

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.

Prothèse 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 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- 053811

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5279

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ANBAI FAIMA - Epouse BENDANNA

Date de naissance : 1955

Adresse : 1 Rue AIN AGHBAL - Hay SALAM, CASABLANCA

Tél. 0662 5556 41

Total des frais engagés : 1235 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد العزيز بوعبيد
ساعة التصوير : الغداس اسفي
الهاتف : 07 87 28 82 00

07 87 28 82 00

Date de consultation : 30 / 01 / 2020

Nom et prénom du malade : ANBAI FAIMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : St. goutte

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 :

Le : 3 / 12 / 2021

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
12/01/2021	C	1	125 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

30/12/2020 220,00 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Laboratoire Central de Biologie Médicale
Mm. Zakar Angle Bd. Kennedy
Rue El Koutoubia - Safi
30/12/2020 voir facture 700,00 DA
31/12/2020 voir facture 315,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

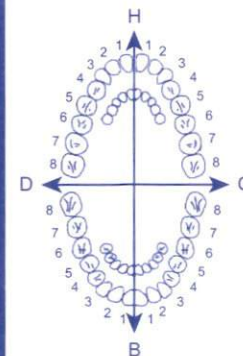
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

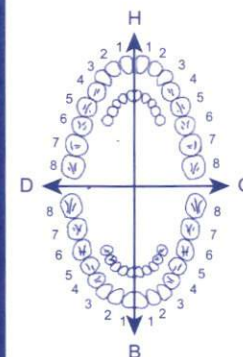
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ABDELELAZIZ BOUAABID

Médecine Généraliste

Diplômé de la Faculté de Médecine
et la Pharmacie - Rabat



الدكتور عبد العزيز بوعبيد

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة
بالمرباط

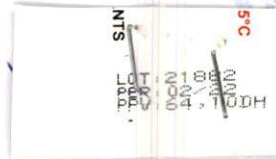
Nom: FATIMA
Prénom: AMBRY
Poids: 113, e/84
Age: 83

ORDONNANCE

Lghiat, Le: 30/12/2020

1) Paracetamol e op 3

64.10 Sep 30/10



2) ~~Dispan~~

40.50 Sep 20

3) ~~Anaprest~~

31 75.00 Sep 10/12/2020

4) N. AZAR spray Masal e pulvenstris

طريق الصويرة لغيات إقليم آسفي الهاتف: 07.67.29.02.00

Route d'Essaouira Lghiat Province Safi Tél: 07.67.29.02.00

IN.P. 0522360164
02054360

LOT: GA00184
PER: 01/2022
PPV: 75 DH 00
Cipla
Etiquette

POOFAR Multivitamini

1 sachet

PPV:20DH00
PER:06/23
LOT:J1883

20,00

24 sachet

1 sachet

1's

20,00

20 sachet

1's

20,00

220,00

الدكتور عبد العزيز عبيد
ساح
العيادة الطبية
الهاتف 07.67.28.82.00

PHARMACIE SOPHIA
214, Bd. du 11 Nov. 1954 - Sousse
Tel: 052 36 01 64

LOT : M0327
PER : 01/2022
PPU : 40,90DH

صيدلية صوفيا

PHARMACIE SOPHIA

Mme BENBRAHIM SALOUA ep. SLAOUI

FACTURE N°

Casablanca, le 30/12/2020

M. Doit.

Quantité	DESIGNATION	P. U.	Total
01	Dixy amox 1 gr	64.10	64.10
01	Amplid 200 r	40.90	40.90
01	Nazair	75.00	75.00
01	Zincan	20.00	20.00
01	Doligran ppe	20.00	20.00
			220.00

214 Bd. IBNOU SINA - CASABLANCA - Pat N°:34812282

Tél.: 0522 36 01 64

Dr. ABDELELAZIZ BOUAABID
Médecine Généraliste

Diplômé de la Faculté de Médecine
et la Pharmacie - Rabat



الدكتور عبد العزيز بوعبيد
الطب العام
خريج كلية الطب والصيدلة
بالرباط

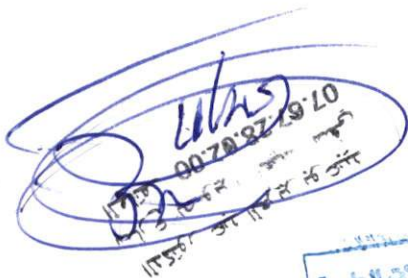
Nom: ANBY-
Prénom: FATIMA
Poids:
Age:

ORDONNANCE

Lghiat, Le: 30/12/2022

Fam.

R.T. - DCR.



INPE
161033980



Dr. ABDELELAZIZ BOUAABID
Médecine Généraliste

Diplômé de la Faculté de Médecine
et la Pharmacie - Rabat



الدكتور عبد العزيز بوعبيد
الطب العام
خريج كلية الطب والصيدلة
بالرباط

Nom:
Prénom:
Poids:
Age:

ABBY
JATTA

ORDONNANCE

Lghiat, Le: 20 / 12 / 2020

- TG
- Glycémie à jeun
- HbA1c

INPE
161033980

Ureé - créatinine
dans un tube

Laboratoire Central de
Biologie Médicale
Imm. Zakar Angle Bd. Kennedy
et Rue El Koutoubia - Safi

الدكتور عبد العزيز بوعبيد
مسار الصيدلة
الهاتف 07.67.29.02.00

Dr. Bouchra GUEDDAR

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université Mohammed V - Rabat
Ex-Chef de Département Médico-technique de l'Hôpital Mohammed V-SAFI /Ex-Chef de Service de Laboratoire du CHP de Taza

FACTURE N° : 201200431

SAFI le 31-12-2020

Patient (e) : Mme ANBRY Fatima
Prescripteur : Dr BOUAABID ABDELAZIZ

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Clé
Acide urique	B30	B
Créatinine	B30	B
Glycémie	B30	B
Hémoglobine glycosylée	B100	B
Triglycérides	B60	B
Urée	B30	B

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 315 DH

Arrêter la présente facture à la somme de : trois cent quinze dirhams .

Laboratoire Central de
Biologie Médicale
Imm. Zakar Angle Bd. Kennedy
et Rue El Koutoubia - Safi

Dr. Bouchra GUEDDAR

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université Mohammed V - Rabat
Ex-Chef de Département Médico-technique de l'Hôpital Mohammed V-SAFI /Ex-Chef de Service de Laboratoire du CHP de Taza

Date du prélèvement : 30-12-2020

Prescripteur : Dr BOUAABID ABDELAZIZ

Spécialité : Médecine générale – Allergologue

IPP patient : 2012300049



Mme ANBRY Fatima

Né(e) le : 14-05-1955 (65 ans)

Sexe : F

Dossier N° : 2012300049

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU SARS-COV 2 (COVID 19)

RT-PCR en temps réel

Prélèvement du 30/12/2020 à 15h30

Origine du prélèvement :

Nasopharyngé

Recherche de l'ARN DU
SARSCOV-2 :

POSITIVE

Conclusion

Présence de détection d'ARN du virus du SARS
COV2 .

Demande validée biologiquement par : Dr. GUEDDAR Bouchra

Dr. GUEDDAR Bouchra

Docteur Spécialiste
en Biologie Médicale

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL DE BIOLOGIE MEDICALE

Imm.Zakar, Angle Boulevard John Kennedy

et Rue El Koutoubia - SAFI

Tél: 06 24 63 11 11 - Fax: 06 24 42 30 30

E-mail: laboratoirecentralsafi@gmail.com



Dr. Bouchra GUEDDAR

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université Mohammed V - Rabat
Ex-Chef de Département Médico-technique de l'Hôpital Mohammed V-SAFI / Ex-Chef de Service de Laboratoire du CHP de Taza

SAFI le 30-12-2020

FACTURE N° : 201200413

Patient (e) : Mme ANBRY Fatima

Prescripteur : Dr BOUAABID ABDELAZIZ

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
RT-PCR SARS-COV2	HN

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêter la présente facture à la somme de **sept cents dirhams**.

Laboratoire Central de
Biologie Médicale
Imm. Zakar Angle Bd Kennedy
et Rue El Koutoubia - Safi

Dr. Bouchra GUEDDAR

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université Mohammed V - Rabat
Ex-Chef de Département Médico-technique de l'Hôpital Mohammed V-SAFI / Ex-Chef de Service de Laboratoire du CHP de Taza

Date du prélèvement : 31-12-2020

Prescripteur : Dr BOUAABID ABDELAZIZ

Spécialité : Médecine générale – Allergologue

IPP patient : 2012300049



Mme ANBRY Fatima

Né(e) le : 14-05-1955 (65 ans)

Sexe : F

Dossier N° : 2012310001

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpide (12 heures de jeune respectées pour le bilan lipidique)

Acide Urique

(Dosage enzymatique)

41 mg/L

(25-60)

0.24 mmol/L

(0.15-0.36)

Urée

(Dosage enzymatique)

0.30 g/L

(0.17-0.45)

5.00 mmol/L

(2.83-7.50)

Créatinine

(Dosage par méthode enzymatique)

7.3 mg/L

(3.0-11.0)

64.6 µmol/L

(26.6-97.4)

Glycémie à jeûn

(Méthode Enzymatique à l'Hexokinase
G6PD-H)

2.86 g/L

(0.70-1.10)

15.87 mmol/L

(3.89-6.11)

INTERPRETATION RESULTAT:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Triglycérides

(Dosage enzymatique)

1.92 g/L

(0.35-1.50)

2.19 mmol/L

(0.40-1.71)

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL DE BIOLOGIE MEDICALE

Imm. Zakar, Angle Boulevard John Kennedy

et Rue El Koutoubia - SAFI

Tel: 05 24 63 11 11 Fax: 05 24 46 30 30

E-mail: laboratoirecentral@safi@gmail.com



Dr. Bouchra GUEDDAR

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université Mohammed V - Rabat
Ex-Chef de Département Médico-technique de l'Hôpital Mohammed V-SAFI /Ex-Chef de Service de Laboratoire du CHP de Taza

2012310001 - Mme Fatima ANBRY

BIOCHIMIE – HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c

Hémoglobine glyquée par HPLC

11.5 %

(4.0-6.0)

(Technique de Référence Certifiée NGSP et IFCC)

Valeurs de référence :

- 4,0 – 6,0 % Zone Normale chez un sujet non diabétique.
- 6,1 – 7,0 % Très bon équilibre chez un diabétique connu
- 7,1 – 8,0 % Bon équilibre chez un diabétique âgé
- > 8,1 % Diabète mal équilibré. Mesures à entreprendre.

Demande validée biologiquement par : Dr. GUEDDAR Bouchra

المختبر المركزي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE CENTRAL DE BIOLOGIE MEDICALE
Imm.Zakar, Angle Boulevard John Kennedy
et Rue El Koutoubia - SAFI
Tél: 05 24 63 11 11 Fax: 05 24 42 30 30
E-mail: laboratoirecentralsafi@gmail.com



