

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.

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° M21- 073212

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MURDASS Fatima
 Date de naissance :
 Adresse : Av. Med EL Fassi Rens AL Rds n°19 Cés
 Tél. : 0699900310 Total des frais engagés : 320535 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complémentaire

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : RESHOU MA Ndam Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 68 Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب :
Le : 02/02/2023 : بتاريخ :

Page 1 / 1 الصفحة

المرسل إليه

N° d'immatriculation 159935125 رقم التسجيل
Règlements de la période : من
du : 15/11/2022 : إلى
au : 15/11/2022 : إلى

Destinataire
REHOUMA MOHAMED

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الإداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sment	Taux de rembour- sment %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
REHOUMA MOHAMED											
105767909	11/10/2022	PH	PHARMACIES D	3201,00	0,00	1.00	5,00	0,00	0,00	15/11/2022	2720,85
105767909	11/10/2022	CS	OFFICINES ENDOCRINOLOGIE ET	250,00	60,00	1.00	1,00	60,00	85,00	15/11/2022	51,00
105767909	11/10/2022	B	MALADIES Clinique Privée METABOLIQUES	510,00	510,00	463.64	1,00	510,00	85,00	15/11/2022	433,50
Total remboursé											3205,35
Total général remboursé											3205,35

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appelez notre service usuel au numéro

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 30 30 100

المزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف

أو اتصلوا بنا على الرقم 080 30 30 100

TEL = 06 99937613

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي
رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333 الهاتف - الدار البيضاء المعطى - 2186 ب . ب . الدار البيضاء ص . ب . ساحة دكاك - الدار البيضاء
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. :2186 Cas Gare Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

<p>جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة</p> <p>Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis</p>		
<p>تاريخ التنفيذ</p> <p>Date d'exécution</p>	<p>التمن المفوتر</p> <p>Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية</p> <p>Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>11/10/22</p>	<p>3201</p>	<p>PHARMACIE AIN LAHNACH</p> <p>Dr. KALI Reda</p> <p>Ain Lahnach Annexe de Tizguit</p> <p>Province d'ALGER</p> <p>TÉL : 05 35 52 01 38 - 06 67 74 99 01</p>
<p>INPE et code à Barres</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</p>		
<p>INPE et code à Barres</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</p>		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie - Nutrition



دكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الإستقلاب
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

Mr. (Mme) :

Rehana Mohamed, le 11/10/20

1488

744x2
Lantus Solostar SL

26 unit = 22 1/2
3m

17B

571,00x3

Novaprid SL

14 unit = 8 1/2

3201

14 unit = 12 1/2
14 unit = 10 1/2
3m

PHARMACIE AIN LAHNACH
Dr. KALI Reda
Ain Lahnach Annexe de Tizguit
Province D'IFRANE
TÉL : 05 35 52 01 38 - 06 67 74 98 01

Dr. EL QAZBANI Zoubida
Spécialiste en Endocrinologie - diabétologie
et Maladies Métaboliques
Bureau Kanafani Bureau Taiba N°21
FES - Tél: C 05 35 65 26 02

Sur Rendez-vous

Tél.C: 05 35 65 26 02

بالموعود

21, شارع غسان الكنفاني, رقم 12 الطابق الثاني, مكاتب طبية (أمام حديقة للا مريم) - فاس
21, Av Ghassan AL Kanafani, 2^{ème} Etage N°12 Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
 LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
 P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
 LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
 P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

8-9670-73-270-2
NovoRapid® FlexPen®
 100 U/ml
 Solution injectable
 5 stylos pré-remplis de 3 ml
 PPV : 571,00 DHS



6 118001 121304

8-9670-73-270-2
NovoRapid® FlexPen®
 100 U/ml
 Solution injectable
 5 stylos pré-remplis de 3 ml
 PPV : 571,00 DHS



6 118001 121304

8-9670-73-270-2
NovoRapid® FlexPen®
 100 U/ml
 Solution injectable
 5 stylos pré-remplis de 3 ml
 PPV : 571,00 DHS



6 118001 121304



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

— Hématologie - Biochimie - Serologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Facture

Fès, le 11/10/2022

N° facture 2022-07534

Date prélèvement : 11/10/2022

Mr REHOUMA MOHAMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	80,00
CREA	CREATININE	30	30,00
HBG	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	150	150,00
TSH	TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	250	250,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
		Total	510,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent dix dirhams***

Clinique Al Kawtar
— Laboratoire —
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES
Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax: 05 35 61 19 01
INPF: 14006610

Dr Bennani Zahra
— Médecin Biologiste —
Laboratoire Al Kawtar
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzar - Fes
INPF: 14766897



مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie - Nutrition



لدكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الإستقلاب
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

Mr. (Mme): Rehanna Nohamed Fès, le: 11/10/2019

☒ HBA1C

☐ Glycémie à jeun

☐ Cholestérol total

☐ LDL ☐ HDL

☐ Triglycérides

☐ Ac. urique

☐ Urée ☒ Créatinine

☐ Na⁺ ☐ K⁺

☐ Calcémie ☐ Phosphorémie

☐ Calciurie ☐ PTH

☐ 25OH Vit D₂ D₃

☐ Magnésium

☒ TSH ☐ FT 3 ☐ FT 4

☐ TSI ☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Transaminases

☐ Gamma GT ☐ CPK

☐ Phosphatase alcaline

☐ Microalbuminurie 24h

☐ Proteinurie 24h

☐ ECBU + ATB

☒ NFS ☐ VS ☐ PSA

☐ CRP ☐ TP-INR

☐ Ferritine ☐ Vit. B12

☐ Prolactine

☐ Testosterone

☐ FSH ☐ LH

☐ 17 B oestradiol

☐ Cortisol

Sur Rendez-vous

Tél.C: 05 35 65 26 02

بالموعود

21, شارع غسان الكنفاني, رقم 12 الطابق الثاني, مكاتب طبية (أمام حديقة للا مريم) - فاس
21, Av Ghassan AL Kanafani, 2^{ème} Etage N°12 Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

— Hématologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني
DR. BENNANI ZAHRA
Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 11/10/2022

COMPTE RENDU

Préleveur non désigné

Dossier N° 111022-579
Mr REHOUMA MOHAMED
Date de naissance 07/14/1950
Date de prélèvement 11/10/2022 9:01
Patient EXTERNE
Prescrit par DR EL QAZBANI ZOUBIDA

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Numération

Globules blancs	8090	/mm ³	(4000 - 10000)	7410 (19/05/22)
Globules rouges	5,32	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	5,45 (19/05/22)
Hémoglobine	15,00	g/dl	(13,5 - 16,9)	15,40 (19/05/22)
Hématocrite	44,70	%	(40 - 49)	46,00 (19/05/22)
VGM	84,00	fL	(81,8 - 95,5)	84,40 (19/05/22)
TCMH	28,20	pg	(27 - 32)	28,30 (19/05/22)
CCMH	33,60	g/dl	(32 - 36)	33,50 (19/05/22)
Plaquettes	173 000	/mm ³	(150000 - 450000)	198 000 (19/05/22)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	72 *	%	(41 - 70,7)	74 (19/05/22)
	5825,00 *	/mm ³	(1500 - 7000)	
Lymphocytes	19 *	%	(19,1 - 47,9)	16 (19/05/22)
	1537,00 *	/mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	6	%	(5,2 - 15,2)	7 (19/05/22)
	485,00	/mm ³	(100 - 1000)	
Polynucléaires Eosinophiles	3	%	(0,6 - 7,6)	3 (19/05/22)
	243,00	/mm ³	(50 - 500)	
Polynucléaires Basophiles	0 *	%	(0,1 - 1,2)	0 (19/05/22)
	0,00 *	/mm ³	(Inférieur à 50)	

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Md El Fassi Rte Imouzzar Fes

INPE: 147166797

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



مصلحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

— Hématologie - Cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr REHOUMA MOHAMED

Dossier N° : 111022-579 du 11/10/2022

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

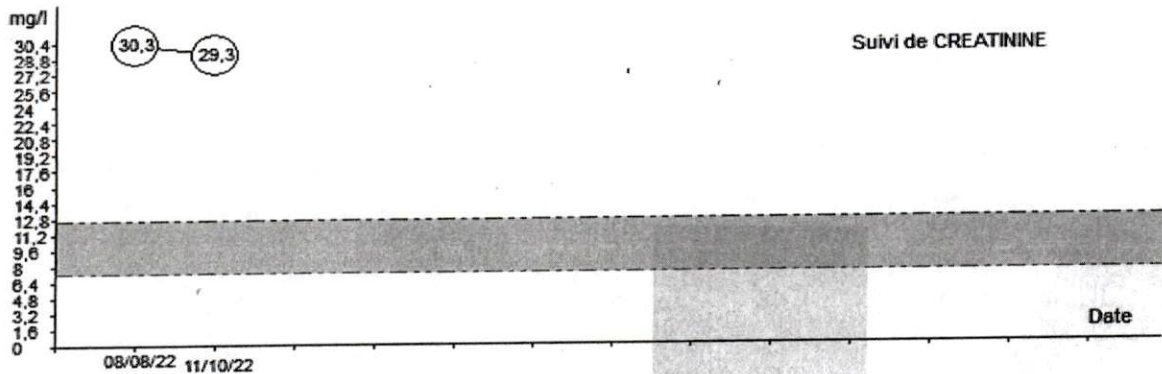
Créatinine sérique

Technique colorimétrique Jaffé

29,27 * mg/l (7,2 - 12,5)
266,06 * μmol/l (53,09 - 115,08)

Valeurs Usuelles

Antériorité



Hémoglobine glyquée : HBA1c

Technique HPLC sur ADAMS Lite

6,40 * % (4 - 6,2)

BILAN THYROIDIEN

ARCHITECT PLUS Ci 4100

TSHus : Thyroestimuline ultrasensible

Technique Chimiluminescence (CMIA)

1,28 μUI/ml (0,35 - 4,94)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Med El Fassi Rte Imouzzar Fes

INPE: 147166797

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com