

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0046996

156861

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 003656 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OVARIT ABDELKRIM
 Date de naissance : 12-08-1959
 Adresse : LOT AL KHOZAMA E1 Lissasfa
 Casablanca
 Tél. : 0661722705 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22/03/2023
 Nom et prénom du malade : Abou Hassane Hafide Age: 63
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Anémie, prurit vulvovaginal
 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 : 10/04/2023
 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
22/03/23	G		200,00	<p>Jr. LAMHAOUAR Fatima Zahra Médecine Générale 68, Rue ... 1^{er} étage Cité My Rachid - Casablanca Tél : 05 22 37 22 22</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE L'EXTENSION 24 Rue ... Lissasfa Extension - CASABLANCA Tél: 05 22 93 48 40</p>	22/03/23	572,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Radiologie Lot Al Khourama, Hay Hassania N° 29E, 1^{er} Etage Préfecture d'Arrondissement Casablanca</p>	22/03/23	B280	308,900 H
	07/04/23	B430	473,00 PH

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 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														
			CCEFFICIENT 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																
	<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		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
			CCEFFICIENT 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

Docteur Fatima zahra LAMHAOUAR

Médecine Générale
Echographie Générale
D.U de Diabétologie



فاطمة الزهراء لمهاوار

الطب العام
الفحص بالصدى
معي في امراض السكري

38,50

Casablanca, le 22/03/23 : الدار البيضاء، في :

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Lissasla
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 37 22 22

38,50 x 5 Obau Hassaine Hafidola

① Paltofor

AS

26,90 05 mois

② VirC

AS

90,00

③

Repaolina vleno

AS

44,30 x 2

④

Gynazol

AS

76,20

Lovule

⑤

Zycofluor

AS

Dr. LAMHAOUAR Fatima
Médecine Générale
68, Rue 11, 1er étage
Cité My Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 37 22 22

38,50

(N3)

Sensino

38,50

Vita C1000®
PPU 26DH90 EXP 11/2025
LOT 2N0529

LOT : 778
IT. AV : 03 -
P.V : 44 DH 30

LOT : 778
IT. AV : 03 - 25
P. P. V : 44 DH 30

DR. LAMHAOUAR Fatima Lam
Médecine Générale
68 Rue 11, 1er étage
Otho Mly Rachid Casablanca
Tél. : 05 22 37 22 22

عبد الصلابة
PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 11850 Ain El Aouda
Maroc
Maria SEDRATI
Pharmacien Responsable

LOT : 076
PER : JUN 2025
PPV : 76 DH 20

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Liasafa
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 37 22 22

MYCODERME® 1%

Poudre dermique
Nitrate d'éconazole

LOT: 08222019
PER: 10/2027
PPU: 49,00 DH

Flacon de 30 g

usage externe

Repadina®
Crème

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2%

Crème usage externe

PPC : 90.00 DH

noflon

PPV 49,00 DH

* Smo pton
Appa 21

49.00

D. Roupion grz R

49.00

2 Capsule

Jycodermie

App 5

572.20

Docteur Fatima zahra LAMHAOUAR

Médecine Générale

Echographie Générale

D.U de Diabétologie



الدكتورة فاطمة الزهراء لمهوار

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم جامعي في أمراض السكري

Casablanca, le : 31/03 / 2024 : الدار البيضاء، هي :

Abou Hassan Hafid

TSH
Hbglyc
NFS, etc



Dr. LAMHAOUAR Fatima Zahra
Médecine Générale
68, Rue 11, 1er étage
Cité My Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 37 22 22

Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29^E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani

Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

N° facture 2023-0788

Casablanca, le 07/04/2023

Date de prélèvement 07/04/2023

Mme ABOU HASSAINE Hafida

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
HBA1C	Hémoglobine glycosylée	100
TSH	TSH us	250

Total B	430
APB	0,00
Total en dirhams	473,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent soixante-treize dirhams***



Docteur Fatima zahra LAMHAOUAR

Médecine Générale

Echographie Générale

D.U de Diabétologie



الدكتورة فاطمة الزهراء لمهوار

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم جامعي في أمراض السكري

Dr. LAMHAOUAR Fatima Zahra
Médecine Générale
Casablanca, 68, Rue 11, 1^{er} étage
Cité My Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 37 22 22

الدار البيضاء، هي :

Above Hassaine Hafida

GAS,
ferritine

CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR
CBZ
Lot Al Khouzama, Bd Mostapha Salamat
N° 29E, 1^{er} Etage Préfecture d'Arrondissement
Hay Hassani - Casablanca

Dr. LAMHAOUAR Fatima Zahra
Médecine Générale
68, Rue 11, 1^{er} étage
Cité My Rachid - Casablanca
Tél. : 05 22 37 22 22

Centre de Biologie ZOUBIR

Dr. Boulhen Fatima Zahra

Adresse : Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir) N 29 E, 1er Etage - Oulfa - Hay Hassani

Tel : 05 22 93 92 91 / 06 62 60 60 01 04 - Email : laboratoirecbz@gmail.com

INPE :



093064459

Facture

N° facture 2023-0674

Casablanca, le 22/03/2023

Date de prélèvement 22/03/2023

Mme ABOU HASSAINE Hafida

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
GAJ	Glycémie à jeun	30
FERRI	Ferritine	250

Total B	280
APB	0,00
Total en dirhams	308,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent huit dirhams***





مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Gynécologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهن فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Casablanca le : 07/04/2023

Nom : ABOU HASSAINE Prénom : Hafida

Code Patient : 22-00022 Plvt du: 07/04/2023 10:44

Compte rendu d'analyses



Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique: HIORIBA ABX - YUMIZEN H550)

Erythrocytes	3,91 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	11,30 g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	34,10 %	(37 - 47)
VGM	87 fL	(82 - 98)
TCMH	29 pg	(28 - 32)
CCMH	33 g/dl	(32 - 36,5)
Leucocytes	4 300 /mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	57,1 %	2455 /mm ³	(1800 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	1,7 %	73 /mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	0,6 %	26 /mm ³	(Inférieur à 200)
Lymphocytes	38,0 %	1634 /mm ³	(1000 - 4000)
Monocytes	2,6 %	112 /mm ³	(200 - 1000)
PLAQUETTES	196 10 ³ /μl		(150 - 450)

BIOCHIMIE

HBA1C

5,50 % (4 - 6)

(Technique : HPLC D10)

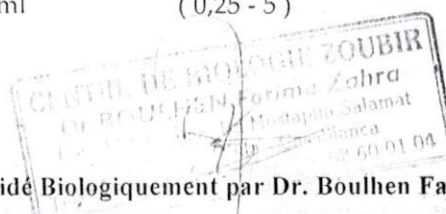
Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- entre 4% et 6%: Intervalle non diabétique
- < 6,5%: Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7%: Excellent équilibre glycémique (DID)
- entre 7% et 8%: Bon équilibre glycémique
- > 8%: Action corrective suggérée.

ENDOCRINOLOGIE

TSH us

4,27 μUI/ml (0,25 - 5)



Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous



مختبر الزبير للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE ZOUBIR

Hématologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Oncologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Biologie de reproduction

Dr Boulhen Fatima Zahra

Médecin Biologiste

د. بولهن فاطمة الزهراء

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Casablanca le : 22/03/2023

Nom : ABOU HASSAINE Prénom : Hafida

Code Patient : 22-00022

Plvt du: 22/03/2023 9:24

Compte rendu d'analyses



Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun

1,21 g/L

Valeurs Usuelles
(0,7 - 1,15)

Antériorité
0,91 (04/02/22)

(Technique : Méthode enzymatique Respons 920)

Résultat contrôlé

Ferritine

6,36 ug/l

21,27 (06/01/22)

(Technique : Chimiluminescence)

Résultat contrôlé

Valeurs usuelles en ug/l

Nouveau-nés : 150 - 450

2 - 3 mois : 80 - 500

4 mois - 16 ans : 20 - 200

Femme < 50 ans : 15 - 150

Femme en ménopause : 30 - 150

Homme : 30 - 400

Bilan validé Biologiquement par Dr. Boulhen Fatima Zahra



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Lot Al Khouzama, Bd Mostapha salamat (Bd Zoubir), N° 29 E, 1er Etage RCD, Près école LA JOCONDE - Oulfa - Hay Hassani - Casa
Tél.: 05 22 93 92 91 - GSM : 06 62 60 01 04 - E-mail : laboratoirecbz@gmail.com