

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

Réclamations 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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-

ND:78810

051347

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ITANI FATIMA

Date de naissance :

05/07/1952

Adresse :

128 Hay Abbadi Berika TETABA

Tél. : 06619645927 Total des frais engagés : 5544,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation 02/07/2011

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HFA + Arythmie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

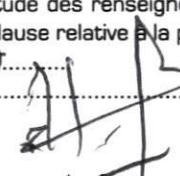
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : TETABA

Le : 03/07/2011

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
02/07/22	Q		300 Dhs	CHAMIA DENTAL Tunisie - 100 Avenue de l'Indépendance - 1000 Tunis - Tunisie - Tel: 0537 51 55 85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CONSEIL Dr. Youssef LAHLOU Lot 37/14 N° 32 Pharmacien: Mousaab Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.65	02/07/22	3661.90
		N.F. 1020 19890

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IDIOPATHIQUE Tunis - TUNISIA - Tel: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.65	03/07/22	1320.8	1600 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan d

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	
				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

Dr. Loubna CHAMI

Ep. Alaoui

Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires

Cardiologie pédiatrique

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG,

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



le ...02/07/2021.

MME EL HANI FATIMA

6290^{x3}

- Xarelto 20 mg
1 , midi, pendant 3 mois

8100^{x3}

- Fibrocard Ip 240 mg
1 gélule, soir, pendant 3 mois

12605^{x3}

- Diprezar 50 mg / 12.5 mg
1 comprimé, matin, pendant 3

22,10^{x6}

- Inexium 20 mg
1 comprimé, matin, avant les repas, pendant 3 mois

71,30

- Tanakan 40 mg
1 comprimé, matin, soir, pendant 15 jours

99,00^{x2}

- Juvatonus
1 ampoule, matin, pendant 3 semaines

297,00

- Symbicort turbuhaler 200/6 µg
1 dose, matin et soir, pendant 1 mois

75,00 Levophotaf

- Glatte x 31 J

Dr. CHAMI
On tutoie, m'mi
Tutoriel, m'mi
Tutoriel, m'mi
Tutoriel, m'mi

LEVOPHTA 0,05%
Collyre 5ml
P.P.V 75,00 DHS
A.M.M N°72816DMP21INRQ



48 الطابق الأول، شارع الحسن الثاني ، مارة المركز (قرب البنك العقاري السياسي)
Résidence Yasmina, Imm C, 1er étage Appt 48, Av Hassan II, TEMARA CENTRE - INPE : 101167724 - IF : 14453885
ICE : 00177514300003 - Tél : 0537 61 36 36 - E-mail : loubnachami@yahoo.fr

6 118001 020591
Date 14
20mg Cpr GR
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP21INRQ P.P.V : 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP21INRQ P.P.V : 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP21INRQ P.P.V : 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP21INRQ P.P.V : 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP21INRQ P.P.V : 82,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

200µg Flacon de 120 doses
10414DMP21INRQ P.P.V : 297,00 DH

LOT 19123/B 3
EXP 09 2023
PPV 81,00 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200µg Flacon de 120 doses
10414DMP21INRQ P.P.V : 297,00 DH

LEADER
ZENITH PHARMA
A.M.M N°72816DMP21INRQ
71,30

PPV: 126DH00

PER: 01/24

LOT: K125

PPV: 126DH00

PER: 01/24

LOT: K125

126,00

PPV 126DH00

PER 05/23

LOT J2202

0 gélules

Dr. Loubna CHAMI

Ep. Alaoui

Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires

Cardiologie pédiatrique

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG,

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



الدكتورة لبنة شامي

ن. علوي

طبيبة اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
(لللكبار والأطفال)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط
مكثف بالصدى ، تحخطيط القلب 24 ساعة ،

قياس الضغط 24 ساعة ، فحص المجهود .

le ...02/07/2021.....

MME EL HANI FATIMA

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée
- Urée
- Créatinine
- Transaminases
- TSH us
- NFS+Plaquettes
- Ferritinémie
- Vitamine D

Dr. CHAMI
Médecin : Dr. CHAMI
Cardiologue : Dr. CHAMI
Hématologue : Dr. CHAMI
Ferritinémie : Dr. CHAMI
Vitamine D : Dr. CHAMI
NFS : Dr. CHAMI
Plaquettes : Dr. CHAMI
TSH : Dr. CHAMI
Urea : Dr. CHAMI
Creatinine : Dr. CHAMI
Transaminases : Dr. CHAMI
Hb : Dr. CHAMI
HbA1c : Dr. CHAMI
Glycémie : Dr. CHAMI
Laboratoire : Dr. CHAMI
IBN ROCHD
- TEMARA
Tél: 0537.74.77.24 / Fax: 0537.74.19.66

إقامة باسمينة، عمارة C ، رقم 48 الطابق الأول، شارع الحسن الثاني ، مقارة المركز (قرب البنك العقاري السياحي)

Résidence Yasmina, Imm C, 1er étage Appt 48, Av Hassan II, TEMARA CENTRE - INPE : 101167724 - IF : 14453885

ICE : 001775143000003 - Tél : 0537 61 36 36 - E-mail : loubnachami@yahoo.fr

Temara le samedi 3 juillet 2021 Madame EL HANI FATIMA

FACTURE N°	67669
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Hémog glyc (si bilan +20) -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases OT ASAT -----	B	50	
Transaminases PT ALAT -----	B	50	
Ferritine -----	B	250	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Vitamine D -----	B	450	Total : B 1320

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		1 600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cents Dirhams

LABORATOIRE IBN ROCHD
- TEMARA -
Tél: 05.37.74.77.24 Fax: 05.37.74.19.66

INPE: 107163172



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

valable 3 mois

Le 02/07/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EE HANI' FATIMA

Document confidentiel

Présente

HDA + Anythme

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 5ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (au Bas Meknès), Casablanca

Dossier ouvert le : 03/07/21

Edition du : 03/07/21

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur LOUBNA CHAMI

Réf. : 21563C

HEMATOLOGY

NUMERATION FORMULE SANGUINE

ASPECT DU FROTTEMENT

MORPHOLOGIE DES GLOBULES ROUGES NORMAUX

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara

~~Avenue Hassan II, Rue Iran~~

tel:05 37 74 77 24-Fax:05 37 74 19 66

11. 3. 11. 11. 11. 11. 11.

شارع الحسن الثاني، زنقة إيران رقم 4 الطابق السفلي - تمارة
Av. Hassan II, Rue Iran, N° 4 RDC - Témara - Tél.: 05 37 74 77 24 / 08 08 58 14 92 - Fax : 05 37 74 19 66
laboibrnrochdtemara@gmail.com - Patente 27960838 - IF 40496945 - CNSS 9022170 - ICE : 001776481000058

Dossier ouvert le : 03/07/21

Edition du : 03/07/21

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

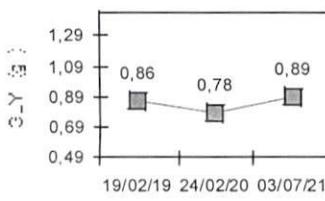
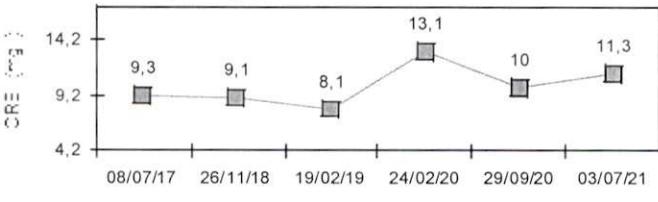
Né (e) le: 01/07/1951

Docteur LOUBNA CHAMI

Réf. : 21563C

BIOCHIMIE

(Automate Konelab Thermo 20i/ E.L.F.A Biomérieux)

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeun -----:	0,89 g/l	0,7 - 1,1	24/02/2020 0,78
Soit :	4,9 mmol/l	4,1 - 5,9	4,3
			
Dates d'antériorités			
Hémoglobine glycosylée ----- :	4,00 %	4 - 6	
(Immunodosage turbidimétrique Thermo Fischer®)			
Urée -----:	0,37 g/l	0,13 - 0,43	29/09/2020 0,29
Soit :	6,2 mmol/l	2,2 - 7,2	4,8
			
Dates d'antériorités			
Créatinine -----:	11,3 mg/l	6 - 11	10,0
Soit :	100 µmol/l	53 - 97	88
(Méthode cinétique Jaffe)			

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara

Avenue Hassan II, Rue Iran

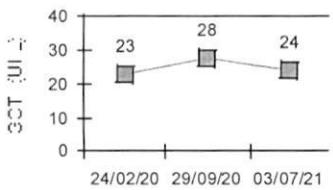
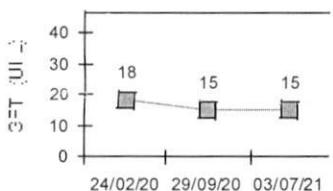
Tél: 05 37 74 77 24 - Fax: 05 37 74 19 66

Page : 2/5

Dossier ouvert le : 03/07/21

Edition du : 03/07/21

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	24 UI/L	< 31	28
			
Dates d'antériorités			
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	15 UI/L	< 35	15
			
Dates d'antériorités			
Ferritine ----- :	41,70 ng/ml		

(Téchnique E.L.F.A. Biomérieux)

Valeurs de référence:

Hommes	:	30 à 350	ng/ml
Femmes cycliques	:	15 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 1 an	:	Idem adultes	

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran

Tél: 05 37 74 77 24 - Fax: 05 37 74 19 66

Page : 3/5

Dossier ouvert le : 03/07/21

Edition du : 03/07/21

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur LOUBNA CHAMI

Réf. : 21563C

HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
T S H Ultrasensible-----:	0,56 μ UI/ml	0,25 - 5	19/02/2019 3,93
(Téchnique E.L.F.A. Biomérieux)			
<i>Euthyroïdie</i>	: 0,25-5 μ IU/ml		
<i>Hyperthyroïdie</i>	: <0,15 μ IU/ml		
<i>Hypothyroïdie</i>	: >7 μ IU/ml		

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara

Avenue Hassan II, Rue Iran

Tél: 05 37 74 77 24 Fax: 05 37 74 19 66

Page : 4/5

Dossier ouvert le : 03/07/21

Edition du : 03/07/21

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur LOUBNA CHAMI

Réf. : 21563C

VITAMINES

Normales Antériorités

26/11/2018

Vitamine D (D2+D3)----- :	35	ng/ml	30 - 100	35
---------------------------	----	-------	----------	----

(Téchnique E.L.F.A Biomérieux)

Valeurs de référence de la 25-(OH)-Vitamine D:

Statut:

- Déficient : <20ng/ml
- Insuffisant : 20-29 ng/ml
- Suffisant : 30-100 ng/ml
- Toxicité potentielle :>100 ng/ml

Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél: 05 37 74 77 24-Fax: 05 37 74 19 66

Page : 5/5