

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

Consignes 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.

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 : 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- 0038548
87006

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04921

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ADNANE HAMED

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : 178 la resistance BENELAH

Tél. : 06 68 44 87 05

Total des frais engagés : 2041,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/1/2021

Nom et prénom du malade : FATIMA ZAT Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Valvulopathie mitrale

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 : Benredjel

Le : 05/08/2021

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
01/11/2021	CS + ECH		250,00	 Dr. Houari 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 73
10/11/2021	Schocur		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01

180,80

04

2021

Pharmacie ATIANAQUA

123, Bd Al Moukattana Lot Emour

181 8522 32 45 94

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/12/21

27/12/21

B.110

150,00 DH

+ P.11

02/07/21

B.955

861,46

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

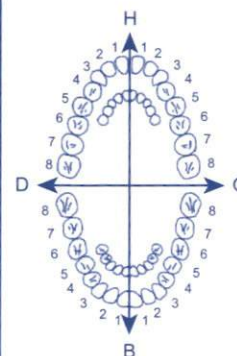
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bil

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

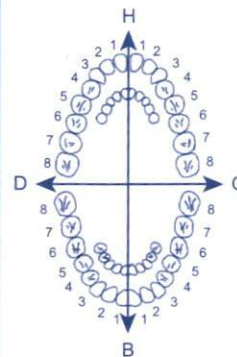
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

نخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

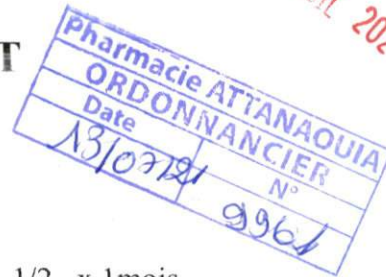


Mme FATIMA ZIAT

1) ALIVIAR 50 MG, Gélule : 1 - 0 - 1 x 1mois

2) ALDACTAZINE 25 / 15 MG, Comprimé : 0 - 0 - 1/2 x 1mois

3) NEBILET 5 MG, Comprimé: 1/4 - 0 - 1/4 x 1mois



01 JUL 2021

PHARMACIE FATIMA
Angle Rue Okba Bnou Na
& Rue Medina - Berrechid
Tél: 05 22 33 77 7

Dr HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulfa - Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 - 1er étage - Casablanca
Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de

consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

ALIVIAR®

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

50 mg

ALIVIAR® 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27.00

20 gélules
12/20/20/20
12/20/20/20
12/20/20/20

ALIVIAR®

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

50 mg

ALIVIAR® 50 mg

20 Gélules



6 118000 230250

Boîte de 20 gélules

Voie Orale



IBERMA

27.00

20 gélules
12/20/20/20
12/20/20/20
12/20/20/20



ألد اكطازين[®]
سبيرونوكتون - ألتزيد

20 قرصا

Aldactazine[®]

20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

LOT N° :

1 2 9 0 6 1 7

UT. AV. :

0 3 2 5

P.P.V

39,30

3 9 3 0

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

* ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

نخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد



الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

N° 22 AT FATIMA

HEMATOLOGIE

☒ NFS

☒ Plaquettes

☐ VS

☐ CRP

☐ Hémoculture

BILAN MARTIAL

☐ Fer sérique

☐ CTF

☐ Ferritine

☐ Transferrine

HEMOSTASE

☐ TP

☐ TCK

☐ Fibrinogene

☐ INR

GLUCOSE

☒ Glycémie à jeun

☐ Hyperglycémie par VO

☐ Hémoglobine glyquée

IONOGRAMME SANGUIN

☐ NA+

☐ K+

☐ Cl+

☐ Ca++

☐ Phosphore

☐ Mg++

☐ Bicarbonates

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Acide urique

BILAN LIPIDIQUE

☒ Cholestérol total

☒ HDL

☒ LDL

☒ Triglycérides

Autre :

Aslo

PK expressin (3 mm)

20R tuberculose

FONCTION HEPATIQUE ET ENZYMOLOGIE

☐ Amylase

☐ Phospha

☐ LDH

☐ Troponin

☐ Electroph

☐ BNP

☐ NT-ProBNP

EXAMEN DES URINES

☒ Microalbuminurie 24h

☐ Protéinurie des 24h

☐ ECBU

☐ AntibioGramme

GROUPE SANGUIN

☐ ABO

☐ Rhésus

☐ RAI

IMMUNOLOGIE

☐ ASLO

☐ Facteur rhumatoïde (LATEX, Waaler Rose)

☐ Anticorps anti-nucléaires

☐ Anticorps anti-DNA natif

☐ Dosage du complément

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

020721-029



ZIAT Fatima Ep Adnane

D.N : 07/04/1973

PROCESUS EPP

INT : 09 204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiouhouari@gmail.com

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 02/07/2021

N° facture : 21-5393

Edité le : 02/07/2021

Patient : Mme ZIAT Fatima

Date prélèvement 02/07/2021 10:30

Analyses	Nombre B	Montant
I.D.R A LA TUBERCULINE	110	147,40
Total B	110	147,40
APB	1,0	15,00
Total		150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI
Spécialiste en biologie médicale
102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)
Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844 E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES GENE LAB "Oum Rabiaâ"

مختبر التحاليل الطبية "أم الربيع"
Docteur Mohamed BENAZZOUCHE
Pharmacien Biologiste
Laboratoire de biologie médicale GENE LAB
Téléphone : 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / Fax : 05 22 93 10 61
Mobile bureau : 0661 7630 68 / Whatsapp : 0676845202

Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M) - Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,

Pharmacien Biologiste
genelab2@gmail.com صيدلي إحيائي

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca, le 07/07/2021

Facture N° 020721-029 du 02/07/2021

MUPRAS

Dr : HOUARI CHAIMAA

N° Bon de soin

Mle

Patient Mme ZIAT Fatima Ep Adnane

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
ASLO	80	71,20
GLYCEMIE	30	26,70
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	89,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	26,70
HDL-CHOLESTEROL	50	44,50
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	44,50
TRIGLYCERIDES	60	53,40
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone (sang)	250	222,50
μALBUMINURIE	120	106,80
RECHERCHE DES B.K 1+Bacteriologie	35	31,15
RECHERCHE DES B.K 2	35	31,15
RECHERCHE DES B.K 3	35	31,15
Total B	955	849,95
APB	1,0	11,51
Total		861,46

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent soixante-et-un dirhams 46 centimes***

Laboratoire GENE LAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUCHE
Rds. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél: 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / 0661 76 30 68
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

صيدلية الثانوية

Pharmacie ATTANAOUIA
Imane TMART

Docteur en Pharmacie

123, Bd Al Moukaouama Lot Ennour
Berrechid - Tel: 0522 32 45 94