

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

N° W21-766375

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01948

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JBARA Duss

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 05, Rue Mohamed El Gharni

Tél. : 0664 557044

Total des frais engagés : 1909,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2023

Nom et prénom du malade : JBARA

Age : 76

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Antéopathie Diabète 2 MI

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 : 08/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-766375

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01948

Nom de l'adhérent(e) : JBARA Duss

Total des frais engagés : 1909,70 Dhs

Date de dépôt : 08/03/2023

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

Autorisation CNDP 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
08/03/2023	15		3000	INP : 16/11/1801
2-23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES JARDINS DE LAZARET Dr. NASSIRI KHAIL 05 36 73 13 93	08/03/2023	639,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/03/2023	ECHEA OUDA	5000
	2-23		
	09/03/23		470,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

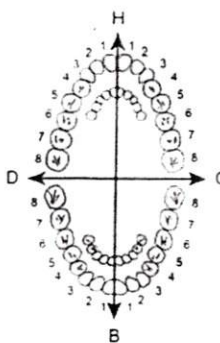
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

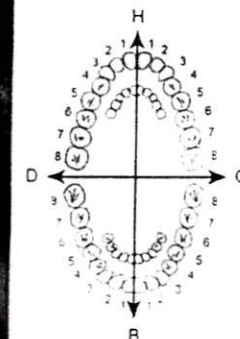
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
				MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
				DEBUT D'EXECUTION <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
				FIN D'EXECUTION <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552	H
D	00000000	00000000	G
B	00000000	00000000	B
	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



مصحة الشفاء وجدة

CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

08/03/2023

Iberr Driss

$$3970 \times 3 = 11910$$

1) fucidin pamaol

2) p x 2 / J

14000

2) MERBO pamaol

3) p x 1 / J

$$15700 \times 2 = 31400$$

3) levimax 1s

4) p x 3 / J

$$2220 \times 3 = 6660$$

4) Codur 1s

5) p x 3 / J

63970



080061898



LEVAMOX® 1g 16 COMPRIMÉS EFFÉVÉSSENTS

PPV 157DH00
LOT 260394
EXP 09/2024

LEVAMOX® 1g 16 COMPRIMÉS EFFÉVÉSSENTS

PPV 157DH00
LOT 1N0312
EXP 12/2023

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2% pommade
Tube de 15 g



6 118000 120575

فوسيدين 2%
أنبوب من 15 غ
إبرهم

39,70

Fucidine® 2% pommade
Tube de 15 g



6 118000 120575

PPV: 22DH20
PER: 01/25
LOT: M151

Codoliprane®
Paracétamol / Codeïne
400 mg / 20 mg 16 Comprimés sécables



6 118000 040217

PPV: 22DH20
PER: 12/24
LOT: L4072

Codoliprane®
Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeïne 20 mg
16 COMPRIMÉS SÉCABLES



6 118000 040217

PPV 22DH20
PER 07/24
LOT L2500

Codoliprane®
Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeïne 20 mg
16 COMPRIMÉS SÉCABLES



6 118000 040217

جلفار
مس



6 118000 1010110
Tube de 30 g
Pommade dermique
mello 0.25%
الحروق | الجروح | تقرح

0.25 w/w % بيتا-ستير

الحروق | الجروح | تقرح

PPV: 140.00 Dhs

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2% pommade
Tube de 15 g



6 118000 120575



مصحة الشفاء وجدة

CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

Jhara Driss

08/03/2023

faire sub:

- NFS.
- Urée - créat
- Ionogramme - CRP

LABORATOIRES D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

Dr. NOURI Mohamed
Professeur en Urologie
Clinique Achifaa
Oujda
Tél: 101 111 870

Clinique ACHIFAA-OUJDA
Boulevard. Med Jelloul 3 - Oujda
Tél.: 05 36 53 08 88 / 05 36 53 09 09
Fax: 05 36 53 03 53



080061898





مصحة الشفاء وجدة CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

- L. 08/03/23

- MR: J BARA
DRIS

Clinique ACHIFAA-OUJDA
Boulevard Med Jelloul 3 - Oujda
Tél.: 05 36 53 08 08 / 05 36 53 09 09
Fax: 05 36 53 03 53

- Faux sup

* ECH - Doppler

Dr. Nour Mouta
Professeur en chirurgie
Clinique Achifaa
Oujda
Tél: 101 111 870

Dr. Nour Mouta
Professeur en chirurgie
Clinique Achifaa
Oujda
Tél: 101 111 870

Dr. Mostafa MAFTAH
RADIOLOGUE
Bd. Med Jelloul 3 - OUJDA
Tél: 0536 53 08 08 / 0536 53 09 09
Gsm: 06 71 37 02 69



080061898





مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 230300631

Date de l'examen : 09/03/2023

Mr DRISS JBARA

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	CRP	B54	B
	Urée	B27	B
	Créatinine	B27	B
	Numération formule sanguine	B54	B
	Glycémie à jeun	B14	B
	Créatinine	B27	B
	Protéines totales	B27	B
	Sodium	B27	B
	Urée	B27	B
	Potassium	B27	B

Total des B : 311

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 470 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-dix dirhams

Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 09/03/2023

Prescription : Pr MOUAD NOURI

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 230309-0007

Né(e) le : 01/01/1947

Page 1 sur 2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 2000i Technique de la cytométrie en flux fluorescente et de la focalisation hydrodynamique.

27/10/2022

Leucocytes :	7 010	/mm3	(3 600-10 500)	5 400
Hématies :	4.84	M/mm3	(4.00-5.65)	4.61
Hémoglobine :	14.2	g/100ml	(12.5-16.7)	13.9
Hématocrite :	42.5	%	(37.0-49.0)	41.7
VGM :	88	μ3	(80-101)	90
TCMH :	29	pg	(27-34)	30
CCMH :	33	%	(30-36)	33
IDH :	14.4	%	(11.0-16.0)	14.8
Polynucléaires Neutrophiles :	62.8	%		60.9
Soit:	4 402	/mm3	(1 500-7 700)	3 289
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6	%		1.9
Soit:	112	/mm3	(20-500)	103
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.9
Soit:	49	/mm3	(<200)	49
Lymphocytes :	23.3	%		26.3
Soit:	1 633	/mm3	(1 000-4 000)	1 420
Monocytes :	11.6	%		10.0
Soit:	813	/mm3	(100-900)	540
Plaquettes :	193 000	/mm3	(150 000-385 000)	177 000
DP :	11.9	%	(10.0-55.0)	11.3
VPM :	10.2	fl	(6.0-10.0)	9.8

BIOCHIMIE SANGUINE

28/12/2021

Glycémie à jeun	2.22	g/l	(0.70-1.10)	1.81
	12.21	mmol/l	(3.85-6.05)	9.96
Sodium (Na)	130.0	mmol/l	(136.0-146.0)	

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR

Dr. ZOHEIR
Médecin Biologiste

Place du 16 Août - OUJDA

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA 34000 - Tél : 05 36 69 19 69 - Fax : 05 36 71 25 01

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 09/03/2023

Prescription : Pr MOUAD NOURI

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 230309-0007

Né(e) le : 01/01/1947

Page 2 sur 2

Potassium (K)	5.06	mmol/l	(3.50-5.10)
Chlore (Cl)	101.0	mmol/l	(101.0-109.0)
Bicarbonates	30.00	mmol/l	(21.00-31.00)
Protéines totales	76.1	g/L	(60.0-80.0)
Urée	0.45	g/l	(0.17-0.43)
	7.50	mmol/l	(2.83-7.16)
Créatinine	12.50	mg/L	(3.50-13.00)
	110.63	μmol/L	(30.98-115.05)

27/10/2022

9.46

83.72

Clairance de la créatinine selon MDRD

Creatinine sanguine	12.50	mg/l	9.46
	111	μmol/L	84

27/10/2022

Clairance de la créatinine MDRD

(Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))

59.68	mL/min	(>60.00)	82.54
-------	--------	----------	-------

Interprétation des résultats
entre 30 et 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère

Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	5.90	mg/L	(0.00-5.00)
--	------	------	-------------

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR

Dr. ZOHEIR J.

Médecin Biologiste

Place du 16 Août, (face à la CTM) - Oujda - Tél : 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

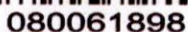
Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



080061898

- Consultation

Clinique ACHIFAA-OUIDA
Boulevard. Med Jelloul 3 - Ouïda
Tél.: 05 36 53 08 08 / 05 36 53 09 09
Fax : 05 36 53 03 53



Clinique Achifaa: Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél:05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69
E-mail: mohamednour12003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda
T.P:11277320 - I.F:15201462 - ICE:001702708000034 - CNSS: 4207892 - BMCE BANK RIB: 011570000001210003631690



Facture N° : 162/0323

Clinique Achifaa: Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél:05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69
E-mail: mohamednouri2003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda
T.P:11277320 - I.F:15201462 - ICE:001702708000034 - CNSS: 4207892 - BMCE BANK RIB: 011570000001210003631690





مصحة الشفاء وجدة CLINIQUE ACHIFAA OUJDA

COMPTE RENDU ECHODOPPLER ARTERIEL

DES 2 MEMBRES INFÉRIEURS

Nom : JBARA DRISS

Date : 08/03/2023

- Membre inférieur gauche :
 - L'axe iliaque est issu de calcifications multiples sans sténose observé avec bon flux au doppler.
 - L'AFC est perméable sans sténose avec bon flux à l'origine de l'AFS et AFP.
 - L'AFS issu de calcification multiple sans sténose significative.
 - L'artère poplitée sus articulaire issu d'une sténose estimée à 70 % avec bon lit d'aval.
 - L'ATA et l'ATP issu de calcifications et des sténoses étagées multiples, présence d'un flux réduit à l'ATP, absence de flux de l'ATA distale
- Membre inférieur droit :
 - L'axe ilio-fémoral est issu de calcifications multiples sans sténose observé avec bon flux au doppler.
 - L'AFS est issu de calcifications multiples sans sténose observé.
 - L'artère poplitée est perméable sans sténose observé.
- L'ATA et l'ATP issu de calcifications et des sténoses étagées multiples, présence d'un flux réduit à l'ATP, pas de flux de l'ATA distale.

Conclusion : artériopathie diabétique des axes jambiers en bilatérale avec une sténose estimé à 70% de l'artère poplitée sus articulaire gauche.



080061898

Clinique Achifaa: Bd Med Jelloul 3 - Oujda - Tél: 05.36.53.08.08 / 05.36.53.09.09 - Fax: 05.36.53.03.53 - Gsm: 06.71.37.02.69
E-mail: mohamednouri2003@yahoo.com - FB/Clinique Achifaa Oujda - Youtube/Clinique Achifaa Oujda
T.P: 11277320 - I.F: 15201462 - I.C.E: 001702708000034 - C.N.S.S: 4207892 - B.M.C.E BANK RIB: 011570000001210003631690



mindray

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:50:32 AP 100% MI 1.7 TIS 0.1



L12-4 Artère ext inf

M

DC-7

25.1 B1
FH8 0 D5.8 G55
FR15 IP5 DR60

C
F4.2 G55 IP5
PRF2.7k WF213

-25.1

109/109

mindray

CLINIQUE CHIFAA OUJDA

08/03/2023 13:43:49 AP 100% MI 1.4 TIS 0.1



L12-4 Artère ext inf

M

DC-7

25.1 B1
FH8 0 D5.8 G55
FR15 IP5 DR60

C
F4.2 G55 IP5
PRF2.7k WF213

-25.1

206/206

mindray

CLINIQUE CHIFA A OUJDA

08/03/2023

13:40:16 AP 100% MI 1.4 TIS 0.1

L12-4

Artère ext inf

M

DC-7

25.1 B1

FH8.0

D5.8

G55

FR15

IP5

DR60

C

F4.2

G55

IP5

PRF2.7k

WF213

-25.1

176/175

mindray

CLINIQUE CHIFA A OUJDA

08/03/2023

13:29:57

AP 100% MI 1.7 TIS 0.1

L12-4

Artère ext inf

M

DC-7

25.1 B1

FH8.0

D5.8

G55

FR15

IP5

DR60

C

F4.2

G55

IP5

PRF2.7k

WF213

-25.1

76/76