

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-647546

151574

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 050011 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : AMARI HADJI Khadifa
 Date de naissance : 1926 à Bni Tadjit - FIGUIG
 Adresse : 33 Rue Sidi Ibn Abi Quakas - 2^{ème} Etage -
 App. N° 8 - CASABLANCA
 Tél. : 067494417 Total des frais engagés : 1.942,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/23
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AP Coentaire
 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 : 02/03/2023 Le : 02/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : 02/03/2023

Autorisation CNDD 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
09.02.23	CD + Kms			<p>Dr A. B. KASRI Ophtalmo Clinique de Casablanca 13, Rue des Papillons Oasie - Casablanca Tél: 0522 25 71 71 (5 L.G.) Fax: 0522 25 11 15 Tél: 0522 25 71 71 (5 L.G.) Fax: 0522 25 11 15 Tél: 0522 25 71 71 (5 L.G.) Fax: 0522 25 11 15</p>
08.02.23	bio k2	400		
08.02.23	CD	300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.02.23	21.72.72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.1.23	3280	390 DH

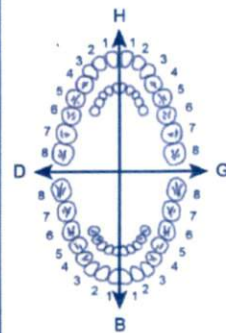
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	20.02.23	04				CA

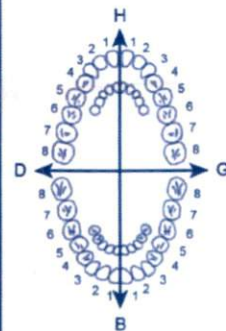
VOLET ADHERENT

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

Traitées



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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدرا البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 20.02.23

ORDONNANCE MEDICALE

CONCERNANT M

HAABI KHADIZA ep
HAABI

PHYLARM

1 rin le matin et le soir

TOBRADEX 2FLACONS

1 gtte 4 fois par jour pdt 15 j

1 gtte 3 fois par jour pdt 5 j

1 gtte 2 fois par jour pdt 5 j

1 gtte 1 fois par jour pdt 5 j

INDOCOLLYRE 2FLACONS

1 gtte 4 fois par jour

SPECTRUM (COLLYRE) 2FLACONS

1 gtte 4 fois par jour

MAXIDROL (POMMADE) 1TUBE

1 app le soir

COMPRESSE OPHTALMO STERILES AUTO-ADHESIVES

UBIPROX 250MG

1 comprimé 2 fois par jour pdt 5 jours

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Capitulons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

6 118001 070404

Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS

406805

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boite de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

406836 MA

LOT: M0698
PER: 01/2024
PPV: 32,70DH

اد حيوي واسع الطيف
ريق الفم

LOT: A020089
PER: 01-2025
PPV: 33,00DH

INDOCOLLYRE 0,1% LOT: عيار H8619
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الانتاج 09-2022
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 02-2024
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
611 001270088 PPV 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% LOT: عيار H8619
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الانتاج 09-2022
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 02-2024
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boite de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

406836 MA

Compresse
OCULAIRE STERILE
10 compresses

Comfort

Ministère de la santé
Enregistré sous N° : 1407

PhyLarm

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS



16 unidoses stériles de 10 ml

**À chaque fois
que l'oeil est irrité**

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 09.01.2013

ME ANASS HADBO KHANDEJA

Cataractes et myopie
œil droit

Dr A. BENKIRAN
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél. : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 080223

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. *Amani Hadbi Khadija*

La somme de : SEPT CENT Dhs
700.0 DHS

Pour : - Consultation près Anesthésique (CPA)
-K20 BIOMETRIE (prise de mesure
de l'implant).

Cachet et signature

Dr. Med. Adil. EL KALIL
Anesthésiste Réanimator
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél.: 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax: 0522 25 11 15
INPE : 091054781

Dr. A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél.: 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax: 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



76287

Casablanca le :
09 janvier 2023

AMARI HADBI Khadija

Créatinine
Glycémie
NFS PQ
TP - TCK
Urée
VS



Dr. A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons - Oasis - Casa
Tél. : 0522 25 71 71 (S.O.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2301180042

Mme Khadija AMARI

Demande N° 2301180042

Date de l'examen : 18-01-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	NF	B80	B
	TP	B40	B
	TCA	B40	B

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 390 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-dix dirhams DH

Mme AMARI Khadija
01-01-1926
2301180042



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA

Maladies et Chirurgie des yeux

Laser Angiographie Lentilles de contact

Casablanca

Reçu de caisse

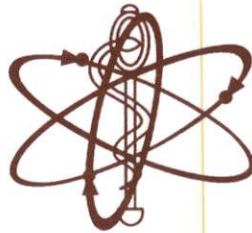
N° : 2302200909400211: / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
0853/23	AMARI KHADIJA EP HADBI	20/02/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	ATT HADBI SAMIRA	1 860,00
MUPRAS	Total payé	1 860,00
MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS		

Reçu établi par : OCC

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél. : 0522 25 71 71 - Fax : 0522 25 11 15



Mme Khadija AMARI

Né(e) le : 01-01-1926

Dossier N° : 2301180042

Date de l'examen : 18-01-2023

Prélevé le : 18-01-2023 11:45 en interne

Edité le : 20-01-2023

DR : Dr Azzedine BENKIRANE

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			12-08-2020
Leucocytes [AC]	6.20	milliers/ μ l (4.00-10.00)	5.80
Hématies : [AC]	5.21	millions/ μ l (3.80-5.80)	5.36
Hémoglobine : [AC]	13.9	grs/dL (11.5-16.0)	14.3
Hématocrite : [AC]	42.6	% (37.0-47.0)	42.7
VGM : [AC]	82.0	μ 3 (80.0-100.0)	80.0
TCMH : [AC]	26.7	pg (27.0-32.0)	26.7
CCMH : [AC]	32.6	g/dl (32.0-36.0)	33.5
RDW : [AC]	13.5	% (11.0-16.0)	15.0
Polynucléaires Neutrophiles :	48.3	%	48.4
Soit:	2.99	milliers/mm3 (2.00-7.50)	2.81
Polynucléaires Eosinophiles :	5.4	%	4.8
Soit:	0.33	milliers/mm3 (0.00-0.50)	0.28
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	0.7
Soit:	0.03	milliers/mm3 (0.00-0.20)	0.04
Lymphocytes :	40.2	%	39.8
Soit:	2.49	milliers/mm3 (1.00-4.00)	2.31
Monocytes :	5.6	%	6.3
Soit:	0.35	milliers/mm3 (0.20-1.00)	0.37
Plaquettes : [AC]	248	(150-500)	212

Vitesse de sédimentation

		12-08-2020
VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	38 mm	31
Valeur normale inférieure à	54	52

HEMOSTASE

(Echantillon primaire : plasma citraté)

Temps de Quick Patient:	12.7	sec.	
Temps de Quick Témoin:	12.2	sec.	
Taux de Prothrombine	93	%	(70-100)
(CS-2500 SYSMEX)			



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mme Khadija AMARI

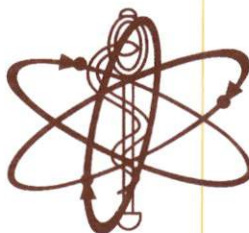
Né(e) le : 01-01-1926

Dossier N° : 2301180042

Date de l'examen : 18-01-2023

Prélevé le : 18-01-2023 11:45 en interne

Edité le : 20-01-2023



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Dr Azzedine BENKIRANE

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

TCA Temps témoin

Changement d'automate à partir du 16/05/2022.

TCA Temps patient

(CS-2500 SYSMEX)

25.0 sec.

23.7 sec. (22.0-31.9)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

0.99 g/l (0.74-1.09)

5.49 mmol/l (4.11-6.05)

12-08-2020

0.92

Urée [AC]

(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)

0.34 g/l (0.17-0.49)

5.66 mmol/l (2.76-8.08)

12-08-2020

0.25

Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)

8.2 mg/l (5.0-9.0)

72.6 µmol/l (44.3-79.7)

12-08-2020

7.1

