

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

Conditions 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.

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

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° W21-689002
209356 par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2087	Société : Royal Air Maroc		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : BENSOUUDA Nouhad			
Date de naissance : 15/12/52			
Adresse : 25 Impasse Rue de Madrid Agadir			
Tél. : 0661061775	Total des frais engagés : 2 133,50 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. ERRAMI M.K**
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR Tel. 05 28 84 38 33

Date de consultation : **21 Fevr 2022**

Nom et prénom du malade : **Ben Souda Nouhad**

Age: _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **App. Bronchique**

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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : **Nouhad**

Le : **02/02/2022**



RELEVE 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
21 Fevr 2022	Gz		250	Dr. E. K SPECIALISTE DE LA DENTISTERIE DE L'APPAREIL DE MASTICATION Imrn. Imourane Rue Hotel de Ville AGADIR Tel: 05 28 84 38 33 041002043

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANBARY Badreddine ANBARY Av. Hassan II, Imm. Hasna AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92	21/02/2022	685,00 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANBARY 9 Rue de l'Industrie ICE: 00199144 - RC: 00975 IF: 2491844-R	21/02/2022	898,00	1108,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

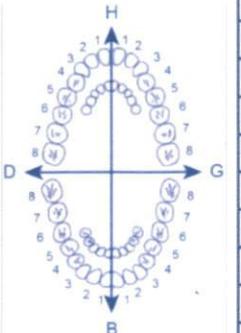
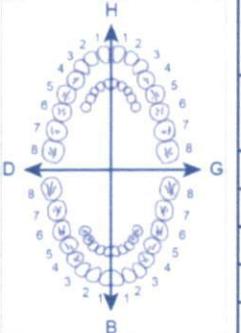
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
[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

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

Agadir, le :

21 Fevr 2022

الدكتور الرامي محمد الكبير

خريج جامعة بريست بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

الضيقه - الحساسية التنفسية

PPV: 88DH00
PER: 07/24
LOT: K2029



Mr BEN SUND A Nouhad

88,00

Carte 10

1 = 100

1. 99,00 x 3

Sench de 100 (Cent) dirks



Phai 12 ANBARY
Badreddine ANBARY
Av. Hassan II Imm. Hasna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

685,00 DH

1
Pharmacie ANBARY
Badreddine ANBARY
Av. Hassan II Imm. Hasna
AGADIR - Tél: 05 28 84 55 92

Dr. ERRAMI M.K
SPÉIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hotel de Ville
AGADIR Tel 05 28 84 38 33

Rendez-vous le :

15/05/2022

: الموعود

1. زنقة القصر البلدي عمارة ايموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير - الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL -Agadir - Tél.: 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR
Diplômé de l'Université de
BREST - (France)
SPÉCIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE
(ASTHME - ALLERGIES RESPIRATOIRES)

الدكتور الرامي محمد الكبير
خريج جامعة بريست بفرنسا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق - الحساسية التنفسية

Note d'Honoraire

21 Fevr 2022

Agadir, le :

Concernant Mr. Mme:

BEN/SOUDA Noura

250 dh

Consultation :

Visite :

Radiographie :

E F R :

Endoscopie Bronchique :

Tests Cutanés :

Autres :

Total :

Arrêtée la présente note à la somme de :

Dr. ERRAMI M.K
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
1mm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR Tél. 05 28 84 38 33

زنقة القصر البلدي عمارة ايموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير - الهاتف : 05 28 84 38 33
1, Rue Hôtel de ville, Imm. Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL -Agadir - Tél.: 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

Agadir, le : 21 Fevr 2022

الدكتور الراامي محمد الكبير

خريج جامعة بريست بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيقه - الحساسية التنفسية

NFS US CRP

glycome à j. Hemo-globine gbg

uric acide . Trans

TSH cholestrol Triglycérides

Ferritine

LABORATOIRE AMRAMI
2 Rue de l'Hôtel de Ville
ICE: 0019884250 00005
LE: 24918344 - R.C. F. 2016

Dr. ERRAMI M.K.
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hotel de Ville
AGADIR Tél 05 28 84 38 33

Rendez-vous le : الموعد :

زنقة القصر البلدي عمارة ايموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير - الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL -Agadir - Tél.: 05 28 84 38 33

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

AMRANI ABDELLAH

Immeuble Zaïtoune - 9, Rue de l'Hôtel de Ville - AGADIR

N° RC
ICE

Tél. : 0528 84 34 72 - Fax : 0528 84 27 56
N° Patente : 48300338 - N° CNSS : 2028638 -
: 22976 - : 001988425000085 IF : 24918344

Agadir le 21 février 2022

Madame BENSOUDA NOUHAD

FACTURE N° 107321

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée (HbA1C) -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT (ASAT) -----	B	50	
Transaminases SGPT (ALAT) -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	70	
Ferritine -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	220	Total : B 980

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

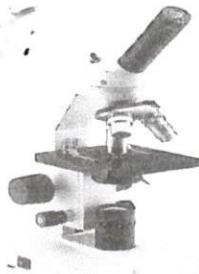
TOTAL DOSSIER 1 198,50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quatre vingt Dix Huit Dirhams et Cinquante Centimes

LABORATOIRE AMRANI
9 Rue de l'Hôtel de Ville
ICE: 0019884250 00085
I.F: 24918344 - R.C: 22976

مختبر التحاليل الطبية



Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

Page : 1

EXAMENS HEMATOLOGIQUES

(XN-550)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Normales	Antériorités	
		(Femme Adulte)		03/05/21
<u>HEMATIES</u>	----- :	5,56 * M/mm3	3,8 - 5	5,35
<u>HEMOGLOBINE</u>	----- :	15,1 g/100 ml	12 - 16	14,6
<u>HEMATOCRITE</u>	----- :	47,1 * %	35 - 45	44,7
<u>V.G.M.</u>	----- :	84,7 μ 3	80 - 95	
<u>T.C.M.H.</u>	----- :	27,2 pg	27 - 32	
<u>C.C.M.H.</u>	----- :	32,1 g/100 ml	30 - 36	
<u>LEUCOCYTES</u>	----- :	6 370 /mm3	4000 - 10000	4950
<u>POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES</u>	----- :	47,5 %		47,5
	Soit :	3 026 /mm3	2000 - 7500	2351
<u>POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES</u>	----- :	2,2 %	40 - 300	3,0
	Soit :	140 /mm3		149
<u>POLYNUCLEAIRES BASOPHILES</u>	----- :	0,5 %	< 100	0,6
	Soit :	32 /mm3		30
<u>LYMPHOCYTES</u>	----- :	41,3 %	1800 - 4000	41,0
	Soit :	2 631 /mm3		2030
<u>MONOCYTES</u>	----- :	8,5 %	100 - 800	7,9
	Soit :	541 /mm3		391
<u>PLAQUETTES</u>	----- :	230 000 /mm3	150000 - 500000	226000
<u>VPM</u>	----- :	9,3 fl	7 - 11	9,5



مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIRERRAMI

Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

Page : 2

EXAMENS HEMATOLOGIQUES

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales Antériorités

1^{ère} heure ----- : 7 mm

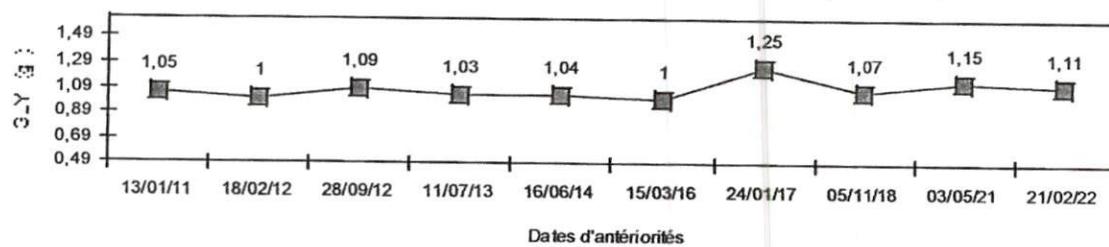
5

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG

Cobas C311 Roche

ASPECT DU SERUM ----- : Légèrement opalescent.

GLYCEMIE A JEUN ----- : 1,11 .* g/l 0,7 - 1,1
Soit : 6,2 mmol/l 3,9 - 6,1 1,15
6,4



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c) ----- : 5,8 % 4 - 6 24/01/17
5,8

D-10 (HPLC) ou Cobas C311 (Roche)



مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

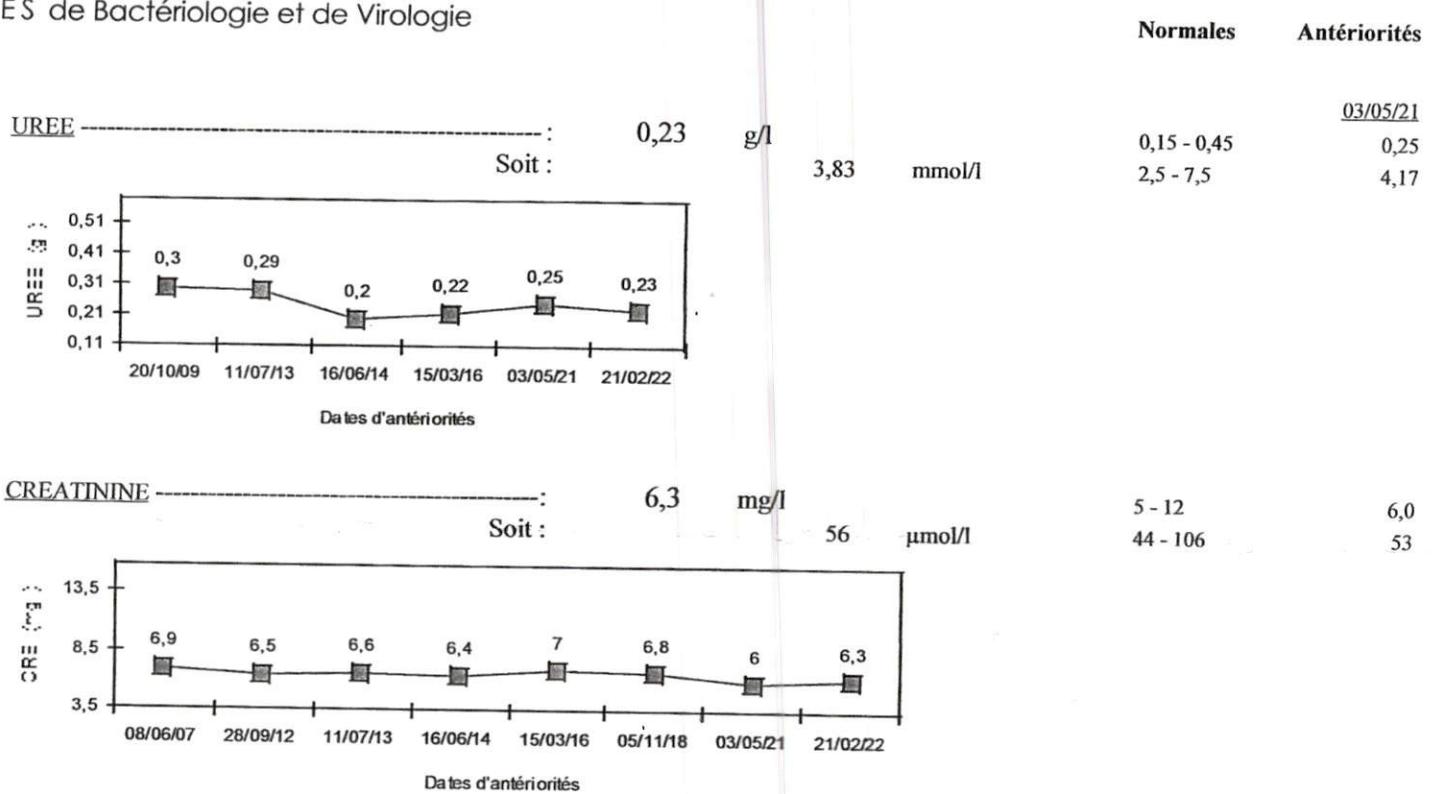
Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

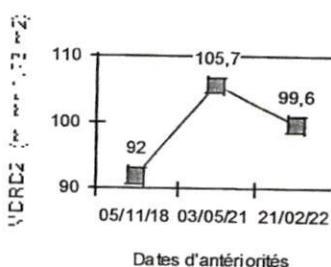
Page : 3



ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE PAR L'EQUATION MDRD (*Modification of Diet in Renal Disease*)

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) ----- : 99,6 ml/mn/1,73 m²

105,7





مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

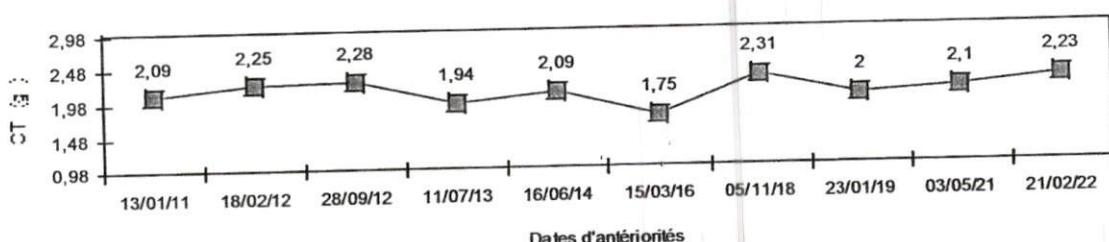
Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

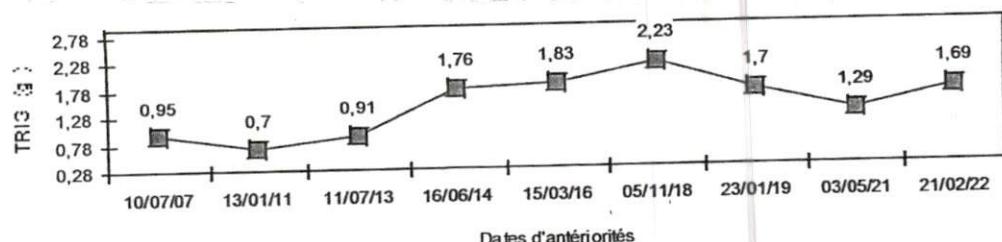
Page : 4

Normales Antériorités

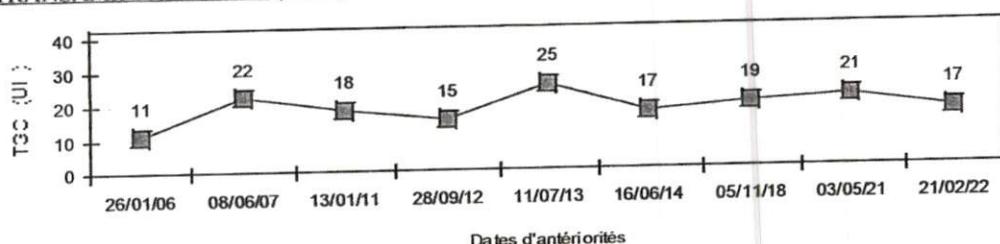
CHOLESTEROL TOTAL : 2,23 * g/l / 5,75 mmol/l 1,4 - 2,2 3,6 - 5,68 2,10 5,41
Soit :



TRIGLYCERIDES : 1,69 * g/l / 1,93 mmol/l 0,4 - 1,5 0,46 - 1,71 1,29 1,47
Soit :



TRANSAMINASES SGOT (ASAT) : 17 UI/l < 32 21





مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

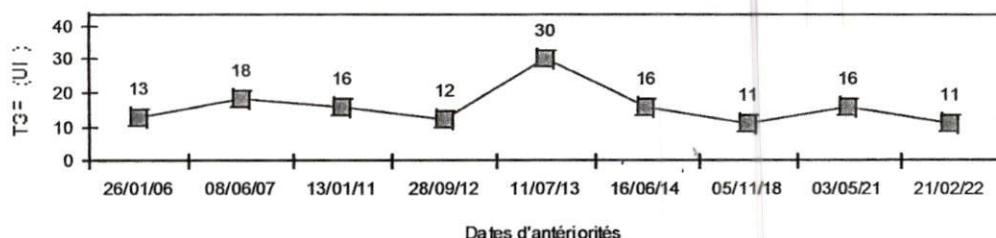
Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

Page : 5

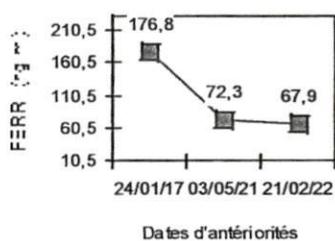
Normales Antériorités

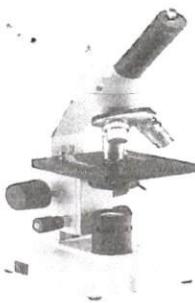
TRANSAMINASES SGPT (ALAT) ----- 11 UI/l < 33 16



PROTEINE C REACTIVE (CRP us) ----- 4,6 mg/l < 6 1,9

FERRITINEMIE ----- 67,90 ng/ml 15 - 150 72,30





مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Médicales A.AMRANI

PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplôme de l'Université de Toulouse
Ancien Attaché des Hôpitaux
Service de Parasitologie
Radio-isotopes et de biochimie
CES d'Hématologie
CES de Bactériologie et de Virologie

Docteur MOHAMED EL KBIR ERRAMI

Madame BENSOUDA NOUHAD

N° de l'examen : 22B2B2

Date : 21/02/22

Prélèvement du : 21/02/22

Page : 6

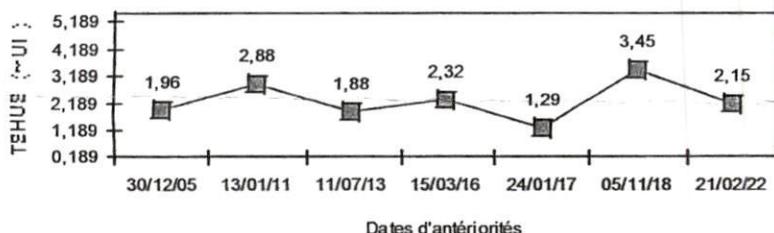
HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

05/11/18

TSH Ultra - sensible : 2,150 mUI/l 0,27 - 4,2 3,450

Cobas e411 ROCHE(Chimiluminescence)



Dates d'antériorités