

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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, parodontologie 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.

Radiologie 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 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° W21-729705

139332

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8630 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHOUKAYRI SAID
 Date de naissance : 16.02.71
 Adresse : 1 Rue de VERT Apt 7 BELVEDERE
 CASA
 Tél. : 06 66132732 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHOUKAYRI FATIMA
 MEDECINE GENERALE - ECHOGRAPHIE
 NUTRITION DIETETIQUE - GYNECOLOGIE MEDICALE
 102, BD ABDELLAH SENHAJI HAY AMAL
 05 22 86 33 37 - CASA - INP 091042200
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 24/08/22
 Nom et prénom du malade : CHOUKAYRI SAID Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Vertige - Sincère
 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 : CASA Le : 10/10/22
 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
31/08/22			200	Dr. CHOKAYRI MEDECINE GENERALE 172, BOULEVARD 05 22 80 33 37 - CASA - INP 091042200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/09/22	385,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

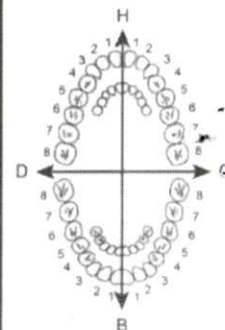
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.09.22	B1520	2061,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

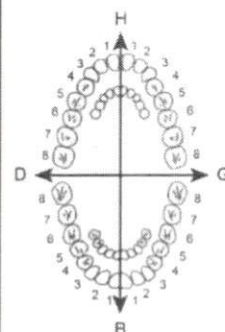
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr CHOKAYRI - ZAOUAK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Nutrition - Diététique

Diabétologie - Gynécologie Médicale

Suivi de Grossesse

001697323000026



الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبولي فرنسا

التفضية الدمية

أمراض السكري - أمراض النساء

متابعة الحمل

INP : 091042200

Casablanca, le 02/09/17 في الدار البيضاء،

Offou Kasele. Jase

19520



40,00

CP/

to prev Co-f


$$3q + 3$$

$$2q + 3/2$$

63, Bd Erhard Hrv El Mostakbal
Ain Chock Cas 20150
Tel 1 (023) 41 99 78



05 22 80 33 57

شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل مقابل المسجد - الدار البيضاء
102, Boulevard Abdellah Senhaji - Hay El Amal - Casablanca

TANGANIL 500

51,00

 Tanganil® 500 mg
تاجانيل 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE: MA-PPV: 51DH00
6 118001 183340

APV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

2x49,60

Capsule forte 12

APV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

385,40

1 AB/15j x 3

2 Goutte 1 AB/jour x 3

PHARMACIEN
GHARIB Abdelhadi
63, Bd El Firda Hay El Mostakbal
Ain Chock Cam 20150
Tel: (022) 21.99.76

Dr. CHOKAYE FATIMA
MEDECIN
NUTRITIONNISTE
102, Bd EL MOULOUZ
05 22 80 34 37



Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION

Prednisolone
en base.....
Excipient q.s.
Excipients à

PRESENTATION

Boîte de 20 c

INDICATION

Ce médicament
Il est indiqué

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Éviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bédridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.



AMM N° 306 DMP/21/NCdP

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescents sécables



à.
sse)

Dr CHOKAYRI - ZAOUAK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE



Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Nutrition - Diététique
Diabétologie - Gynécologie Médicale
Suivi de Grossesse
001697323000026

الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام
الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبلييه فرنسا

التغذية الدمية
أمراض السكري - أمراض النساء
متابعة الحمل

INP : 091042200

Casablanca, le 31/08/22 في الدار البيضاء

Choukayri Zaouak

NFS

VS

glycémie à jeun

Acide urique

cholesterol total

HDL, LDL

Triglyceride

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca

- Creatinine,

- GOT, GPT,

- CRP.

- VLD.

- T.S.H

- P.S.A.

Dr. CHOKAYRI FATIMA
MEDECINE GENERALE - ECHOGRAPHIE
NUTRITION DIETETIQUE - GYNECOLOGIE MEDICALE
102, BD ABDELLAH SENHAJI HAY AMAL
05 22 80 33 37 - CASA - INP 091042200

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



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

Casablanca le 3 septembre 2022

Monsieur CHOUKAIRY SAID

FACTURE N° 347723

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 1520

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

2 061,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Soixante et Un Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22I15

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	5,04	106/mm ³	4,4 - 5,55	5,06
HEMOGLOBINE -----	14,4	g/100 ml	13 - 17	14,6
HEMATOCRITE -----	43,8	%	40 - 50	46,5
- VGM -----	87	μ ³	80 - 95	92
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	14 100	/mm ³	4000 - 10000	5100
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	55	%	50 - 70	48
ou		7 755 /mm ³	2000 - 7500	2448
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	3
ou		141 /mm ³		153
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	37	%	20 - 40	38
ou		5 217 /mm ³	800 - 4000	1938
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	11
ou		987 /mm ³		561
PLAQUETTES -----	292 000	/mm ³	150000 - 400000	213000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1 ^{ère} HEURE -----	3	mm	12/03/18
2 ^{ème} HEURE -----	7	mm	2
			5



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22I15

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 2/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN

0,89 g/l

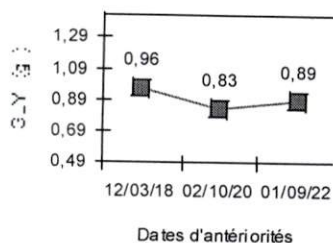
0,70 - 1,10

02/10/20

0,83

ou

4,90 mmol/l



ACIDE URIQUE

46 mg/l

20 - 60

ou

274 μ mol/l

CHOLESTEROL TOTAL

2,31 g/l

1,5 - 2

ou

5,95 mmol/l

CHOLESTEROL HDL

0,79 g/l

> 0,45

ou

2,04 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

1,40 g/l

ou

3,61 mmol/l

TRIGLYCERIDES

0,58 g/l

0,4 - 1,6

ou

0,66 mmol/l

CREATININE

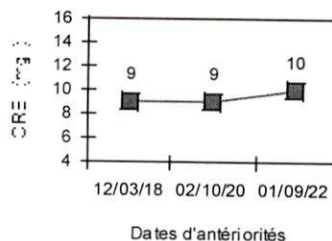
10 mg/l

6 - 12

ou

88 μ mol/l

9





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

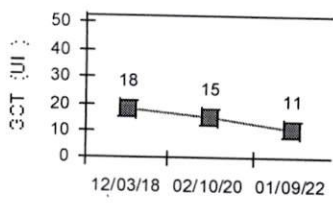
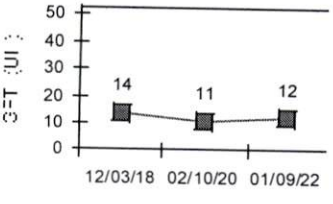
PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22I15

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 3/4

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
TRANSAMINASES OT -----	11	UI/l	< 40	15
				
TRANSAMINASES PT -----	12	UI/l	< 40	11
				
PROTEINE C REACTIVE -----	1,0	mg/l	< 6	12/03/18 1,0
VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----	17,5	µg/l		02/10/20 11,6
<u>Valeurs usuelles</u>				
Valeurs souhaitables: 30-80				
Insuffisance: 10-30				
Déficience: <10				

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T.S.H Ultra - sensible -----	2,140	µUI/ml	0,27 - 4,21
------------------------------	-------	--------	-------------



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

TAZI KARIM

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

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22115

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

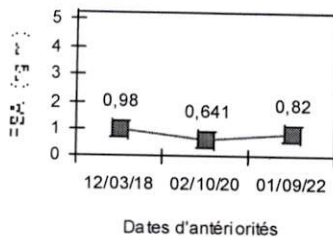
MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE -----

0,820 ng/ml

< 4

0,641



Dates d'antériorités

مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 88 - Fax: 05 22 29 64 86