

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-772904

169189



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3529

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAFFAOUONI, M'hamed

Date de naissance : 30-03-1947 à Fès

Adresse : 37 Avenue Abdol b

Hay Road - Rabat.

Tél. 0661372142 Total des frais engagés : 4125,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 50 88
INPE : 101168292

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/03/2023

Nom et prénom du malade : CHEFCHAOUNI Ned Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AVC - HTA épilepsie

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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

Chéfchaouni

ACQUÉRÉ LE 14/03/2023

VALIDÉ LE 14/03/2023

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

RECEPTION DES ORDERS/PARCELS		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VITALITÉ Dr. M. GOLZEE AF Av. Attia B. Saïd Hay Riad - Fabrik Tel 313 50 55 Fax 03 30 80 14	23/03/2023	186,30
PHARMACIE LA VITALITÉ Dr. M. GOLZEE AF Av. Attia B. Saïd Hay Riad - Fabrik Tel 313 50 55 Fax 03 30 80 14	21/05/2023	561,00
PHARMACIE LA VITALITÉ Dr. M. GOLZEE AF Av. Attia B. Saïd Hay Riad - Fabrik Tel 313 50 55 Fax 03 30 80 14	10/06/2023	2394,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOPHARMACEUTIQUES			
Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABIMANAL Laboratoire Radiologue Al Manal	15.03.03		1184,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

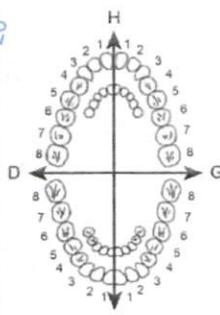
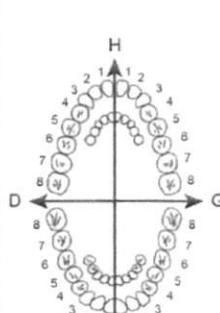
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

N° 14243 - Riyad - Rabat

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
D	35533411	11433553		
G				
B				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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

LOT 223782
EXP 11 2025
PPV 180,00

37,00 Nacelose gel : 2x1,
Doxol : 1cp + 31; à faire

DR BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 50 88
INPE : 101168292

LOT : 21E08
PER : 02
2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

IPP®

Oméprazole 20 mg
Boîte de 28 gélules

P.P.V. : 95,00 DH

6 118000 191049

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

E® FORTE

es buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21G28
EXP: 07/2024

EXP: 10/2025
LOT: 22J05
PPV: 49,60 DH

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

142,70

COVERSYL
Péridopril arginine
30 Comprimés pelliculés

10 mg

6 118000 100300

142,70

COVERSYL®
Péridopril arginine
30 Comprimés pelliculés

10 mg

6 118000 100300

142,70

VERSYL®
arginine
30 Comprimés pelliculés

10 mg

8000 100300

Kepra 500
comprimés pelliculés
Lévétiracétam
60 comprimés pelliculés

Peel-off label

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

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID:649903
6 118001 142606

DUOXOL 500mg/2mg دوكسول
Boîte de 20 comprimés

37,00

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

LOT 223477 1
EXP 10 2025
PPV 180.00

پراز 0,5 ملغ 50 قابلا للانكسار

PPV 35.0
EXP 09 2025 1
LOT 223082 1

Alpraz 0,5 mg
28 comprimés sécables

6 118000 020530

LOT 223366 1
EXP 10 2025
PPV 35.70

35.70
12 2025 1
LOT 230101 1

6 118000 020530

Dr. Nadia BEN SAAD

Médecin Généraliste & Gériatre
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Capacité en Gériatrie de la Faculté de
Médecine de Nice Sophia Antipolis

FRANCE

Ancienne Interne des Hôpitaux
de Nice FRANCE
INPE : 101168292



الدكتورة نادية بن سعد

اختصاصية في الطب العام وأمراض الشيخوخة
خريجية كلية الطب والصيدلة بالرباط
كفاءة في أمراض الشيخوخة بكلية الطب

نيس فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات
نيس فرنسا

Rabat Le : ٢٤.٠٣.٢٣ الرباط ، في

٢٠٢٣ CHEFCHAOUNI Nad

NFS-CRP

Programme soignant complet
n° - 0001

Dr. A. ALJOUNI BENNAI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal

Dr. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Av Ibn Sina Apt 4, Agdal = Rabat
Tél : 05 37 67 50 88
INPE : 101168292

تقى شارع، ابن سينا زنقة زلاقة رقم 4 أكادال - الرباط - Rue Zellaqa, Apt 4, Agdal - Rabat

Tél/Fax : 05 37 67 50 88 - E-mail : nadia.ben.saad80@gmail.com

FACTURE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAL

Avenue A Massira N°: 1013 RDC, Amal 5, CYM
Tel: 0537 280 809 / Fax: 0537 799 903 laboratoirealmanal@gmail.com

ICE: 001775478000076

INPE: 103060950

IF:14372610

Rabat le : 15 mars 2023

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

Mutuelle

FACTURE N°	213983
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ionogramme complet -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 430

Prélèvements :

Prélèvement-----	Pc	1,5
------------------	----	-----

TOTAL DOSSIER 484,50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quatre vingt Quatre Dirhams et Cinquante Centimes

Dr. A. CHEFCHAOUNI-BENIAMI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal

Pharmacie LA VITALITE - Rabat

Manal ZEFZAFY

0537711684

croisement avenue ben barka et avenue attuya secteur 6 bloc g n8 hay ryad, rabat



Facture N° FAC-38888

Date : 23/03/2023

CHEFCHAOUNI MOHAMED

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
ALPRAZ CO 0.5MG B28 COMP	1	35,70	35,70
SEROQUEL CO 25MG B60 COMP	1	150,60	150,60

Total Organisme	0 DHS
Total Client	186,30 DHS
Total	186,30 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-six DHS et trente centimes

PHARMACIE LA VITALITE
Dr. MOHAMED ZEFZAFY
Av. Attuya, Secteur 6, Bât. G n°8
Hay Ryad, Rabat, Maroc
Tél : 0537711684
ICE : 0008014100097

IF : 40120593 RC : 92312 ICE : 0008014100097-INPE:102066727

Tel : 0537711684

Adresse : croisement avenue ben barka et avenue attuya secteur 6 bloc g n8 hay ryad, rabat

Pharmacie LA VITALITE - Rabat

Manal ZEFZAFY

0537711684

croisement avenue ben barka et avenue attuya secteur 6 bloc g n8 hay ryad, rabat



Facture N° FAC-43546

Date : 12/05/2023

CHEFCHAOUNI MOHAMED

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
KEPPRA CO 500MG B60 COMP	1	561,00	561,00

Total Organisme	0 DHS
Total Client	561,00 DHS
Total	561,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cent soixante et un DHS

PHARMACIE LA VITALITE
Dr. Mohamed ZEFZAFY
Av. Attuya, Secteur 6, bloc G
Hay Ryad, Rabat Tel.: 0537711684
ICE 00080141400097, N°pe 102066727

IF : 40120593 RC : 92312 ICE : 00080141400097-INPE:102066727

Tel : 0537711684

Adresse : croisement avenue ben barka et avenue attuya secteur 6 bloc g n8 hay ryad, rabat

PH.SAFIYA

SANAA EL GHARBI

2 AV.ENNAKHIL HAY RIYAD RABAT

RABAT

Taxe Profes. N°: 25564372

N° R.C. : 52120

N° ID.F. : 35363595

N° ICE 001619756000008

N° CNSS: 2445270

Tel : 0537713443

Fax :

CHEFCHAOUNI MED

I.C.E. :

Le : 14/03/2023

FACTURE N°: 59094/23

Qté	Désignation	Prix	Montant
3	COVERSYL 10 MG CP	142.70	428.10
2	KEPPRA 500MG /60CP	561.00	1122.00
2	FLUOXET 20MG /30CP	180.00	360.00
1	SEROQUEL 25MG/60 CP	150.60	150.60
1	DUOXOL CP	37.00	37.00
2	ALPRAZ 0.5MG CP	35.70	71.40
1	KARDEGIC 75MG SACHET	30.70	30.70
1	IPP 20MG/28CP	95.00	95.00
2	D-CURE FORTE 100000	49.60	99.20

TVA 7%:

126.60

Total :

2 394,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

DEUX MILLE TROIS CENT QUATRE-VINGT QUATORZE DIRHAMS

Pharmacie SAFIYA
Dr. Sanaa EL GHARBI
EP. KADIRI
Av. Annakhil, Hay Riyad - Rabat
Tél.: 0537713443 - 053771777

Dossier N° : 235255A

Ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:54

Edition du : 15/03/23

Prescripteur :

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

DDN : ----

Page 2/2

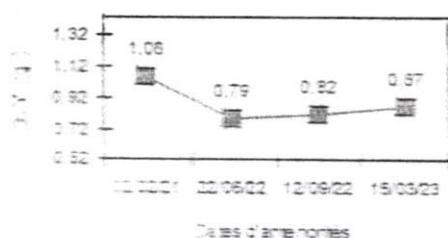
Compte Rendu d'Analyses

Medecin biologiste Dr Aldjoun Bennani Abir

BIOCHIMIE

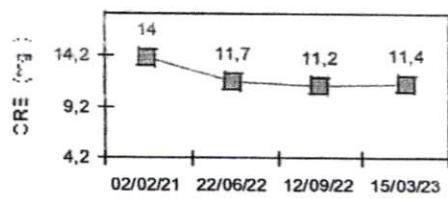
IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antérieur
Sodium	141,5	mmol/l	136 - 145	142,
Potassium	3,87	mmol/l	3,5 - 5,1	3,5
Chlore	102,0	mmol/l	98 - 107	103,
Bicarbonates	29,00	mEq/l	21 - 31	27,0
Protéines Totales	60,54	g/l	60 - 80	60,0
Calcium	91,33	mg/l	86 - 103	87,5
Glycémie à jeun	0,87	g/l	0,74 - 1,1	0,8
Soit :	4,8	mmol/l	4,1 - 6,1	4



Dates d'antériorités

Urie	0,38	g/l	0,13 - 0,43	0,1
Soit :	6,33	mmol/l	2,2 - 7,2	4,6
Créatinine	11,4	mg/l	6 - 12	11
Soit :	101	μmol/l	53 - 106	5



Dates d'antériorités

Protéine C Réactive : 1 mg/l < 10

Dr. A. ALDJOUN - BENNANI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal

Dossier N° : 235255A

Ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:54

Edition du : 15/03/23

Prescripteur :

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

DDN: ---

Page 1/2

Compte Rendu d'Analyses

Medecin biologiste Dr Aldjoun Bennani Abi

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antérieur 12/09/202
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4.53	M/mm ³	4.3 - 6	4.4
Hémoglobine -----:	14,3	g/100 ml	13 - 18	13
Hématocrite -----:	40,9	%	39 - 53	39
- V.G.M. -----:	90	μ ³	78 - 98	
- T.C.M.H. -----:	32	pg	26 - 34	
- C.C.M.H. -----:	35	g/100 ml	31 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	8 040	/mm ³	4000 - 11000	882
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	52,3	%		
Soit :	4 205	/mm ³	1400 - 7700	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	10,4	%		
Soit :	836	/mm ³	100 - 500	
Polynucléaires Basophiles -----:	1,0	%		
Soit :	80	/mm ³	< 150	
Lymphocytes -----:	24,9	%		
Soit :	2 002	/mm ³	1000 - 4800	
Monocytes -----:	11,4	%		
Soit :	917	/mm ³	200 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat -----:	203 000	/mm ³	150000 - 400000	19000

DR. J. S. BUCHAN - BENHAMI
Médecin Biologiste
Laboratoire de Biologie