75 - Oudjda
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Jhana Druss
Présente	Diabète type 2
Nécessitant un traitement d'une durée de :	3 mois
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جومر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 200101331

Date de l'examen : 29-01-2020

Mr DRISS JBARA

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	ASAT (transaminase TGO)	B40	B
	ALAT (transaminase TGP)	B40	B
	Ferritine ACCESS 2	B134	B
	HbA1c	B67	B
	Numération formule sanguine	B54	B
	TSH Ultras sensible	B134	B

Total des B : 469

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams

Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. Jaouhar ZOHEIR  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - Oujda  
Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

C



# مختبر التحليلات الطبية زوهير

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR**

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

**الدكتور جواهر زوهير** طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانتسي - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 29-01-2020

Prescription : Dr SAFAE ELMEKKAOU

**Mr DRISS JBARA**

Dossier N° : 200129-0157

Né(e) le : 01-01-1947

Page 1 sur 3

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

SYSMEX XT 2000i Technique de la cytométrie en flux fluorescente et de la focalisation hydrodynamique.

			040719
Leucocytes :	6 840 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	5 170
Hématies :	5.27 M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.65)	5.20
Hémoglobine :	15.7 g/100ml	(12.5-17.2)	15.4
Hématocrite :	45.7 %	(37.0-49.0)	44.9
VGM :	87 µ <sup>3</sup>	(80-101)	86
TCMH :	30 pg	(27-34)	30
CCMH :	34 %	(30-36)	34
IDH :	15.1 %	(11.0-16.0)	15.8
Polynucléaires Neutrophiles :	55.2 %		44.8
Soit:	3 776 /mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	2 316
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3 %		2.5
Soit:	157 /mm <sup>3</sup>	(20-500)	129
Polynucléaires Basophiles :	1.0 %		0.8
Soit:	68 /mm <sup>3</sup>	(<200)	41
Lymphocytes :	29.8 %		42.4
Soit:	2 038 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 192
Monocytes :	11.7 %		9.5
Soit:	800 /mm <sup>3</sup>	(100-2 700)	491
Plaquettes :	185 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-385 000)	213 000
DP :	12.4 %	(10.0-55.0)	11.9
VPM :	10.0 fl	(6.0-10.0)	10.1

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00  
Site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

Site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



# مختبر التحليلات الطبية زوهير

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

**الدكتور جواهر زوهير** طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 29-01-2020

Prescription : Dr SAFAE ELMEKKAOU

**Mr DRISS JBARA**

Dossier N° : 200129-0157

Né(e) le : 01-01-1947

Page 2 sur 3

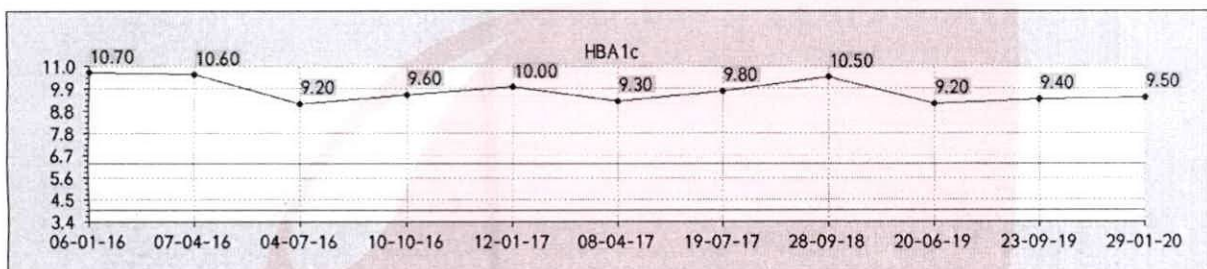
### BIOCHIMIE SANGUINE

#### HBA1c

(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance(HPLC))

9.5 %

(4.0-6.3)



Transaminases GOT (ASAT)

35.8 UI/L

(5.0-37.0)

290114

42.0

Transaminases GPT (ALAT)

36.3 UI/L

(5.0-42.0)

290114

31.0

Ferritine

(ACCESS 2)

29.50 ng/mL

280918

41.70

Valeurs usuelles :

Homme : 23.9 à 336 ng/ml

Femme : 11 à 307 ng/ml

Enfant

Age	Filles	Garçon
1-30J	6-515	6-400 ng/ml
1-6mois	6-340	6-410 ng/ml
7-12mois	6-45	6-80 ng/ml
1-5ans	6-60	6-50 ng/ml

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août - OUJDA  
Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00  
siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

siteweb : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهـر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 29-01-2020

Prescription : Dr SAFAE ELMEKKAoui

**Mr DRISS JBARA**

Dossier N° : 200129-0157

Né(e) le : 01-01-1947

Page 3 sur 3

## HORMONOLOGIE

TSH us  
(ACCESS 2)

2.354 mUI/L

(0.340-5.330)

230919

1.800

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZOHEIR  
Dr ZOHEIR  
Médecin Biologiste  
16 Août - OUJDA

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348