

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

Informations 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.

Pathologie 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0059704

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5088 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 8932

Nom & Prénom : EL KHAZRAJI Bahija

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 06 44 22 Total des frais engagés : Dhs

Professeur Abdelhak ALAOUY YAZIDI

Pneumologue - Allergologue

197/199, Bd. Bir Anzarane

Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9

Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca

004035139

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BACHHOCH MOHAMED Age: 89

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

Nature de la maladie : Infection pulmonaire

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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
23/08/2021	C3	15	30000	Dr. El Walida El Walida 197/199, Bd. Bir El Ezzouar Pneumologie, 2ème Etage, n° 12 Rég. El Walida, 2ème Etage, n° 12 Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca 891035139

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/08/2021

439,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24/08/21

B6to
+1,5pc

842,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

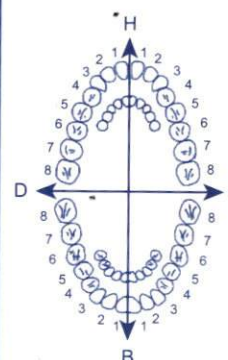
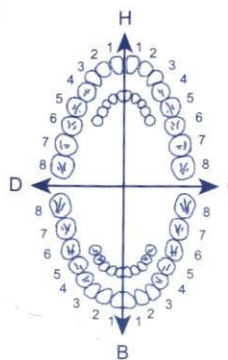
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

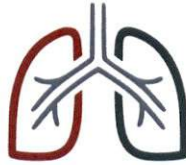
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelhaq Alaoui Yazidi

البروفيسور عبد الحق علوي يزيدي

Pneumologue - Allergologue
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Montpellier
Médecin de Travail



Cabinet Pneumologie

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
عميد سابق لكلية الطب بمراكش
خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا
طبيب الشغل

23/08/2021

Casablanca le :

BAHCHOUCH MOHAMED

Lot : 201130
A consommer
de préférence avant le : 11-2023
PPC : 79,50 DH

- 39,90
- **Exomuc - granulés en sachet**
1 sachet, matin, midi, soir, pendant 10 jours. 1 boîte

- 82,10
- **Euzol 20 mg - Comprimé**
1 cp par jour matin avant p
jours. 1 boîte

- 79,15
- **Apixol - solution buvable**
1 cuillère , matin, midi,

- (97,90 x 2)
- **Ofiken 200mg - comprimé**
1 Comprimé, matin, soir pendant 6 jours. 1 boîte de 16

- 42,00
- **Effipred 20 mg - comprimé effervescent**
3 comprimé dans un demi verre d'eau le matin,
pendant 6 jours. 2 boîtes

P.P.V : 97.90 D P.P.V : 97.90 DH
LABORATOIRES SOTHE LABORATOIRES SOTHEMA

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

Professeur Abdelhaq ALAOUY YAZIDI
Pneumologue - Allergologue
197/199, Bd. Bir Anzarane
Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9
Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca

199/197, شارع بئر أنزاران، إقامة الوليدة الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

197/199, Bd. Bir Anzarane (à côté du restaurant la Grillardière), Res. El Walida 2^{ème} étage N°9 - Casablanca 20370 Tél.: 05 22 25 26 42
INPE: 091035139 IF: 34 40 88 53 ICE: 002245926000033 PATENTE: 35801382 Email: cabinetpryazidi@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE - ALLERGOLOGIE

Professeur Abdelhaq Alaoui Yazidi

Casablanca le : 23 / 08 / 2021

NOTE D'HONORAIRES * N° : 605/21

Le Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

Prie M (Mme) : BACHOUCH Mr Ramel

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour : consultation

S'élevant à la somme de : Deux Dhs

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

Pneumologue - Allergologue

197/199, Bd. Bir Anzarane

Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9

Tél : 0522-25 26 42 - Casablanca

* Cette note d'honoraires tient lieu de facture

197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2° étage N°9, Casablanca 20370

Tél : +212 5 22 25 26 42 - Gsm (si urgence) : +212 6 62 33 37 39 - INPE : 091035139

G-mail : pneumo2019.alaoui@gmail.com - ICE : 002245926000033- Patente : 35801382

Mle 5088

Laboratoire SOCRATE

Professeur Abdelhaq Alaoui Yazidi

البروفيسور عبد الحق علوي يزيدي

Pneumologue - Allergologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Médecin de Travail



Cabinet Pneumologie

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

عميد سابق لكلية الطب بمراكش

خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا

طبيب الشغل

Casablanca le : 23/08/2021

BAHCHOUC MOHAMED

CRP

NFS

Créatinine

SGOT/SGPT

2 BKD et 2 BKC dans les expectorations le matin à jeun

HbA1C

LABO SOCRATE
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masour, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Professeur Abdelhaq ALAOUY YAZIDI
Pneumologue - Allergologue
197/199, Bd. Bir Anzarane
Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9
Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca



091035139

199/199, شارع بئر أنزاران، إقامة الوليدة الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

197/199, Bd. Bir Anzarane (à côté du restaurant la Grillardière), Rés. El Walida 2^e étage N°9 - Casablanca 20370 Tél.: 05 22 25 26 42

INPE: 091035139 IF: 34 40 88 53 ICE: 002245926000033 PATENTE: 35801382 Email: cabinetpryazidi@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –

CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417

BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA

IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210004621

CASABLANCA le 24-08-2021

Mr Mohamed BAHCHOUGH

Demande N° 210824A013

Numéro de l'adhérent : null

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 24-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Recherche de BK	B65	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	Recherche de BK	B35	B
	Recherche de BK	B35	B
	Recherche de BK	B65	B

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 842.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quarante-deux dirhams quarante centimes

LABO SOCRATE
Rég. Masurel, Rue Socrate, Imm. C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 68 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : 140428A004
Date de l'examen : 24-08-2021

Saisie le 24-08-2021 08:49

Mr Mohamed BAHCHOUC
Réf : 210824A013
Prescription : Dr abdelhaq alaoui yazidi

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			22-04-2020
Leucocytes :	8 320 /mm ³	(3 600-10 500)	7 150
Hématies :	4.47 10 ⁶ /mm ³	(4.00-5.65)	4.35
Hémoglobine :	14.30 g/100mL	(12.50-17.20)	13.90
Hématocrite :	41.9 %	(37.0-49.0)	41.2
VGM :	94 µ ³	(80-101)	95
TCMH :	32.0 pg	(27.0-34.0)	32.0
CCMH :	34.1 %	(30.0-36.0)	33.7

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	67.8 %		70.2
Soit:	5 641 mm ³	(1 500-7 700)	5 019
Polynucléaires Eosinophiles :	5.2 %		2.8
Soit:	432.6 mm ³	(20.0-500.0)	200.2
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %		0.7
Soit:	66.6 mm ³	(0.0-200.0)	50.1
Lymphocytes :	18.4 %		19.2
Soit:	1 530.9 mm ³	(1 200.0-6 000.0)	1 372.8
Monocytes :	7.8 %		7.1
Soit:	649.0 mm ³	(100.0-900.0)	507.7
Plaquettes :	192 000 mm ³	(160 000-370 000)	207 000

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 3

210824A013 – Mr Mohamed BAHCHOUGH

Date de l'examen : 24-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	7.7 mg/L	(6.0–12.0)	22-04-2020
	68.1 µmol/L	(53.1–106.2)	8.1
HBA1c (G8 Tosoh)	6.7 %	(4.0–6.0)	22-04-2020
			5.2
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	14 UI/L	(10–50)	22-04-2020
			17
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	8 UI/L	(<41)	22-04-2020
			7
Protéine C-réactive (CRP)	9.3 mg/L	(<5.0)	22-04-2020
			32.3

BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Nature du Prélèvement:
Examen direct :

Expectoration
Absence de BAAR

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate - Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

210824A013 – Mr Mohamed BAHCHOUGH

Date de l'examen : 24-08-2021

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Nature du Prélèvement:

Expectoration

Examen direct :

Absence de BAAR

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Examen direct :

Absence de BAAR

Cultures :

Cultures stériles

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Examen direct :

Absence de BAAR

Cultures :

Cultures stériles