

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

Prescriptions 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.

Prothèse 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- 0061496

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1872

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 044708

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1842 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RANIMI Najia (Veuve Lahmam, Tlle 1842)
 Date de naissance : 20.04.1958
 Adresse : Hay Laalou Rue 16 n°8 / CD Casablanca
 Tél. : 0634382643 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/2022
 Nom et prénom du malade : RHANIMI Najia Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dépression + HTA + diabète type 2 + Dyslipidémie + goutte
 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) : RANIMI Najia (Veuve Lahmam)

Données 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

- ☐ 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

VOLET ADHERENT


Déclaration de maladie N° P19-044708

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
12/11/21	C		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Tel : 05.22.38.91.30
TOUHAMI Mustapha
Docteur en Pharmacie

12/11/21 1305,8

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12/11/21 200,00
16 NOV. 2021 3000,00
550,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

60 50

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

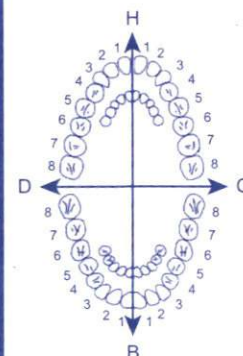
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

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

(Création, remont, adjonction)

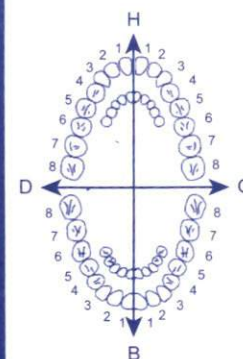
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 Nisrine ZIANI

Echographie Générale
Médecine du Travail
Expertise Médicale

الطب العام
Médecine Générale

ORDONNANCE

الدكتورة نسرين الزياتي

الفحص بالصدى
طب الشغل
الخبرة الطبية

Casablanca, le : 12/11/2022

RHAMIMI

Najia

PPV: 126 DH 00

126,00 x 1

1/ cilenho 100mg

151,10 x 3

2/ Sulfat 800mg

60,10 x 1

3/ Macilase cp

78,70 x 1 cp

4/ Diamox 600mg

21

5/ Diglamin

DOCTEUR NISRINE ZIANI
Médecine Générale
28 Bd. El Joulane, Jamila 6, Cité Djemaâ - Casablanca

78,70

Pharmacie Hay B
Ben M'Sik - Casablanca
Tél : 05.22.39.97
TOUHAMI Mounir
Docteur

151,10

Distribué sous licence
par L'APROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc
580735

PPV:
60DH10

28, شارع الجولان جميلة 6، قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 59 67 52

28, Bd. El Joulane, Jamila 6, Cité Djemaâ - Casablanca - Tél. : 0522 59 67 52

• 6/ Zyloric 200mg
31.30 x 3.

2 cp 15 le soir 3 mois

• 7/ Nolip 10mg
157.10 x 3

2 cp 15 le soir

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

Pharmacie Hay Ennasr 2

Ben M'Sik - Casablanca

Tel : 05.22.38.97.30



TOUHAMI Mustapha

Docteur en Pharmacie

DOCTEUR ZIANI NISRI
Médecin Généraliste
28, Bd El-Hassan II
10000 Casablanca

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés



157,10

LOT
EXP
PPV

211335
05 2025
31.30

LOT
EXP
PPV

211334
05 2025
31.30

LOT
EXP
PPV

211335
05 2025
31.30

PPV: 21DH00
PER: 19/24
LOT: K2849

Docteur Nisrine ZIANI

Echographie Générale

Médecine du Travail

Expertise Médicale



الطب العام
Médecine Générale

ORDONNANCE

الدكتورة نسرين الزياتي

الفحص بالصدى

طب الشغل

الخبرة الطبية

Casablanca, le : 12/11/2021

RHANIMI

Najia

1/ HSAnc

2/ Glycémie à jeun

3/ Cholestérolémie total. Hdl, Ldl, TG

4/ Acide urique

5/ Créatinine

6/ NFS complète

7/ TSHus

450 DISPENSARE
Dr. BERRADA F.K
él./Fax: 05 22 29 14 60
05 22 29 38 40 50

DOCTEUR ZIANI NISRINE
Médecin Généraliste
28, Bd. El Joulane, Jamila 6
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél : 05 22 59 67 52

28, شارع الجولان جميلة 6، قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 59 67 52

28, Bd. El Joulane, Jamila 6, Cité Djemaâ - Casablanca - Tél. : 0522 59 67 52



مختبر التحليلات الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 7591/2021

Date : 16/11/2021

Analyses Médicales effectuées Le 16/11/2021

Prescription Du Docteur ZIANI NISRINE

Pour RHANIMI NAJIA

Réf : 1KKG114023



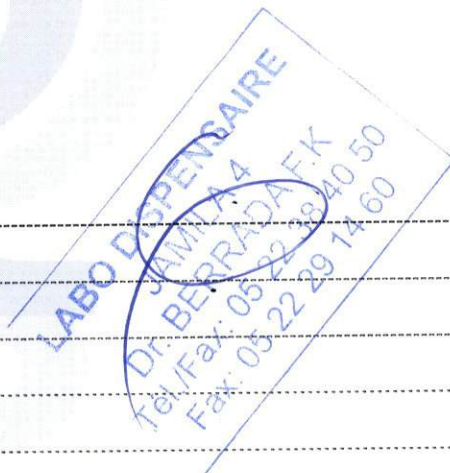
Bilan :

HBA1C GLY CHOL HDL LDL TRI AU NFS TSH CLC2

Cotation : B 600 + Prelevement

Montant Net : 550 Dhs

HBA1C	100	NFS	80
GLY	30	TSH	200
CHOL	30	CLC2	0
HDL	40		
LDL	40		
TRI	50		
AU	30		



Docteur Nisrine ZIANI

Echographie Générale

Médecine du Travail

Expertise Médicale



Compte rendu Rx

الدكتورة نسرين الزياني

الفحص بالصدى

طب الشغل

الخبرة الطبية

الطب العام

Médecine Générale

ORDONNANCE

Casablanca, le : 12/11/2024

RHANIMI

Najia

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE S.A.R.L.
Avenue 10 Mars Place de la préfecture
Sidi Othmane . C. Casablanca
RC 486021/IF : 28210087
ICE 001754813000087

de la face

DOCTEUR ZIANI NISRINE
Médecin Généraliste
28, Bd. El Joulane, Jamila 6
Cité Djemaâ - Casablanca

RSO

مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبيلي
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 12/11/2021

FACTURE

Facture N°6409/2021

Nom et Prénom : RHANIMI NAJIA

Examen(s) réalisé(s) :	
RX CRANE DE PROFIL	
200 DH	

200 DH	
TOTAL :	200 DH

Soit un montant total T.T.C de :200 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE S.A.R.L
Avenue 10 Mars Place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
RC : 486021 IF : 2821070
ICE : 001754813000087

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.49.49

Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49

RC : 486021 IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

RSO

مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال اهاروش

خريج كلية الطب بمونبولي. فرنسا
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca le: 12/11/2021

Patient : RHANIMI NAJIA
Prescripteur : DR NISRINE ZIANI

RX CRANE DE PROFIL

RESULTAT:

Absence de lésion osseuse focale.
Absence d'anomalie des parties molles.

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE S.A.R.L.
Avenue 10 Mars, place de la préfecture
Sidi Othmane, Casablanca
RC 486021/IF : 2821070
ICE 001754813000087

Dr. KOUHEN M.J
Radiologue
090000845



Reçu d'activation de la pension

Nous confirmons par la présente, que Monsieur/Madame **MME . RHANIMI NAJIA**
la carte CIN **bh401798**, s'est présenté (e) à notre Agence **OUED EDDAHAB**
aux fins de procéder, sur sa demande, à l'activation de sa pension.

, porteur de
, le **24/11/2021**

Le détail de cette activation se présente comme suit :

Agence	OUED EDDAHAB
Date d'activation	24/11/2021
Type d'activation	Annuelle / Trimestrielle
Dossier de pension	152020
CIN	bh401798
Nom et prénom du pensionné	MME . RHANIMI NAJIA

Signature de la banque

البنك الشعبي
banque populaire de l'Algérie
Agence **OUED EDDAHAB**





LABO DISPENSARE J4
2021/11/16 09:46
TOSOH CORPORATION V01.20
V0: 0017 TB 0002 - 07
ID: 0002 - 07
CAL(N) = 1.1706X + 0.3083

TP 901

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.26	10.25
A1B	1.1	0.34	20.52
A1C	0.4	0.47	7.35
A1C+	2.5	0.56	46.62
SA1C	7.3	0.70	111.82
A0	89.6	1.05	1684.65
TOTAL AREA			1881.21

Dr. BERRADA

Docteur en Pharm
Ex attaché des hô

Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAAYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

HbA1c 7.3%
IFCC 56 mmol/mol

HbA1 8.9% HbF 0.4%
0% 15%

Nom : Mme RHANIMI

Prénom : NAJIA

Dossier : 7GJ2535 16/11/2021

Medecin : Dr. ZIANI NISRINE



مختبر التحليلات الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	1.40	g/l (0.8-1.1)	
Hémoglobine glycosylée..... (Technique HPLC)	7.3	% (4-6)	
Créatinine sanguine.....	8.4	mg/l (6-14)	
CLEARANCE DE LA CREATININE....	88	ml/min	
V.N Selon MDRD: > 90 ml/min. 60 à 89 ml/min: Insuffisance rénale légère. 30 à 59 ml/min: Insuffisance rénale modérée. 15 à 29 ml/min: Insuffisance rénale sévère. < à 15 ml/min: Insuffisance rénale terminale.			
Acide Urique	60	mg/l (24-57)	
Cholestérol total.....	1.92	g/l (1.2-2)	
Cholestérol HDL.....	0.44	g/l >0.65	
Cholestérol LDL.....	1.08	g/l <1.6	
Triglycerides.....	2.66	g/l (0.4-1.4)	

ENDOCRINOLOGIE

TSH Ultrasensible..... 3.15 μ UI/ml
(Technique Chimiluminescence YHLO)

VALEURS NORMALES

EUTHYROIDIE : (0.30 à 5.00)
HYPERTHYROIDIE : (< à 0.30)
HYPOTHYROIDIE : (> à 5.00)

LABO DISPENSARE
JAMILA 4
Dr. BERRADA
Tél/Fax: 05 22 29 14 60
Fax: 05 22 29 14 60



مختبر التحليلات الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme RHANIMI

Prénom : NAJIA

Dossier : 7GJ2535 16/11/2021

Medecin : Dr. ZIANI NISRINE



HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
NUMERATION,			
Globules rouges.....:	4.83	M/mm3	(3.8-5.4)
Hématocrite.....:	43.0	%	(37-47)
Hémoglobine.....:	14.9	g/100ml	(12-15)
VGM.....:	89.1	μ3	(80-90)
CCMH.....:	34.7	%	(32-35)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Globules blancs.....:	6 100	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..:	52	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..:	04	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....:	00	%	<1
Lymphocytes.....:	38	%	(15-35)
Monocytes.....:	06	%	(2-5)
Plaquettes.....:	282 000	/mm3	(150000-450000)

LABO DISPENSAIRE

JAMILA 4

Dr. BERRADA F.K

Tél./Fax: 05 22 38 40 50

Fax: 05 22 29 14 60