

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

- 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° W19-588735

56372

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2018 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ELIDRASSI LARABI Abdelhak

Date de naissance : 22.10.54

Adresse :

Tél. : 0660218009 Total des frais engagés : 2460,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/11/2020

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/11/2020

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AMANA Mme. Mami Soundi Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Amalys Boussojour Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70	23-11 2020	424,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/2020	Schlagan AL-Phu... B: 5.18	4000 DA 1335,12 DA

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est p ⁿ é 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelhamid NAITLHO
 Professeur Titulaire de Médecine Interne
 Ex-Médecin Colonel

- Spécialiste du Val de Grâce à Paris
- Diplômé de médecine Tropicale (Université Paris V)
- Diplômé de Sidénologie (SIDA) Université de Nice SOPHIA ANTIPOLIS
- Diplômé de l'institut Supérieur de Communication et de Management Médical (Paris X)
- Médecin Agrée Auprès des Nations Unies
- FMC en Cancérologie (Villejuif-IGR)
- Appliqué en Médecine Navale (TOULON NAVAL)

**Hôpital
 Cheikh Khalifa Ibn Zaid**
 SOINS FORMATION RECHERCHE

PHARMACIE AL AMANA
 Mme. Alami Samira
 Docteur en Pharmacie
 13 Rue Amr el Moussaïdj
 Casablanca - Tél: 05 22 98 09 71

Casablanca , le : 23-11-2020

Mr EL IDRISSI LARABI ABDELILAH

99.000 198.00

① ROBIOSTIM 1 sachet / 15 - S.V. / 15

96.00 2 mois le week

② ZATOL 20mg S.V. / 15

32.90 x 3 = 98.70 / 15 - le week x 1 mois

③ Dognatif S.V. / 15

④ EUCARBON S.V. / 15

32.00 10 p x 3 j

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 Bd. Mohamed Taïeb Naciri, Bay El Hassani,
 BP 82403 Casa, Oujda Rabii, Casablanca, Maroc
 Tél.: 0529 004 466 - Fax : 0529 038 868
 www.fckm-hck.ma

PHARMACIE AL AMANA
 Mme. Alami Samira
 Docteur en Pharmacie
 13 Rue Amr el Moussaïdj
 Casablanca - Tél: 05 22 98 09 71

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 Professeur Dr. Abdelhamid Naitlho
 Chef de Pôle Check Up
 Médecine Interne
 Maladies Infectieuses & Tropicales
 Tél.: 0657 908 387
 E-mail : mnaitlhou@gmail.com

T=42470.

PROBIOSTIM

Double protection

Aide à favoriser
l'équilibre de la flore
intestinale

Participe à renforcer
les défenses naturelles



Poids net: 15g



x 10



3 milliards
**UFC / sachet



COOPER
PHARMA

COOPER PHARMA

PPC : 99,00 DH

6535105
05/2022

PROBIOSTIM

Double protection

Aide à favoriser
l'équilibre de la flore
intestinale

Participe à renforcer
les défenses naturelles



Poids net: 15g



x 10



3 milliards
**UFC / sachet



COOPER
PHARMA

COOPER PHARMA

PPC : 99,00 DH

6535105
05/2022



من طريق الفم - 20 كبسولة

سوليتريد

دوغماتيل® 50 ملغ

Dogmatil 50 mg دوغماتيل 50 ملغ

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A

PER.: 04 2023

LOT : 20E007

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



من طريق الفم - 20 كبسولة

سوليتريد

دوغماتيل® 50 ملغ

Dogmatil 50 mg دوغماتيل 50 ملغ

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A

PER.: 04 2023

LOT : 20E007

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca



من طريق الفم - 20 كبسولة

سوليتريد

دوغماتيل® 50 ملغ

Dogmatil 50 mg دوغماتيل 50 ملغ

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A

PER.: 04 2023

LOT : 20E007

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ

20250 Casablanca

Prazol[®]20^{mg}

Oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: J1605-2



28
gélules

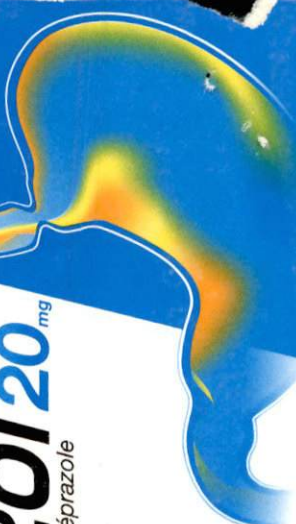
Voie orale

b

bottu[®]

82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants





Lot: 3 7 1 9 A
 EXP: 0 2 . 2 0 2 5
 3 2 , 0 0 D H S
 PPV: 39.00

التركيبية للقرص : مسحوق فحم نباتي 180 ملغ،
 خلاصة الراوند 25 ملغ، أوراق السنبا 105 ملغ، كبريت
 منقى 50 ملغ، السوانات : الكمية الكافية، سوانات
 ذات تأثير معروف : سكرز الجرعة، دواعي، موانع
 و احتياطات الاستعمال : المردو استشارة الطبيب أو الصيدلي
 الاستعمال : المردو حدوث مشاكل مزيجية بكمية استعمال
 في حالة حدوث مشاكل مزيجية بكمية استعمال
 الدواء: يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.
 يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية في
 غلافه الخارجي الأصلي وبعيدا عن الضوء.

منع من طرف مانتافيت (النمسا)
 1- 6067 أسام / تيروا، النمسا
 الحاصل على رخصة التسويق في تركيا (النمسا)
 موزع من طرف مختبرات أفريك فار
 (الممثل المصري)
 المنطقة الصناعية عين حروقة غرب
 الطريق الجهوي رقم 322
 (الطريق الثانوي 111 سابقا)
 كلم 12.400 عين حروقة 28630
 المحمدية - المغرب

أوكاربون®

مسحوق فحم نباتي · خلاصة الراوند · أوراق السنبا · كبريت منقى

EUCARBON®
 30 comprimés



6 118001 250295

عن طريق الفم · 30 قرصا



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 18/11/2020

NR EL IDRISSI KARABI ABDELLAH

ECHO

ABDO NINALE

RC:

Notion de douleurs abdominales
siégeant au niveau de l'ICD
et de l'épigastre sans irradiation
déclenchées par la prise d'un repas
copieux
cholestérol??

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 114 005 / 2020 du 19/11/2020

Nom patient : EL IDRISSI LARABI ABDELILAH

Entrée 19/11/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 19/11/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Echographie abdominale	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Frais Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 400,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	400,00	400,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service Radiologie
Tél : (212) 05 29 00 44 66
E-mail : www.hck-ickm.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 113914 / 2020 du 19/11/2020

Nom patient	EL IDRISSE LARABI ABDELILAH	Entrée	19/11/2020
	PAYANTS	Sortie	19/11/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation de médecine interne	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		


 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél.: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 29 00 44 77
 Email: contact@fckm.hck.ma



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 18/11/2020

Dr G. ARABI CIDLISS ABDELILAH

- NFS
- GAT
- HBAIC

- JS - CRP

- Bilan hépatique:

ASAT - ALAT - BT - BL - BC

PGT

- Bilan lipidique:

Cholesterol total - HDL - LDL

TG.

- Urée Créat

- Lipase amyl

LABO BENJELLOUN

M EL IDRISSI-LARABI

DDN 22-10-1954



2011202014

Ordonnance

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar A. Ben Beuséjour
Casablanca
Tél : 06000 503.40 - 06222 39.32.84/63
Fax : 06222 39.33.65

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Laboratoire
Tél : 06000 503.40 - 06222 39.32.84/63
Fax : 06222 39.33.65

FACTURE N° : 2011202014
M ABDELILAH EL IDRISSI-LARABI

Date: 20-11-2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Gamma glutamyl-transférase (GGT)	B50	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Phosphatases alcalines (PAL)	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B
	Vitesse de sédimentation (VS)	B30	B

Total des B : 978

Montant total de la facture 1335.52 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille trois cent trente-cinq dirhams cinquante-deux centimes.

مختبر بيجلون للتحاليل الطبية
 LABORATOIRE BENJELLOUN
 109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
 Casablanca
 Tél : 06000 503 40 - 05 22 39 32 84

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N°: 201119112605FO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000274001	EL IDRISSI LARABI AB	19/11/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	000429	400,00
	Total payé	400,00

Reçu établi par : FOU.SAB

Date : 19 / 11 / 2022

Quittance - Paiement espèces

0524585

IPP :

N° D'admission : 273899 Montant : 300 000

Patient : EL IDRISSI ALI ARABI ABDELILAH





مركز النقدیات

19/11/20 11:23:01
9900397911
93979101
HOP CHEIKH KHALIFA G5
Casablanca

A00000000032010
APP : VISA ELECTRON
EL IDRISI LARABI AB/.
xxxxxxxxxxxx9078
05/21 CARTE NATIONALE
FB8D68BDB7CA7BC4
226-0-9999-1-44

MONTANT: 400,00 MAD
NUM TRANSACTION : 008
NUM AUTORISATION: 953250
STAN : 000429

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT