

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A REPOUR 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

M22- 0016854

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Leggani Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119 HAY AL Waha - EL ALIA

Tél. : 0633266200

Total des frais engagés : 2314,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : A

Date de consultation : 07.3.2023

Nom et prénom du malade : MME ELKHAOUDIRAHMA

Age : 1945

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : X

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : Mohammadia

Le : 7/3/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
21/02/23	C5 G2		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMEL HASSANIA BERRI 165, Bd. de la Résistance El Alla - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	21/3/2023	1051,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA 1, Bd. de la Résistance Tél. : 05 23 28 76 61	13/03/23	6700	963,0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CARDIOLOGUE



اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Explorations Cardio-Vasculaires :

ECG _ HOLTERTensionnel _ HOLTERTrythmique

ECHO-DOPPLER Cardiaque _ Epreuve d'effort

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلى للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط - استكشاف إيقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

Mohammedia, le : المحمدية، في :

Y EGGW i Rmss

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. B. TORI Najat Ep. LBOUCHE
N° 5, Ed De la Resistance
Baïja - MOHAMMEDIA
tel.: 05 23 28 76 61

(Handwritten marks and stamps are visible over the page)

x58,10
 154,30 x3
 43,60 x3
 105160
 154,30 x3
 43,60 x3
 105160

Sur rendez-vous

بالموعد

إقامة بلفقيه 2, شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف: 05 23 31 23 23 | الفاكس: 05 23 32 44 00

Résidence Belafkih 2, Bd.Mohammed V - Mohammedia / Tél: 05 23 31 23 23 | Tél & Fax: 05 23 32 44 00

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
7862160239

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
7862160239

LOT: KE10124
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

43,20

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

30 قرصا ملبسا
LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

43,20

PPV 114DH30
PER 11/25
LOT L3889

43,20

PPV 114DH30
PER 11/25
LOT L3889

PPV 114DH30
PER 11/25
LOT L3889

Dr TAJAOUI Abderrahim

CARDIOLOGUE



Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Explorations Cardio-Vasculaires :

ECG _ HOLTER Tensionnel _ HOLTER Rythmique

ECHO-DOPPLER Cardiaque _ Epreuve d'effort

الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

الفحص الآلي للقلب و الشرايين

استكشاف الضغط - استكشاف إيقاع النبضات

الفحص بالصدى للقلب

7.3.23

المحمدية, في :Mohammedia, le :

Y. G. mi Rana

Creatinine

NFS

GAT

cholesterol

TSAT

Coat BT

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél : 05 23 31 23 23

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél : 05 23 31 23 23
Fax : 09 71 32 77 9

Sur rendez-vous بالموعد

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3, Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

30313860

Analyses effectuées le: 13/03/2023

Pour.....: **Mme ZEGGANI RAHMA**

Sur prescription du: Dr TAJAOUI ABDERRAHIM

Code.....: 00012616



Organisme.....:

Bilan:

CREAT AUR NFS PQ CRP GLY CHO TRIGL TSH
TGO TGP

Cotation : (B 700)

Montant Net : 963.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts



مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 13/03/2023

Heure : 07:25

Edition du : 13/03/2023

Code Patient 00012616

Matricule :



Référence 30313T2860

du : 13/03/2023

Mme ZEGGANI RAHMA

Médecin: Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....:	3.8	M/ μ l	(3,8 à 5,8) 3.4 (29/10/22)
Hémoglobine.....:	10.9	g/dl	(11.5 à 16.5) 10.4 (29/10/22)
Hématocrite.....:	33	%	(35 à 47) 31 (29/10/22)
V.G.M.....:	87	fl	(85 à 100) 91 (29/10/22)
T.C.M.H.....:	29	pg	(27 à 32) 31 (29/10/22)
C.C.M.H.....:	33	%	(32 à 36) 34 (29/10/22)
Globules blancs.....:	6600	/ μ l	(4.000 à 11.000) 7700 (29/10/22)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles....:	50	%	58 (29/10/22)
soit.....:	3300	/ μ l	(2000 à 7500) 58 (29/10/22)
Lymphocytes.....:	41	%	34 (29/10/22)
soit.....:	2706	/ μ l	(1500 à 4000) 34 (29/10/22)
Monocytes.....:	8	%	7 (29/10/22)
soit.....:	528	/ μ l	(200 à 800) 7 (29/10/22)
Polynucléaires Eosinophiles....:	1	%	1 (29/10/22)
soit.....:	66	/ μ l	(< à 400) 1 (29/10/22)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	0 (29/10/22)
soit.....:	0	/ μ l	(< à 400) 0 (29/10/22)
Plaquettes.....:	226.000	/ μ l	150.000/450.000 72.000 (29/10/22)

0523.30.40.30 - 0523.30.43.20
Tél : 0523.30.40.30
Fax : 0523.30.43.20
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES
Rue de la Clinique Fedala - 1050 - Bruxelles

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

مختبر اعمارّة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

Prélèvement du : 13/03/2023

Heure : 07:25

Edition du : 13/03/2023

Code Patient 00012616

Matricule :



Référence 30313T2860

du : 13/03/2023

Mme ZEGGANI RAHMA

Médecin: Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... :	< 6	mg/l (< à 6)	<6 (27/11/21)
Glycémie..... :	0.93	g/l (0.70 à 1.10)	0.96 (29/10/22)
Créatinine..... :	12.0	mg/l (6.0 à 12.0)	12.6 (29/10/22)
Acide urique..... :	74	mg/l (15 à 70)	68 (22/04/22)
Cholestérol total..... :	1.71	g/l (1.50 à 2.00)	1.74 (29/10/22)
Triglycérides..... :	1.08	g/l (0.50 à 1.50)	1.04 (29/10/22)
Transaminases - SGOT..... :	17	UI/l (< à 45)	22 (28/05/21)
- SGPT..... :	15	UI/l (< à 50)	41 (28/05/21)

ENDOCRINOLOGIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.)..... :	1.15	µUI/ml (0.25 à 5.00)	1.61 (29/10/22)

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd. Méd. V - Mohammedia
Tél : 05 23 30 40 30

ID:
D-naiss:
ans,

DR TAJAOU

7-Mar-2023 03:40:11

Fréq. Card.: 55 BPM
Int PR: 152 ms
Dur. QRS: 81 ms
QT/QTc: 447/437 ms
Axes P-R-T: 92 53 43
RR moyen: 1074ms
QTcB: 431 ms
QTcF: 436 ms

Mme Zeggani Rahma
née le 1-11-1945

M/e = 00450

