

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0058787

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7375 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : WAHBI MOHAMED  
Date de naissance : 01/03/1967  
Adresse : Habituelle  
Tél : 0663/111743 Total des frais engagés : 150.745,20 + 590 + 300 = 980,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Amal ZALIM  
Médecine générale  
Bd El Joulane N 616 Derb Friha  
Casablanca (Sbata) Casa  
05 22 59 99 77  
Date de consultation : 03 Mars 2023  
Nom et prénom du malade : Baid Latif Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Polycystose kystique  
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 : Casablanca

Le : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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.

**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
3 MARS 2023	9		150,00	Dr. Amal ALAM
6 MARS 2023				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AMAN	06/03/23	745,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature des Laboratoires et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales d'Analyses Médicales	04/03/23	B: 610	580,00 DH
Dr. A. ELKAISSOUNI	04/03/23	RACHIS CERVICAL	300 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	
SAKINA EL MENYANI	04/03/23	8 séances Kinésithérapie x 120	960 DH



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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														
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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 colspan="2">D</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> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal Zalim

SUIVI GROSSESSE  
Echographie  
Electrocardiogramme  
ECG  
Médecine générale



الدكتورة أمال زليم

متابعة الحمل  
الفحص بالصدى - التلغزة  
التخطيط الكهربائي للقلب  
الحجامة  
الطب العام

6 MARS 2023

Gsm: 07 83 31 91

Casablanca, Le :

PPV 188.00 DH

M - Baïd Ratif

188,00 x 3 = 564,00

① Piasclédine

S.V

PIASCLÉDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

184 le se

S.V

② Vitamine P

PIASCLÉDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

28,80

57,10

③ Breain (Sacbut)

S.V

154

S.V

④ Ketoflex (gol)

17,30

100 x 2

17,30

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

PPV 28,80

LOT

PER

COI 22006  
PER 001 25  
E-PPV 57DH 10



19,50 x 4 = 78,00

⑤

Usedose 100.000

S.V

= 745,20 . 1 amp / 15 jms pr

02 — on

صيدية أمال  
Pharmacie Amal  
Dr. Houada Amal  
Bd. TAH Rue 17, No 10 et 12  
May Oust II - Ain Chock

Dr. Amal ZALIM

Médecine Générale  
Bd. El Joulane N° 6 Derb Friha  
Cité Djemaa (S. Babat) Casab  
1<sup>er</sup> Etage - Tel.: 05 22 59 99 77

**Dr.Amal Zalim**

SUIVI GROSSESSE  
Echographie  
Electrocardiogramme  
ECG  
Médecine générale



**الدكتورة أمال زليم**

متابعة الحمل  
الفحص بالصدى - التلغزة  
التخطيط الكهربائي للقلب  
الحجامة  
الطب العام

Gsm: 07.02.83.31.91

Casablanca, Le :

6 MARS 2023

الدار البيضاء, في :

M<sup>me</sup> Baïsa Lalifo

→ Cervicalgia

→ Rx : Cervicathorax prédominante  
au niveau du bas rachis  
Cervical

→ ~~Dr Amal~~ SUP 8 séances

Dr Amal Zalim  
Médecine générale  
Bd El Joulane N° 616 Derb Friha  
Cité Djemaâ (Sbata) Casa  
1<sup>er</sup> Etage - Tel: 05 22 59 99 77

Dr Amal Zalim

Cervical

2 fois / semaine

شارع الجولان رقم 616 درب فريحة قرية الجماعة (سباتة) الطابق الأول - البيضاء  
الهاتف 05 22 59 99 77 البريد الإلكتروني E-mail : amal.zalim@gmail.com



Centre de kinésithérapie d'amaicissement et de bien être

Casablanca le : 10/03 2023

FACTURE n° 37.

NOM & PRENOM : Hme Baid Latifa

Assurance /Mutuelle : MUPRAS

Soins : 8 séances de rééducation fonctionnelle

Date de début : 10/03/2023

Date de fin : 03/04/2023.

08 séances x 120,00 dh

Total : 960,00 dh

Arrêté le présente facture à la somme de :

neuf cent soixante Dinham s

~~SAKINA EL MENYANI~~  
Kinésithérapeute Physiothérapeute  
Tél.: 05 22 21 40 41

planingue de Rééducation  
pour Mme baide latifa.

1<sup>er</sup> séance: → 10/03/2023.

2 → 13/03/2023

3 → 16/03/2023

4 → 20/03/2023

5 → 23/03/2023

6 → 27/03/2023

7 → 30/03/2023

8 → 03/04/2023

**SAKINA EL MENYANI**  
Kinésithérapeute de Physiothérapeute  
Tél.: 05 22 21 40 41

ORDONNANCE

**Dr. Amal ZALIM**  
Medicine generale

**13 MARS 2023**

Medicine N° 616 Dord Erha  
Bd Eloulane N° 616 Dord Erha  
Cite Djennat (Sbata)-Cava  
Tél: 05 22 59 99 77  
M. Etage - Tél: 05 22 59 99 77

Mme, Baïd Latifa

feux SM,

VS

Acrole urti

urine

FR

Laboratoire AllianceBio  
d'Analyses Médicales  
78, Bd. Ten Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 21 45 55 GSM: 06 64 52 61 62  
**Dr. A. EL KAISOUNI**

**Dr. Amal ZALIM**  
Medicine generale

Medicine N° 616 Dord Erha  
Bd Eloulane N° 616 Dord Erha  
Cite Djennat (Sbata)-Cava  
Tél: 05 22 59 99 77  
M. Etage - Tél: 05 22 59 99 77



## Facture

**N° facture** 23-1013

**N° Dossier :** 23031173

**Date** 04/03/2023

**Mme BAID Latifa**

Code Acte	Designation Acte	Cotation
VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	30
AU	Acide Urique	30
VITD	25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450
FR	FACTEUR RHUMATOIDES	100

**Total en B** 610,00

**Total en dirhams** 590,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent quatre-vingt-dix dirhams\*\*\**

*Laboratoire AllianceBio  
d'Analyses Médicales  
78, Bd. Tah Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 21 45 55 GSM: 06 64 52 61 67  
Dr. A. EL KATSI*

ORDONNANCE

**Dr. Amal ZALIM**

Medecine generale  
Bd. El Joulane N° 616 Derb Friha  
Cité Djmaa (bata) - Casa  
1<sup>er</sup> Etage - Tel: 05 22 59 99 77

Le : .....  
- 3 MARS 2023

Baoul Latif

- Céphalgie

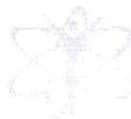
favoriser

Rachis cervical

**Dr. Amal ZALIM**

Medecine generale  
Bd. El Joulane N° 616 Derb Friha  
Cité Djmaa (bata) - Casa  
1<sup>er</sup> Etage - Tel: 05 22 59 99 77

Dr. Fatma Fatna  
Medecin Radiologue  
DC 762, Bp. Driss El Harti  
Cité Djmaa (bata) - Casa  
Tel: 05 22 57 65 65



**Facture N° : 1305/23**

Le : 04/03/2023

**Madame BAID LATIFA**

Examen : RX RACHIS CERVICAL F+P

Montant : **300.00 DH**

## Trois Cent Dirhams ##

*Dr. EL ANASSER Fafna*  
RDC - Méd. Clin Radiologie  
Cité El Jemaa - Driss Elharti  
Tel : 05 22 57 65 65





مركز الفحص بالأشعة سباتة

**CENTRE RADIOLOGIE SBATA**

الدكتورة الأرقم فاطنة **DR. EL ARKAM FATNA**

Médecin Radiologue إختصاصية في الفحص بالأشعة

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie - Doppler
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 04/03/2023

NOM & PRENOM : MME.BAID LATIFA  
MEDECIN TRAITANT : DR.AMAL ZALIM

RADIOGRAPHIES DU RACHIS CERVICAL DE FACE ET DE PROFIL

TECHNIQUE

Face, profil

RESULTATS

- Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.
- Remaniements arthrosiques somatiques de C5 , C6 et C7.
- Pincement discal modéré en C5 – C6 et C6-C7.
- Uncarthrose bilatérale en C5-C6 et C6-C7.
- Respect de la ligne spino-lamellaire.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces inter-somatiques.
- Bonne congruence des massifs articulaires.
- Intégrité de l'odontoïde.
- Parties molles sans anomalie.

CONCLUSION

- Cervicarthrose prédominante au niveau du bas rachis cervical.

Cordialement

Dr. EL ARKAM Fatna  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Driss El Harti  
Cite Djmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 57 65 65

RDC 762 Bd Driss Elharti Cite El Jemaa Sbata - Casa / Tél : 05 22 57 65 65

الطابق السفلي، 762 شارع إدريس الحارثي قرية الجماعة سباتة - الدار البيضاء / الهاتف: 05 22 57 65 65

### Compte rendu d'analyses

Mme BAID Latifa

Demandé par Dr: AMAL ZALIM  
Prélèvement du: 04/03/2023 8:19

DDN : 05/08/1974

Dossier N°: 23031173

Édité Le : 04/03/2023 12:38



### HEMATOLOGIE

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique : Méthode de Westergren automatisée Vacuette  
SRT 10/II à 27°)

Première heure	7	mm/h	Normes selon Bottiger et Svedberg :	27 (28/01/22)
			< 50 ans : < 15	
			> 50 ans : < 20	

La VS 1ère heure est la seule mesure recommandée par le Comité international de Standardisation en hématologie.  
La mesure de la VS à la deuxième heure n'apporte aucune information supplémentaire.  
Stuart, J. Comité International pour la Standardisation en Hématologie.

Recommandations pour les mesures de vitesse de sédimentation. J Clin Pathol. 1993;46:198-203.

Deuxième heure	20	mm/h		66 (28/01/22)
----------------	----	------	--	---------------

### BIOCHIMIE

Acide Urique	49	mg/L	(26 - 60)	
(Technique : Uricase - PAP)	292	μmol/L	(155 - 357)	/

### VITAMINES

25-OH Vitamine D (D2 + D3)	14,10	ng/mL	23,20 (28/01/22)
(Technique : Enzyme Linked Fluorescent Assay)	35,25	nmol/L	

Interprétation :

Carence vitaminique D : < 20 ng/mL

Insuffisance vitaminique D : 20 - 29 ng/mL

Taux normal : 30 - 100 ng/mL

Possible intoxication vitaminique D : > 100 ng/mL

### AUTO-IMMUNITE

FACTEUR RHUMATOIDES	6,6	IU/mL	( Inférieur à 14 )
(Technique : Immuno-turbidimétrie)			

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISOUNI



Dossier N°: 23031173

Page : 1 / 1