

# 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 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

- Reclamation : 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W19-591903

8 3775

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1922

Société :

DAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELAZAIZI MOHAMMED

Date de naissance :

01/06/1952

Adresse :

HAY AZHAR IMF APPTU AVENUE BN KHATIB  
FES

Tél. :

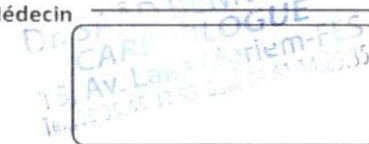
0535608347

Total des frais engagés :

1815,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25 AOUT 2021

Nom et prénom du malade :

Elazizi Mohammed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA grade II

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

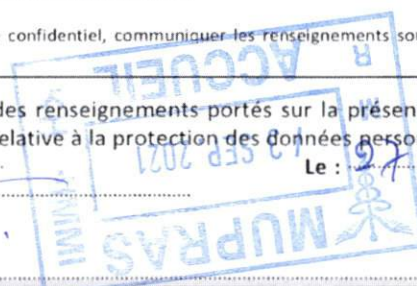
FES

Le :

27 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-591903

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

1922

Nom de l'adhérent(e) :

ELAZIZI

Total des frais engagés :

1815,70



# 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
27-08-21	C2 + ECG		300,00	INP : 141087496

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27-08-21	1.306,70 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26-8-21	B150	209,11

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

KALIEFF®

KALIEFF®

KALIEFF®

KALIEFF®

Le pra

Impor  
Veuille

PPV 28DH40  
EXP 04/2025  
LOT 14047 2

PPV 28DH40  
EXP 04/2025  
LOT 14047 2

PPV 28DH40  
EXP 04/2025  
LOT 14047 2

PPV 28DH40  
EXP 04/2025  
LOT 14047 2

SOINS DENTAIRES

PPV Exp Lot N°

PPV Exp Lot N°

KALIEFF®

KALIEFF®

PPV 28DH40  
EXP 04/2025  
LOT 14047 2

PPV 28DH40  
EXP 03/2025  
LOT 13038 1

150,00

150,00

Lot N° :  
Exp :  
PPV :

150,00

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

PRO

43,20

68,80

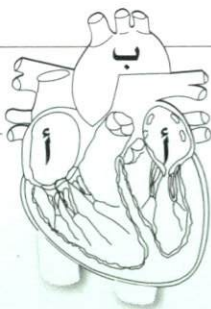
68,80

68,80

D

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس

Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)

Explorations Cardiovasculaires.

25/08/2021

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

### NOTE D'HONORAIRES

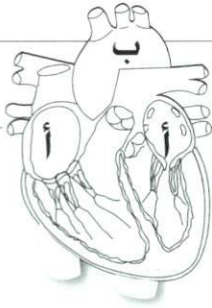
C2 + ECG : 300.00 DH

Acquitée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIRHAMS







# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس  
Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)  
Explorations Cardiovasculaires.

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

27/08/2021

régime peu salé

28, 4 x 6 \* KALIEFF  
1 le matin après repas (3 mois)  
150, 3 x 3 \* IRVEL 300  
1 cp le soir (3 mois)  
43, 2 x 3 \* ZYLORIC 300 MG  
1 cp le soir (3 mois)  
87, 5 x 2 \* NEBILET  
1 cp à midi (3 mois)  
68, 5 x 2 \* FLUDEX 1.5 MG LP  
1 cp le matin après repas (3 mois)

\* NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL



# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

25 AOUT 2021

Fès, le ..... فاس في .....

Mme, Melle, M. :

EC Agazi Mohamed

### DEMANDE D'ANALYSES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Numération                     | <input type="checkbox"/> Plaquettes              |
| <input type="checkbox"/> V S                            | <input type="checkbox"/> ASLO                    |
| <input type="checkbox"/> CRP                            | <input type="checkbox"/> PSA                     |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total              |  |
| <input type="checkbox"/> L.D.L.                         | <input type="checkbox"/> H.D.L.                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ac.Urique           |  |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides                  |  |
| <input type="checkbox"/> TS HUS                         |  |
| <input type="checkbox"/> T3                             | <input type="checkbox"/> T4 Libre                |
| <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine - TP -    |  |
| <input type="checkbox"/> INR                            |  |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                       | <input type="checkbox"/> P.P.                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée                | <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine   |
| <input type="checkbox"/> Calcium                        | <input checked="" type="checkbox"/> Lono complet |
| <input type="checkbox"/> Transaminases                  |  |
| <input type="checkbox"/> Créatine PhosphoKinase (C P K) |  |
| <input type="checkbox"/> Troponine i                    |  |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie/24h           |  |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie/24h                |  |
| <input type="checkbox"/> E.C.B.U.                       |  |

Autres .....



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Av. Saint Louis  
FES - Tél. 05 35 65 33 92  
INPE 143060689  
ICE 001650065000054

# LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

---

FES le: 26/08/2021

## FACTURE N° 5870/21

Médecin	Docteur SAAD BENNOUNA
Nom du patient	MR EL AZAIZI MOHAMMED
Examens	- AU- IONO
Cotation	B 190
Montant	209,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **DEUX CENT NEUF DIRHAMS**

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES  
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)  
Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60  
PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689  
ICE 001650005000054





# مختبر السعادة للتحليلات الطبية

## Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي، UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 26/08/2021 à 08:41

Résultats édités le: 26/08/2021

Prescripteur: Docteur SAAD BENNOUNA

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Dossier N° 17I1192

Page: 1/2

### BIOCHIMIE SANG

#### Sur INTEGRA 400 (Roche)

GLYCEMIE.....	1,42	g/l (*)	0,70 à 1,10 g/l
(enzymatique à l'hexokinase)	7,91	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
CREATININE.....	8,96	mg/l	7,00 à 12,00 mg/l
(Jaffé cinétique tamponnée sans déprotéinisation)	79,32	μmol/l	61,95 à 106,20 μmol/l
D.F.G Homme (Formule MDRD).....	89,35	ml/min	Sup à 90 ml/min
(Sous réserve d'âge correct)			
SODIUM.....	139,00	mEq/l	135 à 150 mEq/l
(électrodes sélectives d'ions)			
POTASSIUM.....	3,43	mEq/l (*)	3,5 à 5,4 mEq/l
(électrodes sélectives d'ions)			
CALCIUM.....	93,00	mg/l	84,00 à 102,00 mg/l
(Colorimétrie + o-crésolphtaléine-complexon)	2,33	mmol/l	2,10 à 2,55 mmol/l
UREE.....	0,22	g/l	0,10 à 0,50 g/l
(Cinétique utilisant l'uréase et la GLDH)	3,65	mmol/l	1,67 à 8,34 mmol/l
CHLORE.....	95,10	mEq/l	92 à 110 mEq/l
(électrodes sélectives d'ions)			
RESERVE ALCALINE.....	29	mEq/l	22 à 29 mEq/l
(Cinétique enzymatique)			

Valeurs de référence pédiatriques:

nouveau né: 15-25 mEq/L

nourisson: 18-27 mEq/L

enfant: 20-28 mEq/l



# مختبر السعادة للتحليلات الطبية

## Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)  
D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)  
Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)  
D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)  
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 26/08/2021 à 08:41

Résultats édités le: 26/08/2021

Prescripteur: Docteur SAAD BENNOUNA

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Dossier N° 17I1192

Page: 2/2

PROTIDES.....: 71,09 g/l 64 à 87 g/l  
(Colorimétrie)

valeurs de référence pédiatriques:

nouveau-né: 45-75g/l

nourisson: 50-75g/l

>3ans: 60-80g/l

ACIDE URIQUE.....: 37,31 mg/l 35,00 à 72,00 mg/l  
(colorimétrique enzymatique) 221,99 µmol/l 208,25 à 428,40 µmol/l

il est recommandé aux patients qui veulent suivre un régime de la goutte d'éviter les aliments riches en purines : ex: les abats, viande rouge, pigeon, poule, anchois, sardine, truite, saumon, carpe, lentilles, pois.. (nutrition humaine.ed masson 2003)

Total de pages: 2

LABORATOIRE SAÂDA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Spécialité en biologie clinique  
Tél. 0535 60 42 60 / 0535 60 42 31



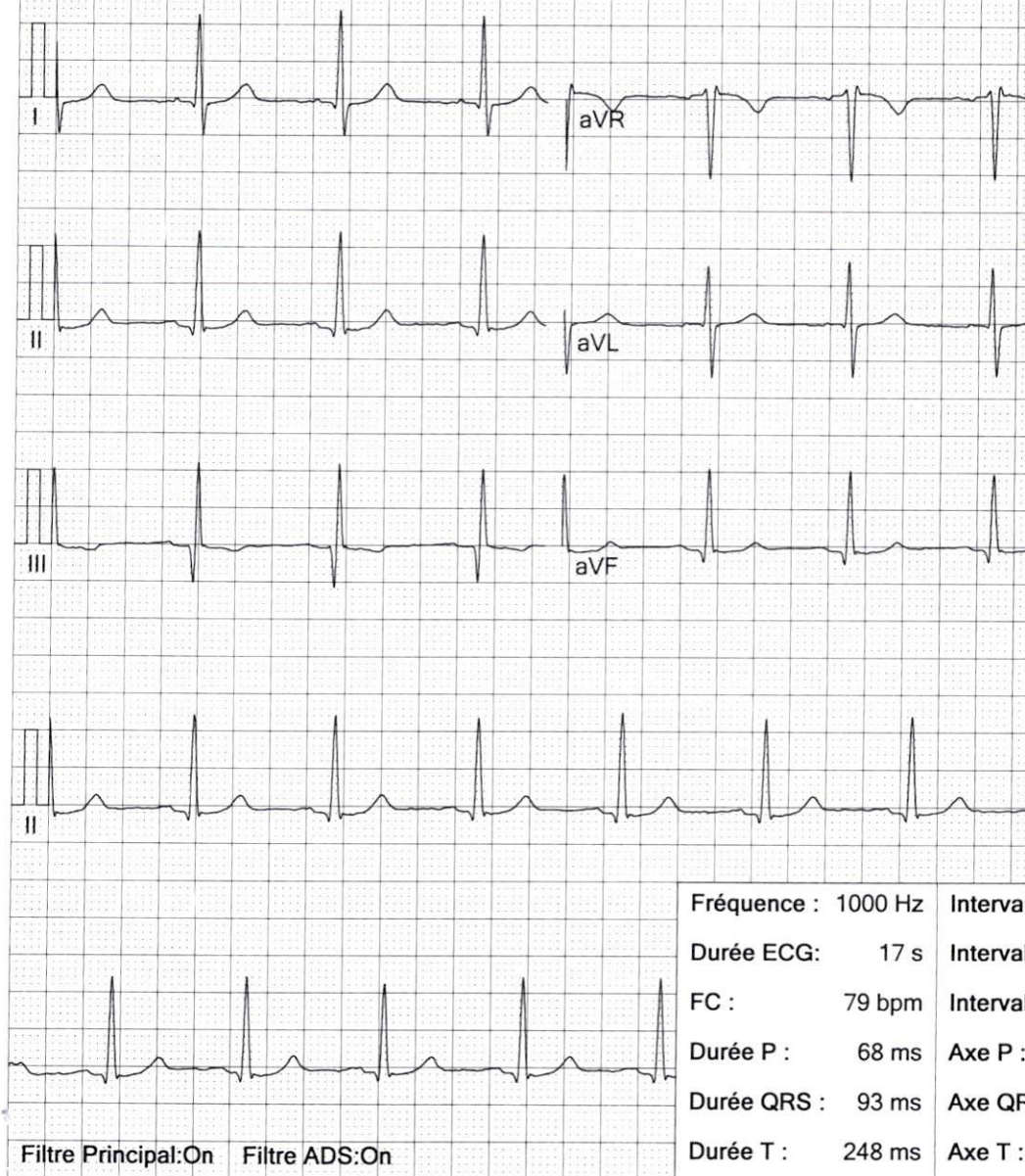
# ECG

NOM: EL AZAIZI MOHAMMED

ID :      Genre :

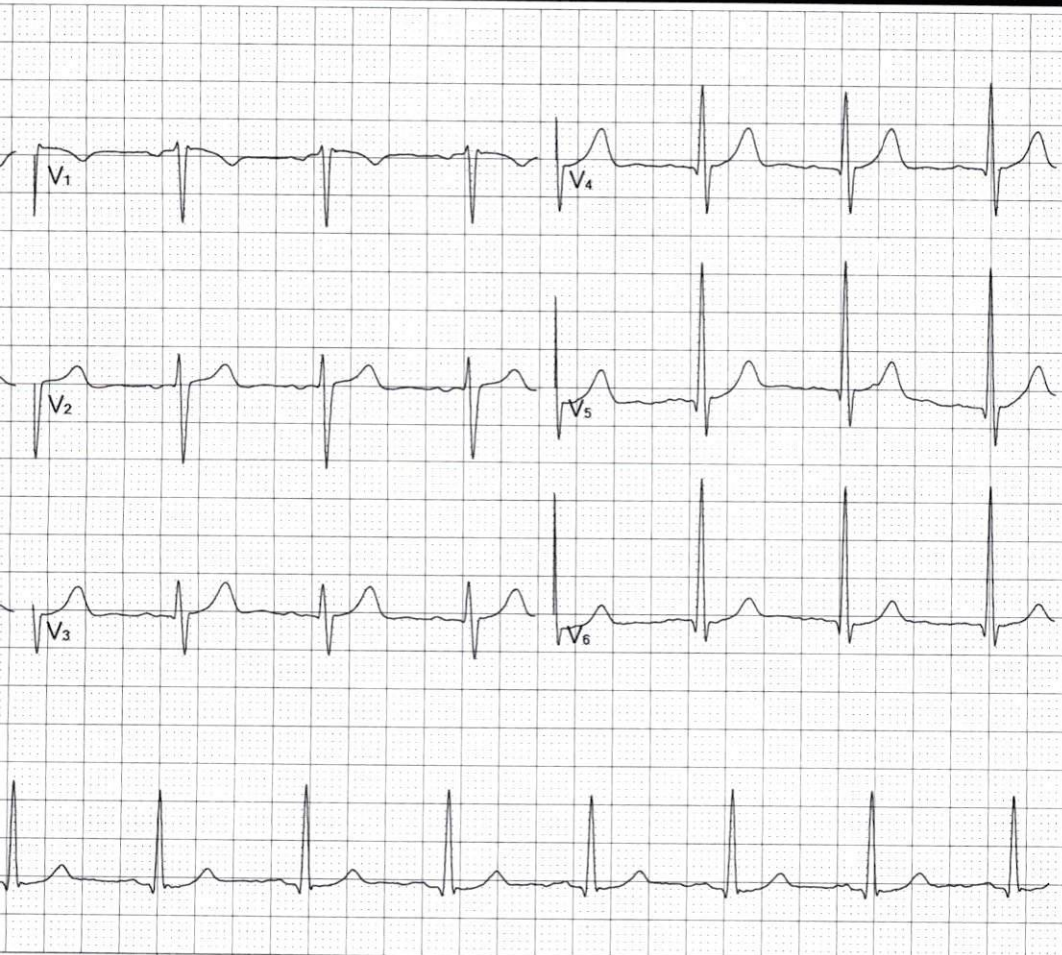
Case #:      Inves :

10mm/mV 25mm/s



r BENNOUNA Saad

Homme Age :69 DOB :01-01-1952 Date Test:25-08-2021 12:59  
Registation #: Médecin Référent: Doctor A



PR : 131 ms

QT : 371 ms

QTc : 425 ms

29.4°

S : 57.6°

15.6°

Suggestion :

Traa ECG normal

Signature Médecin:

A

