

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.

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALG :

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- 0019419

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1401 Société : 143407

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AARAB LAHOUCINE

Date de naissance : 01.01.43

Adresse : 117 Bd Moulay Youssef

Tél. : 06 19 38 34 13 Total des frais engagés : 1136 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KANBOUCHI FAROUK
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiols Av. Oqba Ibnou Nafii
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 76

Date de consultation : 22/03/2022

Nom et prénom du malade : AARAB LAHOUCINE Age :

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

Nature de la maladie : Am

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
22/03/22	C	2	6	Dr. KANE Dentologie Lot les Loupains Av. Ouba Ibnou Mê 1 N° 48 Sidi Moumen - Casablanca Tél: 05 22 72 69 44 - Fax: 05 22 72 69 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANASSI GH 54, Bd. Zerktani - ANASSI GH Tél: 05 22 72 69 79 - Casablanca Tél: 05 22 72 69 79 - Casablanca	22/03/22	806,00 INP: 092027747

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nawa BAZZAG Bd. Monami Casablanca Tél: 05 22 72 69 44 - Fax: 05 22 72 69 72 E-mail: laboanass@gmail.com	26.03.22	B 330	330,00

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

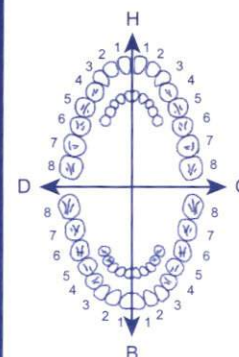
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

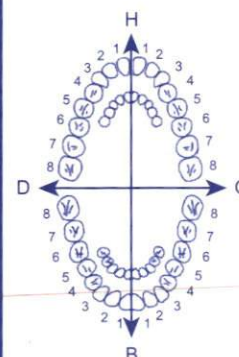
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرزازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د. الكنوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le: 29/03/22 في: الدار البيضاء

29/03/22

49,40 77 ANAB LAOUCINE

1/ ANEP Sy

6160x3

2/ Colida

6000x6

4/ fepha

34160x2

5/ hly x 4 sy

28,80x2

6/ atel fu

85,00

7/ Imul

PHARMACIE EXTENTION
ANASSI
SARL AU
54, Bd. Md. Zeinab - Casablanca
Tél : 05 22 71 54 75
Pour BL

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Les Loupiots - Oqba Ibnou Nafii
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79

نجزنة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 1 رقم 48 سيدي مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

21014
610100
6160

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118001 060468

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118001 060468

PPV

28,80

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

30 comprimés pelliculés

PPV

LOT

PER

28,80

49,40

6 118000

24

COOPE

61,60

LOT 21015
FIR NOV 25
PPV 610 H 60

LOT 21012
FIR JUN 25
PPV 610 H 60

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr. KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)



د. الكنبوشي فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الجامعي (تولوز)

Casablanca, Le : 24/03/22 : الدار البيضاء في

Dr. ARAB LATINE

NFSI
Fent

LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES
Dr. Nawal BAIZA
332, Bd. Mohamed Zafar, Sidi Moumen
Tél: 05 22 72 69 44 - Fax: 05 22 72 69 12
E-mail: labnawal@gmail.com

Dr. KANBOUCHI Farida
Néphrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii
Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79
E-mail: dialysearrazi@gmail.com

نجنة لويو ، شارع عقبة بن نافع زنقة 1 رقم 48 سيدي مومن - الهاتف : 05 22 71 54 75 - الفاكس : 05 22 71 54 79
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

LABORATOIRE ANASSI D'ANALYSE MEDICALE

Dr BAIZA Nawal

Medecin biologiste

Diplômée de la faculté de medecine de casablanca

332, boulevard Mohamed Zafzaf. Sidi moumen Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12

E-mail: laboanassi@gmail.com IF: 15170007 Patente: 33089522 RC: 413542 ICE: 000521380000059 INPE: 093061679

Casablanca le 26 mars 2022

Monsieur AARAB LHOUCINE

FACTURE N° 2312

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	Total : B 330

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

330,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Trente Dirhams

Dr BAIZA Nawal
332, bd. Mohamed Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca
Tél: 0522 72 69 44 - Fax: 0522 72 69 12
E-mail: laboanassi@gmail.com



Laboratoire ANASSI d'Analyse Médicale

مختبر أناسي للتحليلات الطبية

Dossier ouvert le : 26/03/22
Prélèvement effectué à 10:41
Edition du : 27/04/22

Monsieur AARAB LHOUCINE

Réf. : 22C1293
Né le : 01/01/1943

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

SYSMEX XN-550/ABX PENTRA

		Normales	Antériorités
		(Homme Adulte)	
			<u>09/03/22</u>
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges	: 2,13 * M/mm ³	4,5 - 5,55	2,06
Hémoglobine	: 7,1 * g/100 ml	14 - 17	7,1
Hématocrite	: 21 * %	40 - 50	21
- V.G.M.	: 101 * μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H.	: 33 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	: 33 g/100 ml	30 - 35	
Globules blancs	: 10 330 * /mm ³	4000 - 10000	12950
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 75 * % Soit : 7 748 /mm ³	50 - 70% 2000 - 7500/mm ³	
Polynucléaires Eosinophiles	: 4 * % Soit : 413 /mm ³	1 - 3% 40 - 300/mm ³	
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit : 0 /mm ³	< 1% < 100/mm ³	
Lymphocytes	: 13 * % Soit : 1 343 /mm ³	20 - 40% 1500 - 4000/mm ³	
Monocytes	: 8 % Soit : 826 /mm ³	1 - 8% 40 - 800/mm ³	
PLAQUETTES	: 273 000 /mm ³	150000 - 400000	179000



Laboratoire ANASSI d'Analyse Médicale

مختبر أناسي للتحاليل الطبية

Dossier ouvert le : 26/03/22
Prélèvement effectué à 10:41
Edition du : 27/04/22

Monsieur AARAB LHOUCINE

Réf. : 22C1293
Né le : 01/01/1943

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales

Antériorités

Ferritine

(Technique ELFA - VIDAS)

: 160,73 ng/ml

16/02/22

134,32

Valeurs usuelles en fonction de l'age

Nouveau-né	:	150 - 450	ng/ml
2 à 3 mois	:	80 - 500	ng/ml
4 mois à 16 ans	:	20 - 200	ng/ml
Femme	:	20 - 200	ng/ml
Femme ménopausé	:	14 - 186	ng/ml
Homme (18 à 30 ans)	:	30 - 233	ng/ml
Homme (31 à 60 ans)	:	32 - 284	ng/ml

Signature