

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, 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.

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 080304

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1752 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MENNANI Ahmed
 Date de naissance : 01-01-1951
 Adresse : 5 IMM. 56 Hay Dakla H.M.
 Tél. : 0622629572 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/2022
 Nom et prénom du malade : ARIZI NAHA Age : 68
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Canal carpien
 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 : 11/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-4-E15/2019

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.


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
20/11/22	CS	CS	250,00	
26/11/22	CPA		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/11/22	254,20
	28/11/22	47,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/11/22	B 530 + 2	720,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

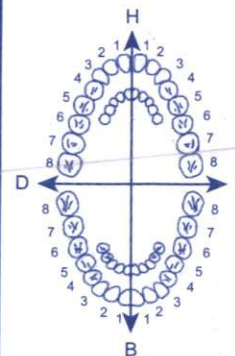
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. BELLAOUCHI JAD

CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE

ORTHOPEDISTE

Membre de la fondation AO Suisse

Traumatologie - Chirurgie orthopedique
Chirurgie prothétique - Arthroscopie - Chirurgie
du sport - Chirurgie de la main et de l'épaule
Maladie de la colonne vertébrale



الدكتور بلعوشي جاد

طبيب اختصاصي في طب و جراحة
العظام و المفاصل

عضو منظمة AO السويسرية

علاج الكسور و إعادة التقييم - جراحة المفاصل الاصطناعية
جراحة بالمنظار - جراحة الإصابات الرياضية - جراحة اليد و الكتف
أمراض العمود الفقري

ORDONNANCE

Casablanca, le : 31-12-2022 : الدار البيضاء, في :

PHARMACIE AL KHOZAMA
Ahmed EL IDRISSI
Docteur en Pharmacie
Bd. Oukba Antara 1 Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 62 48 48
Vendredi

AAZIZI NAIMA

PPV :
EXP :
Lot N° :

147,80

4780
Dose - 1ml - 1g - 3 fois par j.

SV

(durée 2 semaines)

PHARMACIE AL KHOZAMA
Ahmed EL IDRISSI
Docteur en Pharmacie
Bd. Oukba Antara 1 Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 62 48 48
Vendredi

Cachet et signature du médecin

Dr. BELLAOUCHI Jad
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
35 Rue Zineb Ishak La Villette
Riad Ib Tachafine 10 Rdc. Appt. 13
Casablanca
Tél: 0666 29 55 77

35 rue Zineb Ishak La villette, Riad Ibn Tachafine Rez de chaussée appt N°13, Casablanca

Tél: 0522 60 55 77 - GSM : 0666 29 55 77 - E-mail : docteur.bellaouchi@gmail.com

35 زنقة زينب إسحاق للأفلييت، رياض ابن تاشفين الطابق السفلي الرقم 13 الدار البيضاء

Dr. BELLAOUCHI JAD

**CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE
ORTHOPÉDISTE**

Membre de la fondation AO Afrique



الدكتور بلعوشي جاد

**طبيب اختصاصي في طب وجراحة
العظام و المفاصل**

عضو منظمة AO السويسرية

Traumatologie - Chirurgie orthopedique
Chirurgie prothétique - Arthroscopie - Chirurgie
du sport - Chirurgie de la main et de l'épaule
Maladie de la colonne vertébrale

علاج الكسور و إعادة التقويم - جراحة المفاصل الاصطناعية
جراحة بالمنظار - جراحة الإصابات الرياضية - جراحة اليد و الكتف
أمراض العمود الفقري

ORDONNANCE

Casablanca, le : 20-12-2022 : الدار البيضاء, في :

LAAZIZI NAIMA

-NFS + Plaquettes

- ABO + Rhésus

-VS CRP

-ECBU

-Glycemie à jeun

-TP - TCK

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdelatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage 1 N°118 Bd
la Grande ceinture H.M. Casablanca

Cachet et signature du médecin

Dr. BELLAOUCHI JAD
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
35 Rue Zineb Ishak La Villette
13000 Casablanca
Tél : 0522 60 55 77 - GSM : 0666 29 55 77 - E-mail : docteur.bellaouchi@gmail.com
(urgence) : 0666 29 55 77

35 rue Zineb Ishak la villette, Riad Ibn Tachafine Rez de chaussée appt N°13, Casablanca

Tél.: 0522 60 55 77 - GSM : 0666 29 55 77 - E-mail : docteur.bellaouchi@gmail.com

35 زنقة زينب إسحاق لافيليت، رياض ابن تاشفين الطابق السفلي الرقم 13 الدار البيضاء



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 29-12-2024

PHARMACIE AL KHOZAM
Ahmed EL IDRISSI
Docteur en Pharmacie
Boulevard Antaria 1 Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 62 48 43
Vendeur

LAAZIZI NAÏMA

PPU: 168,20 DH
LOT: 654129
PER: 07/24

22,20

1 Aiguille 1g. 2 fus. 1 (pt 7-8)

SV

22,20

2 Cédet 2-3 fus. 1

SV

14,20

3 Dof 1g. 3 fus. 1 (e as de d-h)

SV

22,00

2

204,20

Dr. BELLAOUCHI Jad
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE
35 Rue Zineb Ishak La Villette
Riad Ib. Tachfine 10 Rdc. Appt. 13
Casablanca
Tél 0522 60 55 77 (Urgence): 0666 29 55 77

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Ain Borja, Casablanca
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma
Site web : www.cliniqueainborja.ma

Facture

N° facture 2022-18699

Patient : Mme LAAZIZI Naima

Date prélèvement : 21/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
GROUPE SANGUIN ET RHESUS	60	80,40
Temps de cephaline activee	40	53,60
Taux de Prothrombine	40	53,60
Glycémie à jeun	30	40,20
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	90	120,60
ANTIBIOGRAMME	60	80,40
Total B		530,00
Total		720,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENT VINGT DIRHAMS ET 20 CENTIMES ***

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdelatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage 1 N°118 Bd
La Grande ceinture H.M. Casablanca

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 26-12-2022

Facture N° 16377/22

A. Identification

N° Dossier : CAB22L26102736

N° Identifiant : 051168/22

Nom & Prénom : Mme LAAZIZI NAIMA

C.I.N : BH4131

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 26-12-2022

Date Sortie : 26-12-2022

Médecin traitant : DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CPA		250,00			250,00
Total Rubrique :						250,00
PARTIE CLINIQUE :						250,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						250,00

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Aïn Borja
25, Boulevard Ifni Aïn Borja
CASABLANCA ②
Tél: 05 22 41 63 63 Fax: 05 22 40 11 12



مختبر التحليلات الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسللي عبد اللطيف
أخصائي في التحليلات الطبية

Dossier N° : 211222-007

Mme LAAZIZI Naima

Page : 3 / 3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CYTOLOGIE

Aspect	:	Légèrement Trouble
Cellules épithéliales	:	+
Leucocytes	:	20000 /ml (Inférieur à 10000)
Hématies	:	70000 /ml (Inférieur à 5000)
CYLINDRE	:	Absence
CRISTAUX	:	Cristaux d'acide urique
Levures	:	Absence
Trichomonas vaginalis	:	Absence

BACTERIOLOGIE

Culture

Cultures	:	Négative
----------	---	----------

Dossier complet

Merci de votre confiance

Le Biologiste

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage 1 N°118 Bd
La Grande ceinture H.M. Casablanca



مختبر التحليلات الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسللي عبد اللطيف
أخصائي في التحليلات الطبية

Demandé par Dr. : BELLAOUCHI JAD

Casablanca

Mme LAAZIZI Naima

Code Patient : 16-02296

Réf: 211222-007

Examen du : 21/12/2022

Heure Pvt : 8:05:00 Edité le : 22/12/2022

Compte rendu d'analyses

211222-007

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antérieur

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,32	M/mm ³	(3,9 - 5,4)	4,45 (03/02/16)
Hémoglobine	:	13,40	g/dl	(12 - 16)	13,40 (03/02/16)
Hématocrite	:	37,60	%	(37 - 47)	38,90 (03/02/16)
VGM	:	87,04	fL	(80 - 100)	87,42 (03/02/16)
TCMH	:	31,02	pg	(27 - 32)	30,11 (03/02/16)
CCMH	:	35,64	g/dl	(32 - 35)	34,45 (03/02/16)
Leucocytes	:	5140	/mm ³	(4000 - 10000)	7300 (03/02/16)
Plaquettes	:	191000	/mm ³	(150000 - 450000)	254000 (03/02/16)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucleaires Neutrophiles	:	42 %	2158,80 /mm ³	(1700 - 7700)	3935,00 (03/02/16)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,9 %	149,06 /mm ³	(Inférieur à 400)	117,00 (03/02/16)
Polynucléaires Basophiles	:	1,2 %	61,68 /mm ³	(Inférieur à 50)	36,00 (03/02/16)
Lymphocytes	:	46,9 %	2410,66 /mm ³	(1000 - 4000)	2789,00 (03/02/16)
Monocytes	:	7 %	359,80 /mm ³	(200 - 1000)	423,00 (03/02/16)
Au total	:	100 %			

Indice de Distribution des Globules Rouges (IDR) 13,10 % (11,5 - 15,5)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure : 12 mm

Interprétation :

Selon la formule de Miller

Le seuil de la VS est :

* Chez l'homme âge/2

* Chez la femme (âge+10)/2

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
BIOLOGISTE
Res. EL Khair Etage 1 N°118 Bd
la Grande Ceinture H.M. Casablanca



مختبر التحليلات الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

الدكتور مرسللي عبد اللطيف
أخصائي في التحليلات الطبية

Dossier N° : 211222-007

Mme LAAZIZI Naima

Page : 2 / 3

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Premiere determination :
Groupe Sanguin : A
Rhésus : POSITIF

HEMOSTASE

Temps de cephaline activee

		Valeurs Usuelles	Antériorit
Temps du témoin	: 32,00 sec		
Temps du malade (coag)	: 30,30 sec	(27 - 37)	
Interprétation	: TCA du malade est normal si egale TCA témoin +ou-5		
Taux de Prothrombine	: 100,00 %	(70 - 100)	85,10 (03/02/16)

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorit
Glycémie à jeun	: 1,09 g/l	(0,7 - 1,1)	
	6,06 mmol/l	(3,89 - 6,11)	

* Selon les recommandations d l'ADPSG , une patiente avec une GAj > = 0,92 g/l mais < 1,26 g/l au debut de la grossesse est considerée comme ayant un diabète gestationnel.

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 2,1 mg/l (Inférieur à 6) 4,10 (12/10/16)

LA GRANDE CEINTURE
Dr. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage N°118 Bx
la Grande ceinture H.M.Casablanca