

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.

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- 0046524

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2131 Société : 158887

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARZAOUI TAOUCI

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/03/2023

Nom et prénom du malade : MARZAOUI TAOUCI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie

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 : Le : / /

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
20/03/2023				
20/04/2023			30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Médecin	Date	Montant de la Facture
Dr. HABZA Larbi	20/04/23	36000
Dr. HABZA Larbi	20/04/23	36000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Sara ELAABI	20/04/23		70000
Dr. Sara ELAABI			

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Video EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

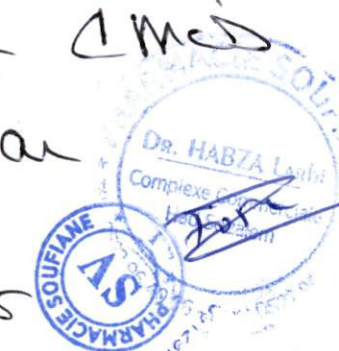
- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

25/04/2023

MARZAOUI

314,00
1/ Keppra 28c
1 - 0 - 2c



561,00 x3
Keppra 5000
1/2 - 0 - 3c



PHARMACIE SOUMARI
Rabat Oulfa - Casa | Tél 0522 90 22 66
05237792 - ICE 0019

23,50

1000

2 x 2



1000

38,50

1000

1000



PHARMACIE SOUMARI
Rabat Oulfa - Casa | Tél 0522 90 22 66
05237792 - ICE 0019

1000

1000

34,00 x 2



1000

1000

1000



2/ Curcuma

83,00

Pharmacie Soufiane

Dr. Larbi Habza

Pharmacien



صيدلية سفيان

د. العربي حبة

صيدلاني

Peel-off label (vignette)

Le :

URBANYL 10MG
CP SEC B30
P.P.V : 23DH50
LOT : ZZE0067
PER: 09/2025
6 118000 061748

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID: 651124
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID: 651128
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID: 651668
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 314,00 DH
ID: 651123
6 118001 142590

Neutral®
Suspension buvable 250 ml
6 118000 031710

OSMOSINE®
Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml
6 118000 210054

OSMOSINE®
Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml
6 118000 210054

6 111269 050119

تجزئة الرجاء كلم 30 زاوية شارع محمد السادس و الأمير المولى الحسن حد السوالم ص ب BP10

الهاتف : 05 22 96 40 26 - 05 22 96 40 28

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

25/04/2023

MAR ZAOUI TAMOU

120+3

1/IRV EL 150



de

100 Bm

T=360100

Dr. Salwa Oumari
Neurologue
Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6
Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com



شارع واد لو، سيتي أوفيس، الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني و ماكدونالدز - (فوق KFC) - حي الحسني - الدار البيضاء

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

Docteur Saiwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

123 03 102 2

MARZAOUE TAMOU

- 1/ NF Si Rp
- 2/ WBT (Mm)
- 3/ Ue / a → / Car
- 4/ Nat / Car

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot. Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 766

Docteur Saiwa OUMARI
NEUROLOGUE EEG-EMG
Bd. Ouad Laou - Casablanca
Tél: 0522 90 22 66

Bd Ouad Laou , Quartier Missimi , 1er Etage - Bureau A6 (en face Marjane) Hay Hassani Casablanca

شارع واد لو سيتي أوفيس حي ميسيمي الطابق الأول A6 (مقابل مرجان) حي الحسني الدار البيضاء

05 22 90 22 66

s.oumari@hotmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAD SOUALEM

Lotissement Ezzahra lot N°7 RDC, Had Soualem

Tél : 05.22.96.26.60 - Fax : 05.22.96.27.66

FACTURE N° : 000007129

INPE :



063064174

HAD SOUALEM le 20-04-2023

Mme MARZAOUI Tamou
2304200012

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0135	Urée	B30
0216	Numération formule	B80
0133	Sodium	B30
0205	Clearances de la créatinine	B50
0111	Créatinine	B30
0104	Calcium	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
	Sérologie Helicobacter pylori	B200

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Lot Ezzahra 1 N°7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 766

Patente : 55752406

IF : 20720628

CNSS : 4818194

ICE : 001859954000082



مختبر حد السوالم للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAD SOUALEM D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Sara ELLAABI
Médecin biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca

BIOCHIMIE • HEMATO-CYTOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SÉROLOGIE • HORMONOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • VIROLOGIE • BILAN DE LA REPRODUCTION

Date du prélèvement : 20-04-2023 à 10:06

Edition : 20-04-2023

Code patient : 2301040060



Mme MARZAoui Tamou

Né(e) le : 01-01-1941 (82 ans)

Dossier N° : 2304200012

Prescripteur : Dr OUMARI Salwa

HEMATOLOGIE

Numération formule sanguine (Sysmex xt1800i / Fluorocytométrie en flux)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, l'état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :

3.69 M/mm³ (3.85-5.20)

Hémoglobine :

11.3 g/dL (11.8-15.8)

Hématocrite :

32.6 % (35.0-45.5)

VGM :

88.3 fL (80.0-101.0)

TCMH :

30.6 pg (27.0-34.0)

CCMH :

34.7 g/dL (28.0-36.0)

Leucocytes :

4 520 /mm³ (3 600-10 500)

Polynucléaires Neutrophiles :

44.2 %

Soit:

1 998 /mm³ (2 000-7 500)

Polynucléaires Eosinophiles :

4.2 %

Soit:

190 /mm³ (0-600)

Polynucléaires Basophiles

0.0 %

Soit:

0 /mm³ (0-150)

Lymphocytes :

42.3 %

Soit:

1 912 /mm³ (1 000-4 000)

Monocytes :

9.3 %

Soit:

420 /mm³ (<1 100)

Plaquettes :

232 000 /mm³ (150 000-450 000)

Volume plaquettaire moyen

11.3 µm³ (6.0-13.0)

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.60 g/L (0.17-0.50)

9.99 mmol/L (2.83-8.33)

04-01-2023

0.38

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste
Ldt. Ezzahra T N° 7 RDC Had Soualem
Tél: 0522 962 660-Fax: 0522 962 768

Page 1 / 3



مختبر حد السوالم للتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAD SOUALEM D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Sara ELLAABI
Médecin biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca

BIOCHIMIE • HEMATO-CYTOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SEROLOGIE • HORMONOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • VIROLOGIE • BILAN DE LA REPRODUCTION

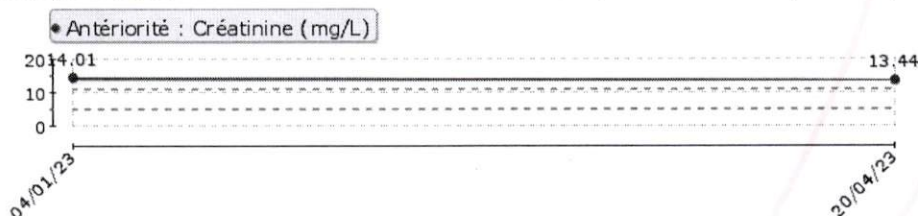
2304200012 – Mme MARZAOUI Tamou

Créatinine

(Technique colorimétrique de Jaffé)

13.44 mg/L (5.00–11.00)
118.9 µmol/L (44.3–97.4)

04-01-2023
14.01



Clairance de la créatinine (MDRD)

40 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min :

- Valeurs normales: > 90 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 – 90 mL/min
- Insuffisance rénale modérée: 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère: 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale: < 15 mL/min

Ionogramme sanguin

Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions)

140.5 mEq/L (135.0–148.0)
140.50 mmol/L (135.00–148.00)

04-01-2023
132.7

Calcium (Ca)

(Méthode colométrique Arsenazo III)

99.5 mg/L (88.0–106.0)
2.5 mmol/L (2.2–2.7)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique cinétique (IFCC))

8.4 UI/L (0.0–31.0)

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique cinétique (IFCC))

10.3 UI/L (0.0–34.0)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

(ELFA – Biomérieux)

Index:

0.20

Résultat:

Négatif

Interprétation :

- <0.75: Sérologie négative
- Entre 0.75 et 1 : Sérologie douteuse
- > 1: Sérologie positive

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin Biologiste

Validé par : DR ELLAABI SARA

Page 2 / 3