

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

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

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.

ntaire :

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 ALP :

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0010753

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9703 Société : RAN. 93673

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAZROU FATIHA

Date de naissance : 30/6/1966

Adresse : Rue 2 No. 22 Abdelouss F

Tél : 0522281044 Total des frais engagés : 1021,20 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/11/2021

Nom et prénom du malade : MAZROU FATIHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Boudi ay

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 : 22/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
08/11/21		2	100	Docteur Omar NOUR Tél: 32-53-66 10 10 44 rue de la Liberté 1350

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BELAMI C/à l'adresse de la Pharmacie Tél: 05 22 80 9 47	21/11/21	256 F

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Labo Médical 22481351/2	09.11.21	Bu rpn	65 F

AUXILIAIRES MEDICAUX

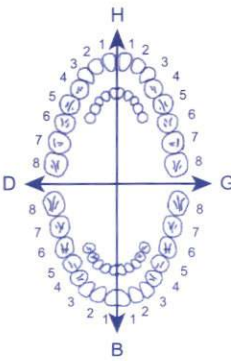
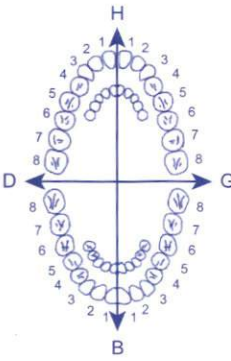
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Nour Omar

الدكتور نور عمر

OMNIPRATICIEN

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.

Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.

Diplôme Universitaire en Diabétologie

Faculté de Medecine Montpellier - FRANCE.

ELECTROCARDIOGRAMME

Médecine Générale

Casablanca, le : 08/11/2021 في الدار البيضاء.

36.40
6/1/ → Bruchelid 50
51.00
95 → Kopmed 14
75.00
9/ → Kriost 14
79.70
11/ → Arix 14
14.60
7/ → Dolasop 14
P= 256.70

الدكتور نور عمر
Docteur Omar NOUR
Tel : 82-68-68 68-05 20 01 01 07
Avenue 16740
77 Rue El Garb Hay Laâyoun

Tél. : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77, زنقة الغرب حي العيون درب السلطان الفداء

77, Rue El Garb Hay Laâyoun (en Face Marché Jemeâa) - Casablanca

LOT 201584
EXP 05/2023
PPV 75.00DH

KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)
28 gélules



6 118000 340065

PHARMA3 LOT:5532
UT.AV:12-23
PPV:36DH40



PPV:79DH70
PER:12/23
LOT:J3530

AZIX® 500 mg

Alithromycine
3 comprimés sécables



6 118000 040941

140,69

571,00

Dolostrip® 100mg

Boîte de 10 comprimés effervescents



6 118000 094173

BRONCOLIBER® 30 mg/ 5ml

200 ml de solution buvable



6 118000 420163

Docteur Nour Omar

الدكتور نور عمر

OMNIPRATICIEN

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.
Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.

Diplôme Universitaire en Diabétologie.

Faculté de Médecine Montpellier - FRANCE.

ELECTROCARDIOGRAMME

Médecine Générale

M AZLOU
FATIMA

Casablanca, le : 08/11/2024 : الدار البيضاء، في :

- glyca à 18h
- TSHus
- TG + cholest

الدكتور نور عمر
Docteur Nour Omar
Tél : 82-68-68 / 82-68-84
Aut. 10740
77 RUE EL GARB

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
122 Bd. du 1er Quartier Racine
CASABLANCA - Tél : 05.22.48.13.51/36

Tél. : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77، زنقة الغرب حي العيون درب السلطان الفداء

77, Rue El Garb Hay Laâyoun (en Face Marché Jemeâa) - Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 9 novembre 2021

Mme MAZROUI FATIHA

pmd

FACTURE N°	37680
------------	-------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 420

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

615,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quinze Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa - Quartier Racine
CASABLANCA - Tél. : 05.22.48.13.51/36

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD21601658

Page N° 1/2

Dossier ouvert le : 09/11/21 Prélèvement reçu à 07:48 - Edité le : 09/11/21

BIOCHIMIE

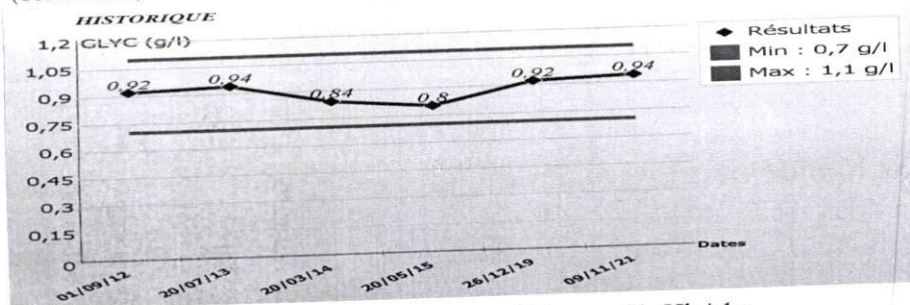
Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : 0,94 g/l
(Cobas C6000) : 5,2 mmol/l

0,70 à 1,10
3,89 à 6,11

26/12/19

0,92
5,1



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,7 % HbA1c
(Automate Ciba E6000)

N : 4,0 à 6,4

5,5

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD21601658

Page N° 1/2

Dossier ouvert le : 09/11/21 Prélèvement reçu à 07:48 - Edité le : 09/11/21

BIOCHIMIE

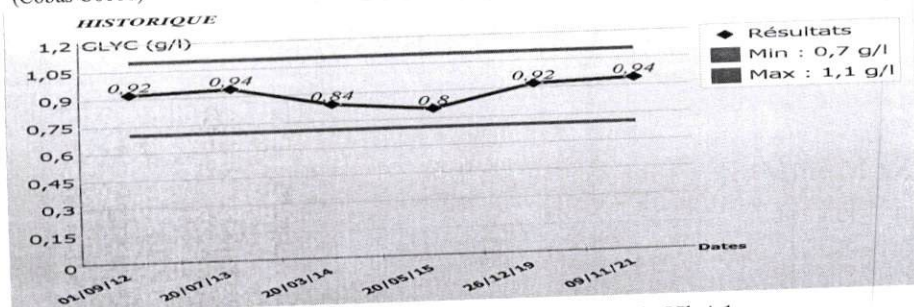
Antécédents

26/12/19

GLYCEMIE A JEUN : 0,94 g/l
(Cobas C6000) : 5,2 mmol/l

0,70 à 1,10
3,89 à 6,11

0,92
5,1



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,7 % HbA1c
(Automate Cobra E6000)

N : 4,0 à 6,4

5,5

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD21601658

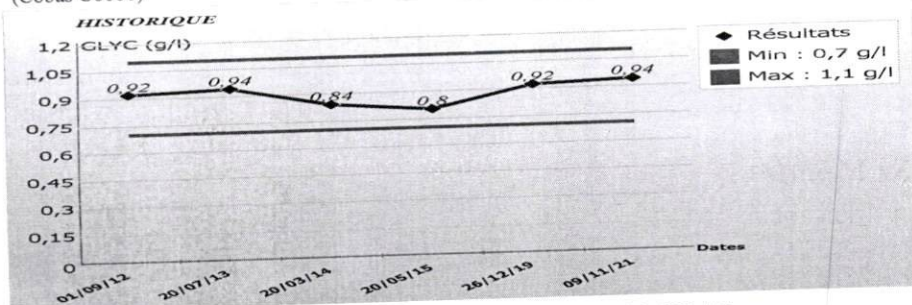
Dossier ouvert le : 09/11/21 Prélèvement reçu à 07:48 - Edité le : 09/11/21

Page N° 1/2

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN
(Cobas C6000)

: 0,94 g/l
: 5,2 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,7 % HbA1c
(Automate Cobas E6000)

Antécédents

26/12/19

0,70 à 1,10
3,89 à 6,11

0,92
5,1

N : 4,0 à 6,4

5,5

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD21601658

Page N° 2/2

Dossier ouvert le : 09/11/21 Prélèvement reçu à 07:48 - Edité le : 09/11/21

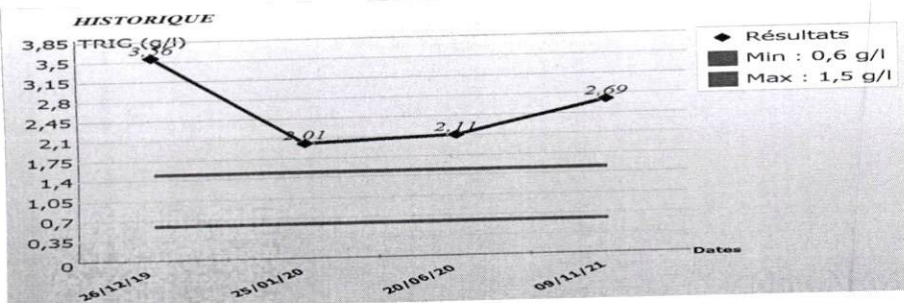
Antériorités

20/06/20

* TRIGLYCERIDES : 2,69 g/l
(Cobas C6000) : 3,07 mmol/l

0,60 à 1,50
0,70 à 1,70

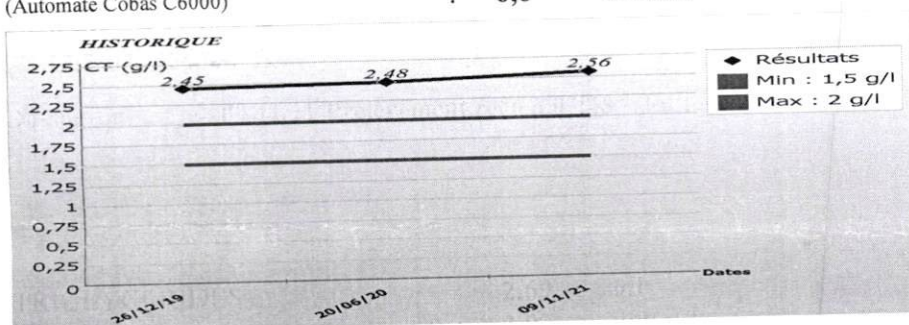
2,11
2,41



* CHOLESTEROL TOTAL : 2,56 g/l
(Automate Cobas C6000) : 6,6 mmol/l

1,50 à 2,00
3,87 à 5,16

2,48
6,4



BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 1,82 μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

26/12/19

2,40

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER