

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

- 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0008879

156340

☒ Maladie

☐ Dentaire


☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8533 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : DECEDE
Nom & Prénom : EL ALAOUI AIT TALEB MY OMAR
Date de naissance : 29/12/1962
Adresse : MASSIRAR 2 GROUPE D N°194 MARRAKECH
Tél. : 0663004332 Total des frais engagés : 1224,30 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 20/03/2023
Nom et prénom du malade : EL HAROUJI AMINA Age : 62 ANS
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Ch + thoracique
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 : MARRAKECH

Le : 20/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

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
20/03/23		45	67	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RADI Marrakech Dr. Fatima RADI Massira 1 N° 255 D. Marrakech Tél : 05 24 49 00 13	20/03/23	924,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire AL MASSIRA Docteur KHALID ZAHRAOUI Biologiste et Radiologue Al Massira 1 Lotissement 10 Marrakech Tél : 05 24 49 00 13 Fax : 05 24 49 00 13	20/03/23	3280,4	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

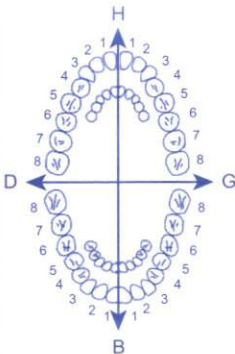
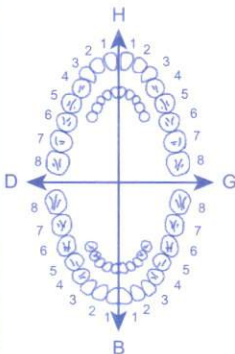
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

- Urgences 24h / 7j • Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
- Centre Ophtalmologie et Chirurgie Refractive • Centre Radiologie • Centre Médical et Chirurgical
- Centre Mère et Enfant • Centre Réanimation et Soins Intensifs • Centre Urologie et Lithotripsie
- Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique
- Centre de neurologie et neurochirurgie

• المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب و الشرايين • مركز طب و جراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة
• مركز طبي و جراحي • مركز الأم و الطفل • مركز الإنعاش و العناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية و تقنيات الحصى
• مركز أمراض و جراحة العظام • الجراحة البلاستيكية و التجميل • جراحة الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري

20/03/2023

Mme: ELHAROUJI Amina

250,00x3

Crestor 20mg 1c

58,10x3

cardensiel 5mg 1c

924,30

TRT Pot 3 m

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

118001 183128

6 118001 100873

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

6 118001 100873

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

6 118001 100873

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

DR. BENZAROUJI
Professeur En
Clinique L'Aéroport
INPE: 0 59767

Centre Cardiologie
Tél : 0524 36 86 15
0524 37 33 06

Pharmacie RADIA
DR. FADMA RADIA
Messira II N° 255 D. Marrakech
Tél : 05 24 49 00 13

394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Standard : 05 24 36 86 00 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08

Fax 1 : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com

- Urgences 24h / 7j • Centre de Cardiologie et Maladies Vasculaires
- Centre Ophtalmologie et Chirurgie Refractive • Centre Radiologie • Centre Médical et Chirurgical
- Centre Mère et Enfant • Centre Réanimation et Soins Intensifs • Centre Urologie et Lithotripsie
- Centre Traumatologie • Centre Chirurgie Plastique et Esthétique
- Centre de neurologie et neurochirurgie

المستعجلات 24h / 7j • مركز أمراض القلب والشرائين • مركز طب وجراحة العيون • مركز الفحص بالأشعة
 • مركز طبي وجراحي • مركز الأم والطفل • مركز الإنعاش والعناية المركزة • مركز أمراض المسالك البولية وتفتيت الحصى
 • مركز أمراض وجراحة العظام • الجراحة البلاستيكية والتجميل • جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري

M. EL HAROUI
ANINA

DR. BENZAROUEL DOUNIA
 Professeur En Cardiologie
 Clinique L'Aéroport - Marrakech
 Tél : 0524 36 86 15
 Fax : 0524 37 33 06

Handy Cx

P - f

① Bsl - l'ind

col tot; LDL col, HDL, TG;

② HbA, C

LABORATOIRE AL MASSINA
 Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
 Biologiste Médical
 Al Massira I, Lotissement C.N° 18 Marrakech
 Tél : 05 24 34 35 72 - Fax : 05 24 49 79 85

DR. BENZAROUEL DOUNIA
 Professeur En Cardiologie
 Clinique L'Aéroport - Marrakech
 Tél : 0524 36 86 15
 Fax : 0524 37 33 06

CLINIQUE L'AÉROPORT
 Centre Cardiologie
 Tél : 0524 36 86 15
 Fax : 0524 37 33 06

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité

الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

FACTURE: 2213/2023

ICE: 001652796000037 -- IF: 68907547 -- CNSS: 4322038 -- INPE: 077164564/073061939

MARRAKECH le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

20/03/2023

MME EL HAROUJI AMINA

23A547

Docteur BENZAROUEL DOUNIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
BILAN LIPIDIQUE CHOT+TRI+HDL+LDL	180
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
Total du (B)	B 280
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	300,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT DIRHAMS

LABORATOIRE AL MASSIRA
Docteur KHALIL EZ-ZAHRAOUI
Biologiste Médical
Al Massira I, Lotissement C N° 18 Marrakech
Tél : 05 24 34 35 72 - Fax : 05 24 49 79 85

مختبر التحليلات الطبية والبيولوجية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES AL MASSIRA

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Immunologie - Hormonologie - Auto-immunité

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité



الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

143-20C23

Prélèvement du : 20/03/2023

Résultats édités le: 20/03/2023

Prescripteur: Docteur BENZAROUEL DOUNIA

MME EL HAROUJI AMINA

Dossier N° 23A547

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANG

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,00 g/L (*) 1,20 à 2,15 g/L
2,58 mmol/L 3,10 à 5,55 mmol/L

Antécédent du 20/01/23 - 08:56 : 1,79 g/L

TRIGLYCERIDES.....: 0,63 g/L 0,35 à 1,50 g/l
0,72 mmol/L 0,40 à 1,71 mmol/l

Antécédent du 20/01/23 - 08:56 : 1,35 g/L

CHOLESTEROL HDL.....: 0,12 g/L > à 0,40
1,08 mmol/L > à 1,03

Antécédent du 20/01/23 - 08:56 : 0,40 g/L

- Un HDL-cholestérol \geq à 0,60g/l est un facteur protecteur.

CHOLESTEROL LDL.....: 0,45 g/l
1,16 mmol/l

Antécédent du 20/01/23 - 08:56 : 1,11 g/l

Objectifs thérapeutiques à atteindre de LDL en fonction du niveau de risques cardio-vasculaires.

- Risques faible, le cholestérol-LDL doit être $< 1,90$ g/L(4,90 mmol/L)
- Risques modéré, le cholestérol-LDL doit être $< 1,30$ g/L(3,40 mmol/L)
- Risques élevé, le cholestérol-LDL doit être $< 1,00$ g/L(2,60 mmol/L)
- Risques très élevé, le cholestérol-LDL doit être $< 0,70$ g/L(1,80 mmol/L))

La concentration du LDL sera interprétée en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire, apprécié à l'aide de la table SCORE ou de facteurs de risque cardio-vasculaire (recommandations HAS-février 2017)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 6,30 % (*) 4,00 à 6,00 % (NGSP)

Technique: Chromatographie liquide haute performance

LABORATOIRE AL MASSIRA
Docteur Khalil EZ-ZAHRAOUI
Biologiste Médical
Al Massira I, Lot C, Villa N° 18 - Marrakech
Tél : 05 24 34 35 72 / Fax : 05 24 49 79 85

Al Massira I, Lotissement C, Villa N° 18 - Marrakech المسيرة 1، قطعة C، فيلا رقم 18 - مراكش

Tél : 05 24 34 35 72 | Fax : 05 24 49 79 85 | E-mail : labomassira@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية والبيولوجية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES AL MASSIRA

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Immunologie - Hormonologie - Auto-immunité

DR. EZ-ZAHRAOUI Khalil

Spécialiste en analyses biologiques médicales

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplôme Universitaire en Parasitologie et Mycologie
- Diplôme Universitaire en management de la qualité



الدكتور الزهراوي خليل

متخصص في البيولوجية الطبية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- شهادة جامعية في علم الطفيليات والفطريات
- شهادة جامعية في إدارة الجودة

143-20C23

Prélèvement du : 20/03/2023

Résultats édités le: 20/03/2023

Prescripteur: Docteur BENZAROUEL DOUNIA

MME EL HAROUJI AMINA

Dossier N° 23A547

Page: 2/2

Valeur de référence de HBA1c (DCCT) chez les sujets normoglycémiques: 4 à 6%

***Objectif HBA1c-recommandations HAS de janvier 2013**

- Pour la plupart des patients diabétiques de type 2: cible < 7%
- Patients nouvellement diagnostiqués et sans ATCD cardiovasculaires: cible < 6,5%
- Patients avec une comorbidité grave avérée ou des complications macrovasculaires évoluées ou une évolution longue du diabète(<10 ans) avec cible de 7 % difficile à atteindre: cible < 8%
- *Objectif HBA1c- diabète de type 1: cible < 7,5%.

Total de pages: 2

LABORATOIRE AL MASSIRA
Docteur Khalil EZ-ZAHRAOUI
Biologiste Médical
Al Massira I, Lot. C, Villa N° 18 - Marrakech
Tél 05 24 34 35 72 / Fax 05 24 49 79 85