

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

Le 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](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 Allal Ben Abdellah - 5ème 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 050226

☒ Maladie

☐ Dentaire

6630

☐ Optique

CF

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12636 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDOUN ISSAM

Date de naissance : 27/10/1987

Adresse : Zone californie gauthier 11 etge apt 11 din chok  
Casa Blanca

Tél. : +212 661220812 Total des frais engagés : 4119,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2021

Nom et prénom du malade : Abdoun Issam Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs abdominales

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 : Casa Blanca Le : 08/04/2021


Signature de l'adhérent(e) :

Signature





# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

15/03/21	CS	300 DH		
02/04/21	CS	200 DH		
	ordonnance			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	15/3/2021	552,00
	02/04/21	866,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

	18/03/21	B: 2050	2800,00
--	----------	---------	---------

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Lot: 200130

A consommer de préférence avant le: 03 / 2023

PPC: 79,90 DH

**KALMAGAS**  
Transit

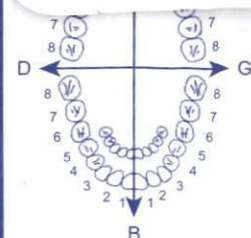
MB768 092

LOT

Prix 99.00

es en cas de prothèse ou

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

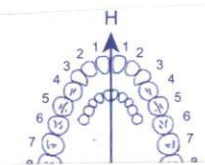


O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

**SYMBIOSIS**  
aliflores  
Complément alimentaire  
Poids net: 7,5 g

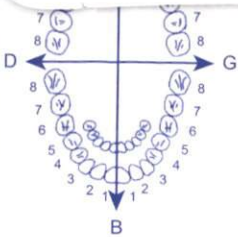
**SYMBIOSIS**  
aliflores  
Complément alimentaire  
Poids net: 7,5 g

**BIOCOCODEX MAROC**  
B.P. 126 Nouaceur  
P.P.C.: 245,00 DH  
www.biocodex.ma  
CE N°: DA20181706/510MP/20UCA/MAN3  
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

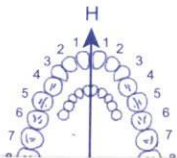


MB768 0923  
LOT PER  
Prix 99.00

**KAL**



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



es en cas de prothèse ou

[illegible]COEFFICIENT  
DES TRAVMONTANT  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUT

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

46,00

LOT	200299	1
EXP	02	2025
RPV	46.00	

**Digestine** 

30 gélules Remboursable AMO



6 118000 020684

**SYNTHEMEDIC**  
 22 rue du boulevard Henri et Jeanne Rochas  
 91010 Evry-Courcouronnes  
 FRANCE

**LINE XLIM**

20 mg  
 Boîte 14  
 Cx GR

64050M21NRC P.V. 82,10 €  
 6 118001 02034

AB. DEC-19  
XP. NOV-22  
OT. ZCYP

de avant fin :

\* consommation préférence avant fin :

**SYMBIOSY**  
**altlorex**  
Complément alimentaire  
Poids net : 7,5 g

**Importateur Exclusif**  
**BIOCODEx MAROC**  
B.P 126 Nouaceur  
[www.biocodex.ma](http://www.biocodex.ma)  
**P.P.C.: 245,00 DH**

**MBISYS**  **liflorex**  
 Alimentaire  
 ds net : 7,5 g

Importateur Exclusif  
 BIOCODEX MAROC  
 B.P. 126 Nouaceur  
 www.biocodex.ma  
 P.P.C.: 245.00 DH  
 Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament  
 CE N°: DA2018106751MP/20UCA/MAR3  
 3 || 5833 10 || 000146 ||

A consommer de préférence  
 Allorox® 35624® et PrecisionBiotics  
 déposées de PrecisionBiotics LTD, une société  
 Alimentary Health, tous droits réservés.



# Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France  
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"  
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"  
D.U "Diététique médicale et Nutrition"  
D.U "Réanimation Hépatique"



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج  
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
التغذية والحمية

Casablanca le : .....

04/04/2022

M<sup>r</sup> Abdoun Issam

248,00



1) Applorex.

1 gel/j de m. 3 mois

21,00

2) Libera.

1 cp x 2/j 01 mois



3) Pylera 3 cp x 4/j pd 20 j après repas

4) Inexium 20 1 cp x 2/j pd 20 j après repas

5) Fortrans 1 sachet ds 2 Litre d'eau x 4/j

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة قضاء المنصور مكتب رقم 6 - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com



# Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France  
Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U Proctologie Médicale et Chirurgicale  
D.U Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin  
D.U Diététique médicale et Nutrition  
D.U Réanimation Hépatique



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج  
مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، تيل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
التغذية والحمية

15/3/2021

46 Mr Abdoun Ilham

1) Digoxine

82,10 1cpa 2/j avtrepas 15j

2) Inexium 20

79,9 1cpa 2/j avtrepas 15j

3) Kalmegas Transit après

2cpa 2/j avtrepas

puis 1cpa 2/j

4) APTOREA 1 gel/j le matin

01 mail  
avtrepas



22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - Casablanca

Tél: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24 - E-mail : docteur.elkhadir@gmail.com

E-mail: dr.elkhadir@centrepsectologie.com - Site web : www.centrepsectologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 0667 97 72 21 - البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com



5) Plagmine  
Icpli Pe Nor

990



552,00

*[Handwritten signature]*





# Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France  
Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U Proctologie Médicale et Chirurgicale  
D.U Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin  
D.U Diététique médicale et Nutrition  
D.U Réanimation Hépatique



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج  
مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدى  
أمراض و جراحة المخرج  
التغذية و الحمية

75/03/21

Dr Asmae EL KHADIR

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Dr. Houma Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omnia - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPR: 093061595

- 1) NFS, PP
- 2) CRP, lipase
- 3) ASAT, ALAT, GGT
- 4) Sérologie HP, Calprotectine fécale
- 5) Ac anti transglutaminase IgA
- 6) HDL, LDL, TG  
Sty c entre à jeun, Hb sty cée
- 7) ACE, CAG-S  
TSH

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - Casablanca

Tél: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24 - E-mail : docteur.elkhadir@gmail.com

E-mail: dr.elkhadir@centreprouctologie.com - Site web : www.centreprouctologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 0667 95 72 21 - البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com



# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture

N° facture : 2021-1695

Edité le : 19/03/2021

Patient : Mr ABDOUN Issam

Date prélèvement : 18/03/2021

N° Dossier : 190260949

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	80,00
GROUPE SANGUIN ET RHESUS	60	60,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Hémoglobine glycosylée	100	100,00
Triglycérides	60	60,00
HDL-Cholestérol	50	50,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
TRANSAMINASES	100	100,00
Gamma G.T.	50	50,00
LIPASE	100	100,00
Protéine C Réactive (CRP )	100	100,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	300	300,00
Antigène CA19-9	400	400,00
TSH us	250	250,00
Sérologie Helicobacter pylori	250	250,00
Anticorps anti-Transglutaminase (IgA)	320	320,00
Calprotectine fécale	650	650,00
<b>Total B</b>	2950	2 950,00
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		2 800,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omara - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061596