

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

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ladie 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'Horizon

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

N° W21-721120

121275

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4214

Société : R.A.2

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Abdellaoui Handane

Date de naissance : 14/3

Adresse : Villa 72 lot Ain Dicht II
Ain Dicht

Tél. : 0669780571

Total des frais engagés : 1837,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06, 2022

Nom et prénom du malade : ABDULLAOUI Handane

Age :

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

Nature de la maladie : ORL palmarin

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca


Signature de l'adhérent(e) :

Le : 4/07/22


Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHERENT


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/06/22	6		200DH	INP : 091076109  Dr. H. Bouhassira 0522901238
01/12/22	CS		820DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>  PHARMACIE SUP ANFA BOULEVARD CHABAGH BOULEVARD ANITA SUPERIEUR AZZAM Tel: 05 22 95 01 16 E: 001 55 5298 000083 </p>	<p>01/07/22</p>	<p>137100</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2017-12-22	Shou - rls	1100,00 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

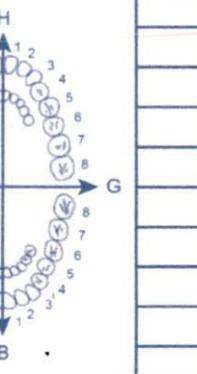

[illegible]

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
				MONTANTS DES SOINS <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
				DEBUT D'EXECUTION <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
				FIN D'EXECUTION <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;"> 25533412 00000000 </td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"> 21433552 00000000 </td> </tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;"> 00000000 35533411 </td> <td style="text-align: right; padding: 5px;"> 00000000 11433553 </td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		00000000 35533411	00000000 11433553	B			MONTANTS DES SOINS <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				DATE DU DEVIS <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>										
			DATE DE L'EXECUTION <table style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Casablanca, le 17/2/2021

• متعددة الممارسات

• حائزقة على دبلوم الفحص بالصدى

• حائزقة على دبلوم الطب الرياضي

• حائزقة على دبلوم التغذية والحمية

• التغذية الوظيفية

• حائزقة على دبلوم داء السكري

• أمراض الأيض - السمنة

• الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج

• مراقبة الحمل

• كسبة معتمدة من بحرف وزارة الصحة

• للفحص الكبدي خاص برخصة السياقة

• omnipraticienne

• Diplômée en Echographie

• Diplômée en Médecine du Sport

• Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle

• Dipômée en Diabétologie

• Maladies métaboliques - obésité

• Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse

• Medecin agréée par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire

Asclepion Hamadour

ص. 55

Gloxy 500

1 cpl

Predni 20.

3 cpl

LOT : 210/26
EXP : 04/2026
PPV : 95,00DH



UT. AV : 42,00
PPV (DH) : 42,00

137100

PHARMACIE SUP ANTA
Dr. Mouna CHABACH PH
Ried Mouna pour Anta Supérieur
Tel : 05 22 90 23 81
ICE: 05 22 90 23 81

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
docteur agréée par le Ministère
de la Santé Publique
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 23 81

درب الحرية، شارع ميدي عبد الرحمان بلوك 208، رقم 58 - الحي الحسني
05 22 90 23 81 - الهاتف - الدار البيضاء

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com



Casablanca , le 30-6-22

ABDELLAGUI
HATTOUNE

- متعددة المماريات
- حائزقة على دبلوم الفحص بالصدى
- حائزقة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزقة على دبلوم التغذية والعمية
- التغذية الوظيفية
- حائزقة على دبلوم داء السكري
- امراض الايض - السمنة
- الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج
- مراقبة العمل
- لدية معتمدة من كهراف وزارة الصحة
- للفحص الكمي خاص برخصة السياقة

omnipraticienne

Diplômée en Echographie

Diplômée en Médecine du Sport

Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle

Dipômée en Diabétologie

Maladies métaboliques - obésité

Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse

Medecin agréée par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire

- NFS. VS. CRP

- GAS HbA1c.

- SROT S6PT G6T

- creatinine, IDFG.

- ID dimere

- Ferretinémie.

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 29 08 - Fax: 05 22 29 64 86

درب الحريق، شارع ميدى عبد الرحمان بلوك 208 ، رقم 58 - الحى الحسنى
05 22 90 23 81 : الدار البيضاء - الهاتف

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Médecin agréée par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire
Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Tél : 0522 90 23 81

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 1 juillet 2022

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

FACTURE N° 345710

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Coag : D Dimères -----	B	300	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : Débit de filtration glomérulaire -----	B	30	Total : B 1100

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

1 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cents Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 27 28 08 - Fax : 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

TAZI KARIM

Docteur RACHIDA HOUMID BENNANI

Boulevard Sidi Abderrahmane, Derb El Houria

Bloc 208, N°85, Hay Hassani

CASABLANCA

Examen du 01/07/22 - Edité le 01/07/22

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

Réf. : 22G30

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES	5,12	106/mm ³	4,4 - 5,55	4,76
HEMOGLOBINE	14,5	g/100 ml	13 - 17	13,7
HEMATOCRITE	43,8	%	40 - 50	42,3
- VGM	86	μ ³	80 - 95	89
- TGMH	28	pg	27 - 33	29
- CGMH	33	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES	4 600	/mm ³	4000 - 10000	7800
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	64	%	50 - 70	74
ou		2 944 /mm ³	2000 - 7500	5772
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	1	%	1 - 3	1
ou		46 /mm ³	< 1	0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%		0
ou		0 /mm ³	20 - 40	17
LYMPHOCYTES	27	%	800 - 4000	1326
ou		1 242 /mm ³	2 - 10	8
MONOCYTES	8	%		624
ou		368 /mm ³	150000 - 400000	199000
PLAQUETTES	142 000	/mm ³		

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1 ^{re} HEURE	6	mm	9
2 ^{ème} HEURE	18	mm	24

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES	188,0	ng/ml	< 500	204,0
-----------	-------	-------	-------	-------



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur RACHIDA HOUMID BENNANI

Boulevard Sidi Abderrahmane, Derb El Houria

Bloc 208, N°85, Hay Hassani

CASABLANCA

Examen du 01/07/22 - Edité le 01/07/22

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

Réf. : 22G30

Page : 2/4

ANALYSES

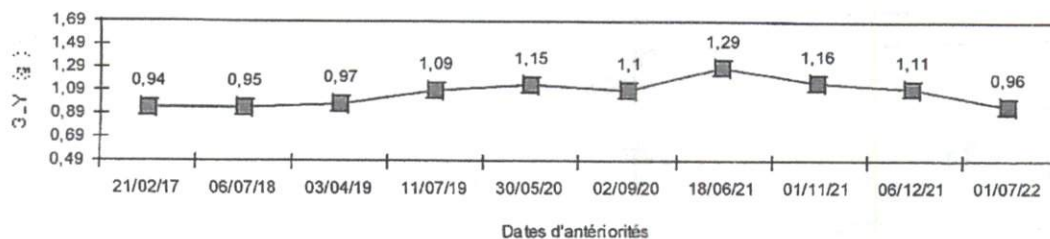
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

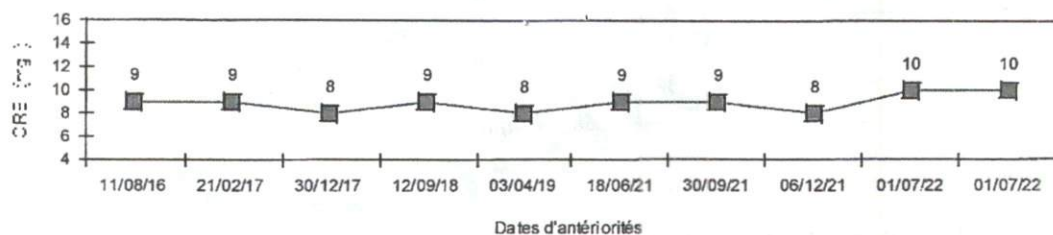
BIOCHIMIE - (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,96 g/l 0,70 - 1,10 1,11
ou 5,30 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C ----- 6,1 % 4 - 6,3 5,7

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12 8
ou 88 µmol/l



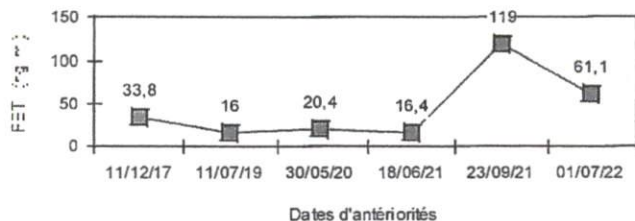
FERRITINE ----- 61,1 ng/ml 23/09/21 119,0

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400

Femme adulte : 13 - 150

Enfant : 7 - 140





مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI
CERTIFICAT MA-2015-XIV
QUALITATEM
www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur RACHIDA HOUMID BENNANI

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

Boulevard Sidi Abderrahmane, Derb El Houria

Bloc 208, N°85, Hay Hassani

CASABLANCA

Réf. : 22G30

Examen du 01/07/22 - Edité le 01/07/22

Page : 3/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT

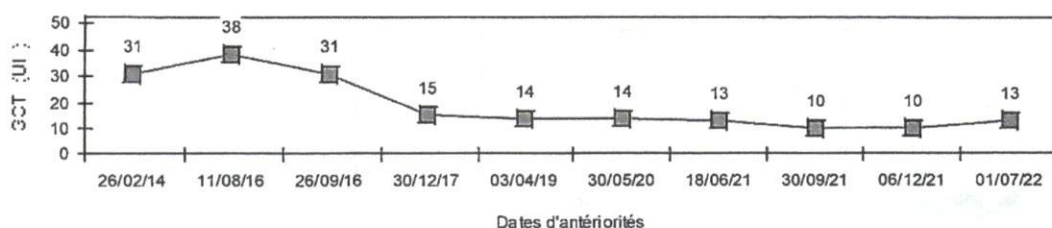
13

UI/l

< 40

06/12/21

10



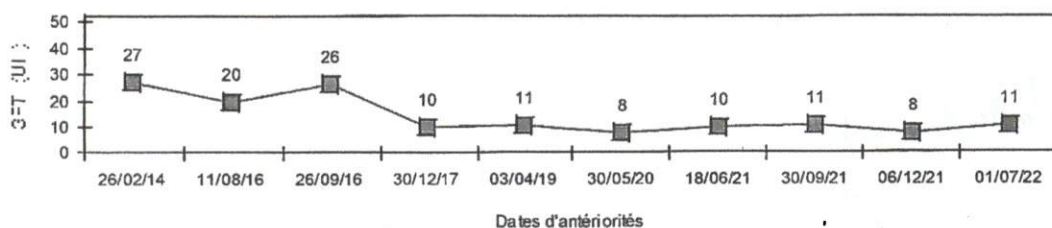
TRANSAMINASES PT

11

UI/l

< 40

8



GAMMA GT

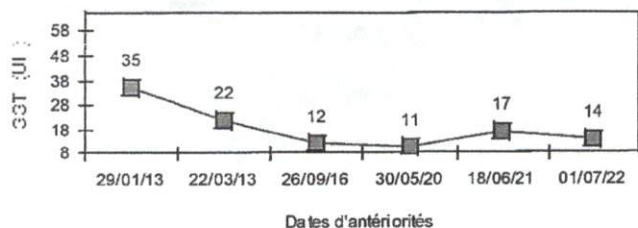
14

UI/l

11 - 50

18/06/21

17



PROTEINE C REACTIVE

1,0

mg/l

< 6

06/12/21

1,0



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur RACHIDA HOUMID BENNANI

Boulevard Sidi Abderrahmane, Derb El Houria

Bloc 208, N°85, Hay Hassani

CASABLANCA

Examen du 01/07/22 - Edité le 01/07/22

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

Réf. : 22G30

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

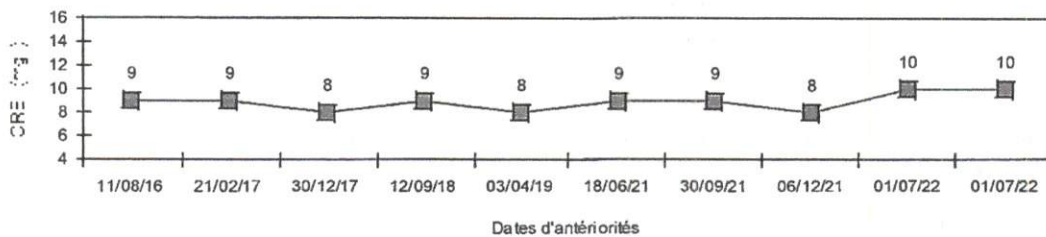
UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

Débit de filtration glomérulaire MDRD

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12
ou 88 µmol/l 8



ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE

PAR L'EQUATION MDRD ----- 95 ml/mn/1,73 m2

Interprétation

Stades MRC	Définition	DFG (ml/mn/1,73 m2)
1	Pas d'insuffisance rénale	≥ 90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	< 30

CLAIRANCE ESTIMEE selon la formule de

Cockcroft & Gault ----- 108,0 ml/mn

Interprétation

de 80 à 120 ml/mn : Valeurs normales
Entre 60 et 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère
Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

LABORATOIRE TAZI
78, Rue
TA: 05 22 21 21 21
05 22 21 21 21