

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

Principes généraux :

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

- 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
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- 0053350

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00202

Société : Mupras

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD ABAREK

Date de naissance : 1925

Adresse : Avenue Soudane N°47 Tabriquet Salé

Tél. : 0664591433

Total des frais engagés : 2247,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zenkat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél : 05 37 78 62 74

Date de consultation : 20/10/2021

Nom et prénom du malade : N° EL HADDAD ABAREK Age : 1925

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète - selles - météorisme

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 :

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 le Paiement des Actes
20/10/2024	C	1	4 200	
25/10/2024	C	1	Cash	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية المعمورة</p> <p>PHARMACIE LA MAMORA</p> <p>Dr. Zakaria BENTAHAR</p> <p>Secteur 4 Imm ata allah n°13</p> <p>Salé, Tabriquet-Tél: 05.37.85.40.8</p> <p>صيدلية المعمورة</p>	25/10/21	644,10
	25/10/21	203,40

Dr. Zakaria BEN TAHAR		ANALYSES - RADIOGRAPHIES	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/10/21	K30	400 = Dth
	26/10/21	B620	200 Dth

[illegible]

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 canalaires, ainsi que le b

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			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)

Dr. Mohammed Fouad AM

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux



د. فؤاد أعمار

العام

يقول لدى المحاكم



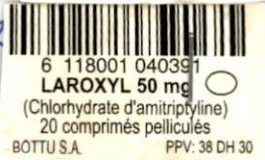
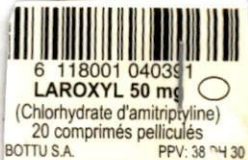
Salé, le

25/10/2024

Dr. AMAR Med Fouad

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n°74
Tahriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74

38,30 x 3 = 114,90
23,70 x 3 = 71,10
49,40 x 2 = 98,80
56,70 x 3 = 168,30
27,70
67,80 x 3 = 203,40
53,60
109,70



Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n°74
Tahriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa
Tahriquet - Salé
T = 644,10 + 203,40

LOT: 19E002V
PER: 11/2022

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V: 67DH80



TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V: 67DH80



LOT: 19E002V
PER: 11/2022

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V: 67DH80



49,40

49,40

49,40

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

56,10

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

56,10

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

56,10

Dr. Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أعمار

الطب العام

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

Salé, le

20/10/2024

El HADDAD N'BAREK

Edegnane addouni

Re : metrou addouni !

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECINE ASSERMENTE
Tél : 05 37 78 62 74



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

FACTURE N° : 13054/2021

EL HADDAD MBAREK	Salé, le 20/10/2021
<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	<i>Montant</i>
Echo Abdominale	400,00
TOTAL	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES

Identité Bancaire : 022 815 000 065 00 050579 84 63 / SG Salé

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
Dr. A. BENCHEKROUN. M.
12, Rue khlafe R'Mel - Salé
Tel: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73

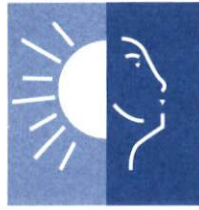
100000595

12، زقاق خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا) - سلا في اتجاه المقام الجميل).

12, Rue khlafe R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007

Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr



IRM 1.5 T - SPECTROSCOPIE - IRM MAMMAIRE

SCANNER 16 BARETTES - 3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - CONE BEAM - DENTASCAN - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - STEREOTAXIE - RADIOLOGIE DENTAIRE NUMERISEE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.
Salé le, 20/10/2021

Nom Et Prénom : Mr. EL HADDAD MBAREK
N° Patient / N° Dossier : 46209 / 157725
Examen(s) Réalisé(s) : Echo Abdominale

Résultat :

- Patient très météorisé gênant l'examen, gaz ++++.
- Le foie est d'échostructure homogène, de contours réguliers et de taille normale.
- La vésicule biliaire abrite multiples lithiases, sa paroi est fine.
- Les voies biliaires ne sont pas dilatées.
- Les veines sus-hépatiques et les vaisseaux portes sont perméables et de calibre normal.
- Le pancréas et la rate sont sans anomalie.
- Les reins sont de contours réguliers et de taille normale. Leurs cavités pyélocalicielles ne sont pas dilatées.
- Présence d'un kyste polaire supérieur droit simple mesurant 43x54.5mm (Bosniak I).
- Absence d'épanchement liquidien intra-péritonéal.
- Aorte de calibre normal.
- Pas de masse abdominale échographiquement visible.
- Vessie d'aspect normal.

Conclusion :

- Vésicule biliaire lithiasique à paroi fine.
- Kyste rénal droit simple (Bosniak I).
- Important météorisme et aérocolie.

**En vous remerciant de votre confiance
Dr. KEG**

**GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
Dr. A. BENCHEKROUN. M.
12, Rue khlaifa R'Mel Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73**

12, زنقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا - سلا في اتجاه المقام الجميل).

12, Rue khlaifa R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007

Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr

Dr. Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أعمار

الطب العام

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

Salé, le

25/10/2024

Dr. Assermenté près des Tribunaux
Avenue Med V - Zankat Salwa 74
Tél: 05 37 78 62 74
MEDECIN ASSERMENTE

EE HADDAD 7 BARZAK

- * NFS (+ US)
- * CRN
- * US
- * D. Diure
- * Transamin
- * GGT
- * phosphatase dial
- * lipase



Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zankat Salwa 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTE
Tél: 05 37 78 62 74



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Compte rendu d'analyses



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Mr EL HADDAD M Bark

Date de naissance : 01/01/1925 (

Code Patient : 17-00146

Réf : 261021-037



Demandé par Dr. : MOHAMMED FOUAD AMAR

Examen du : 26/10/2021

Heure Pvt : 9:23:00

Edité le : 26/10/2021



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

Valeurs Usuelles

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,65	M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	14,60	g/dl	(12 - 17)
Hématocrite	:	43,62	%	(40 - 50)
VGM	:	93,81	fL	(80 - 100)
TCMH	:	31,40	pg	(27 - 33)
CCMH	:	33,47	g/dl	(30 - 36)
PLAQUETTES	:	364 000	/mm ³	(150000 - 400000)
LEUCOCYTES	:	9 920	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	77 %	Soit 7638 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3 %	Soit 298 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	1 %	Soit 99 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	15 %	Soit 1488 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	4 %	Soit 397 /mm ³	(40 - 800)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	24	mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	55	mm	(Inférieur à 20)

HEMOSTASE ET COAGULATION (STAGO ST4)

Valeurs Usuelles

Dosage des D-DIMERES : 310 ng/ml

(70 - 500)

(VIDAS - Biomerieux / Hipro - Néphélométrie)





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince
Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Mr EL HADDAD M Bark



Dr Smahi Mohammed Naoufel

Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Dossier N° : 261021-037

Page : 2/2

ENZYMOLOGIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	18 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	15 UI/l	(Inférieur à 45)
Gamma G.T.	:	33 UI/l	(Inférieur à 50)
Phosphatases alcalines	:	60 U/L	(30 - 120)
Lipase	:	20 U/L	(Inférieur à 67)

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP) : 16,2 mg/l (Inférieur à 6)



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)

Hay Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33

E-mail: laboratoirec@gmail.com

Facture

Salé, le 26/10/2021

Dossier N° 261021-037 du 26/10/2021

Patient Mr EL HADDAD M Bark

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine	250
Lipides Totaux	30
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50
Gamma G.T.	50
Phosphatases Alcalines	50
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Total en B	690

Prélèvement en DH

15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS

800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

huit cents Dirhams ***

