

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 063443

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Mle 5793 Société : RAM 102531

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RABBANI LAILA

Date de naissance :

Adresse : Rue Lamhouwa, N°12 Tabbost AGADIR

Tél : 0661655078 Total des frais engagés : 2343,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/11/2021

Nom et prénom du malade : RABBANI LAILA Age : 60ans

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

Nature de la maladie : maladie chronique + diabète

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 : AGADIR Le : 08/11/2021

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
08/11/2021	Imp: 00000000		300,00	
09/12/2021	Imp: 00000000		000,00	
09/12/2021	Imp: 00000000		000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/11/2021	197,60
	9/12/2021	432,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/21	1380	1413,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>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

Docteur Ferdaous ARIF
Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

- Maladies de Système
- Maladies Rhumatismales
- Maladies des Os et Articulation
- Maladies Auto Immunes • Diabète



الدكتورة عريف فردوس
اختصاصية في الطب الباطني
خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

- الأمراض المجموعية
- أمراض الروماتيزم
- أمراض العظام و المفاصل
- أمراض المناعة الذاتية
- مرض السكري

Ordonnance

Date 09/12/2021

M- Laila LABBANI

270.00

1/

I.3.1



28/8

te 06 semaine

44.00

le sui

LOT : 21E007
PER: 01 2026
BEDELIX 3G
SACHETS B30
P.P.V : 57DH70
1180001010234

2/ Benin

14 x 2/8 si

57/8

3/

Bedelix sachet
1 sachet x 38

après elle

Docteur Ferdaous ARIF
Spécialiste en Médecine Interne
App 26, Résidence Ifrane 3, Av. Hassane II
Agadir - Tél : 05 28 84 37 05

30'50 X 2

3/ Imodium

1 gel x 2 / 8 b' b' b'

452.70

صيدلية الحمرات
Pharmacie HAMRA
3, Av. Abderrahim Tounahid
Cité Anassir - ABADIR
Tél: 03 29 22 00 51



IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH60
LOT : 21E009
PER : 08 2026
6 118000 010845

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH60
LOT : 9MA056
PER : 03 2024
6 118000 010845

FAVORISE L'EQUILIBRE DE LA FLORE INTESTINALE

i3:1

30 gélules

Probiotiques
Complément alimentaire

Probiotiques Complément alimentaire

30 gélules

i3:1

Bois

PPC 270.00 DH

FAVORISE L'EQUILIBRE
DE LA FLORE INTESTINALE



AB-BIOTICS

Poids net : 13,07 g

Docteur Ferdaous ARIF

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

- Maladies de Système
- Maladies Rhumatismales
- Maladies des Os et Articulation
- Maladies Auto immunes • Diabète



الدكتورة عريف فردوس

اختصاصية في الطب الباطني

خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

- الأمراض المجموعية
- أمراض الروماتيزم
- أمراض العظام و المفاصل
- أمراض المناعة الذاتية
- مرض السكري

Ordonnance

Date

08/11/2024

M - LABBANI Laila

40.40x2 Metoprolol

1cp x 38 48

98.80 21 Neofatan 160

1cp x 21 048

179.60

صيدلية الحمراء
Pharmacie AL HAMRA
3, Av. Abdou Moumen - Agadir
Cité Aghajou - AGADIR
Tél: 05 28 84 37 05

Docteur Ferdaous ARIF
Spécialiste
App 26, 3^{ème} étage résidence Ifrane 3, Avenue Hassane II - ABATTOIR - Agadir

شقة رقم 26 - الطابق الثالث - عمارة افران 3 - شارع الحسن الثاني - الباطوار - اكادير

App 26, 3^{ème} étage résidence Ifrane 3, Avenue Hassane II - ABATTOIR - Agadir

Tél. : 05 28 84 37 05 - GSM : 06 53 02 60 22 - E-mail : cabinet.dr.arif@gmail.com

Composition :

Mébévérine chlorhydrate 200 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé enrobé.
Excipient à effet notoire : lactose
Boîte de 30 comprimés contient 6 g de mébévérine.
AMM N° : 425/14DMP/21/NCF
Dr. Maria MAFTOUH - Pharmacien Responsable

BEVIRAN FORT®

mébévérine 200 mg
Boîte de 30 comprimés

P.P.V. : 44.00 DH



6 118000 190943

مضاد للتشنج

شمالينيكما

بيفيران قوي[®]
مبيفيرين
200 ملغم

عن طريق الفم

30 قرصا

ميتيوسباسميل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

ميتيوسباسميل®

مايولي
سبندلر

رقم الحصة / LOT : VN8564
ت. الإنتاج / FAB : 05-2020
ت. إ. ص. / EXP : 05-2023

ميتيوسباسميل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

ميتيوسباسميل®

مايولي
سبندلر

رقم للحصة / LOT : VN8564
ت. الإنتاج / FAB : 05-2020
ت. إ. ص. / EXP : 05-2023

NEOFORTAN® 160 mg

Phloglucinol



10
comprimés
effervescents

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 62 DMP/21

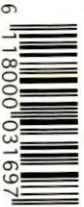


مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زقاق الأوداية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

NEOFORTAN®

COMPRIMÉS

10 EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

نيوفورتان®
ملغم 160

فلوروجلوسينول

10
أقراص
فائرة



NEOFORTAN® 160 mg

OPV 98DH80
EXP 01/2024
LOT 0D039 2

NEOFORTAN® 160 mg

Phloglucinol



10
comprimés
effervescents

لا يترك في متناول الأطفال

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 62 DMP/21



مخابر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا - 21، زقاق الأوداية - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

NEOFORTAN®

COMPRIMÉS

10 EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

نيوفورتان®

ملغم 160

فلوروجلوسينول

10
أقراص
فائفة



NEOFORTAN® 160 mg

OPV 98DH80
EXP 01/2024
LOT 0D039 2

Laboratoire Ayouche

INP 047167663



047167663

INPE 043001411



043001411

Agadir le 11/11/2021

FACTURE N° 111121 246

Pour Mm RABBANI Leïla
Dossier No 111121 246
Analyses effectuées le .. 11/11/21
Prescription du Docteur.. ARIF Ferdaous
Examens biologiques

NFS B = 80 VS B = 30 TGT B = 220 TSH B = 250 CALP Dh = 750,00

Total Prélèvements 25,00 Dh
Total actes (clé B) 580

Total Dossier 1413,00 Dh

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Imm. Kabbage, Place des Taxis 80 020 - Agadir - Maroc Tel : 0528 82 39 01
ICE 001626065000094 TP 48123272 IF 6900881 CNSS 1151240

Docteur Ferdaous ARIF

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

- Maladies de Système
- Maladies Rhumatismales
- Maladies des Os et Articulation
- Maladies Auto Immunes • Diabète



الدكتورة عريف فردوس

اختصاصية في الطب الباطني

خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

- الأمراض المجموعية
- أمراض الروماتيزم
- أمراض العظام و المفاصل
- أمراض المناعة الذاتية
- مرض السكري

Ordonnance

Date

08/11/2024

H- RA BBANI Laila

1/ N.B. flp

08

• Calprotectine fécale

• Ac Anti transglutaminase IgA

• ASthm

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - O.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Docteur Ferdaous ARIF
Spécialiste en Médecine Interne
App 26, 3^{ème} étage résidence Ifrane 3, Avenue Hassane II - ABATTOIR - Agadir
Tél: 05 28 84 37 05

شقة رقم 26 - الطابق الثالث - عمارة افران 3 - شارع الحسن الثاني - الباطوار - أكادير

App 26, 3^{ème} étage résidence Ifrane 3, Avenue Hassane II - ABATTOIR - Agadir

Tél. : 05 28 84 37 05 - GSM : 06 53 02 60 22 - E-mail : cabinet.dr.arif@gmail.com

Docteur Ferdaous ARIF

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

- Maladies de Système
- Maladies Rhumatismales
- Maladies des Os et Articulation
- Maladies Auto Immunes • Diabète



الدكتورة عريف فردوس
اختصاصية في الطب الباطني
خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

- الأمراض المجموعية
- أمراض الروماتيزم
- أمراض العظام و المفاصل
- أمراض المناعة الذاتية
- مرض السكري

Facture

Agadir Le :

08/11/2021

Je soussignée, Dr Ferdaous ARIF , avoir reçu de la part de

Mr ou Mme

RABANI LAILA

la somme de

300,00

Suite à

une consultation

qu'il ou elle a effectué dans notre cabinet .

Signature

شقة رقم 26 - الطابق الثالث - عمارة افران 3 - شارع الحسن الثاني - الباطوار - اكادير

App 26, 3^{ème} étage résidence Ifrane 3, Avenue Hassane II - ABATTOIR - Agadir

Tél. : 05 28 84 37 05 - GSM : 06 53 02 60 22 - E-mail : cabinet.dr.arif@gmail.com

Laboratoire Ayouche

I.N.P. : 043001411

Dr. Salah Eddine DAOUD

BIOLOGISTE MEDICAL

Diplômé de l'Université de LYON -FRANCE

D.E.S. de Biochimie, Hématologie, Immunologie

Parasitologie, Bactériologie et Virologie

Ancien interne des Hôpitaux de LYON

D.E.A. Génie Bio-Médical (LYON), DU Assurance Qualité (PARIS V)

Dr. ARIF Ferdaous

Mme RABBANI Leila

Dossier N° 111121 246 du 11/11/21

Sexe F DN:01/01/1962 (59 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

HEMATOLOGIE

NUMERATION - FORMULE SANGUINE

Automate Sysmex XN-1000

Leucocytes (GB)	6 070/mm ³	4 à 10 000	17/12/20 : 7750
Hématies (GR)	4,360 Millions/mm ³	4 à 5.5	17/12/20 : 4.440
Hémoglobine (Hb)	13,3 g/dL	12 à 16	17/12/20 : 13.5
Hématocrite (Ht)	40 %	38 à 48	17/12/20 : 41
V.G.M.	92 fL	80 à 98	17/12/20 : 92
T.G.M.H	31 pg	27 à 32	17/12/20 : 30
C.C.M.H	33 %	29 à 35	17/12/20 : 33
Plaquettes (PQ)	343 milliers/mm ³	150 à 450	17/12/20 : 378
Poly. Neutrophiles	44 %		
	soit 2 671 /mm ³	1800 à 7000	17/12/20 : 3255
Poly. Eosinophiles	3 %		
	soit 182 /mm ³	0 à 500	17/12/20 : 310
Poly. Basophiles	1 %		
	soit 61 /mm ³	0 à 200	17/12/20 : 0
Lymphocytes	42 %		
	soit 2 549 /mm ³	800 à 5000	17/12/20 : 3410
Monocytes	10 %		
	soit 607 /mm ³	0 à 1000	17/12/20 : 775

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS (1°h)	27 mm	(2 à 8)
VS (2°h)	58 mm	(8 à 20)

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - O.I. ALADIR
Tél: 05 28 82 39 01

Laboratoire Ayouché

Dr. Salah Eddine DAOUD

Dr. ARIF Ferdaous

Mme RABBANI Leïla

Dossier N° 111121 246 du 11/11/21

Sexe F DN:01/01/1962 (59 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

IMMUNOLOGIE

Anti-TRANSGlutAMINASE IgA

Technique ELISA

< 3 UA/mL

Interprétation : < 12 UA/mL = Négatif
> 18 UA/mL = Positif
12 à 18 UA/mL = Equivoque

HORMONOLOGIE

TSH Ultra-sensible

Tech. Chimiluminescence CLIA

0,29 mUI/L

(0.27 à 4.20)

17/12/20 : 0.08

MARQUEURS

CALPROTECTINE FECALE

Technique ELISA

14 µg/g selles

Interprétation : < 40 µg/g = Négatif
> 60 µg/g = Positif
40 à 60 µg/g = Equivoque

LABORATOIRE AYOUCHE
Place des Taxis - Q.I. AGADIR
Tél: 05 28 82 39 01