

# 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

- Reclamation : 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- 0044027

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1236 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : ASSOUNA Miloud 726521  
 Date de naissance : 25/11/52  
 Adresse : N° 17 Rue 33 Hay Al Amaal 3  
 CASABLANCA  
 Tél. : 066.1745803 Total des frais engagés : 2034,9 Dhs  
 + 727,7

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 / 08 / 2023  
 Nom et prénom du malade : M. Batai M. H. Age : 64 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Angine  
 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) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0044027

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 : 1236  
 Nom de l'adhérent(e) : ASSOUNA  
 Total des frais engagés : 2034,9 Dhs  
 + 727,7  
 Date de dépôt : 2762,6 DH

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 31/08/23        | Consultation      |                       | 300 DH                          |  |
| 23/09/23        |                   |                       | consultation                    |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE ASSIA<br>Dr. DAQUDI HIND<br>Hay Al Amal I Rue 42 N° 16<br>Casa Tel: 0522 354371 | 21/12/23 | 334,90 DH             |
| PHARMACIE ASSIA<br>Dr. DAQUDI HIND<br>Hay Al Amal I Rue 42 N° 16<br>Casa Tel: 0522 354371 | 23/12/23 | 727,70 DH             |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABO RACINE OLLA<br>251, Rue Al Mahroug 5° Etage<br>Casablanca - GSM 0607 55112<br>05 57 28 02 30 - Tel: 0522 354371 | 01/09/23 | B: 1300                      | 1300,00                |
|  | 31/08/23 | B: 100                       | 100,00                 |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | 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 canalaires, 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<br>H<br>25533412 21433552<br>00000000 00000000<br>D 00000000 00000000 G<br>35533411 11433553<br>B<br>[Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                  |             | 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

**Dr. Merièmè NACHIT**

**Hépto-Gastro-Entérologue  
et Proctologue**

Lauréate de la fac. de médecine - Casablanca  
Ancienne médecin du CHU Ibn Rochd



**الدكتورة ناشط مريم**

**أخصائية في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي والشرج**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

**ORDONNANCE**

Casablanca, le 13/09/2023

Mu 1236

M. Zaitou Malika

45,00  
2/

Zopido x



2/2 cp 1 j

su inderme

PPV :  
LOT :  
PER :

PPV: 126 DH 00

PPV: 126 DH 00

PPV: 126 DH 00

2/ C. ben tra



20mg

2 cp / j. après petit  
déjeuner : pelt 3 mois

TOUTE

شارع عبد الله الصنهاجي مكاتب الأمل رقم 40 الطابق الأول (أمام سيارة التعليم المديوني) حي الأمل 1 الغداء - الدار البيضاء

Av. Abdellah Senhaji, Offices Al Amal, N° 40, 1er Etg (en face auto-école El Mediouni) Hay El Amal 1, Quartier El Fida - Casablanca

05 22 80 10 05 - Urgences : 06 42 46 36 33 • nachit.merieme@gmail.com



3/ 30,40

Meteospasmyl

2

2 cp x 3/j

petit 6 jours

**METEOSPASMYL** 8 20 caps molles  
 Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
 P.P.V. : 40,40 DH  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
 6 118001 100293

4/ 180,00

Razon

4omp

28

2 cp/j

petit déjeuner

LOT : 625  
 PER : 09/25  
 PPV : 180,00 DH

5/

Inamadol

5omp

28,10 x 3

2 cp x 2/j

LOT: 12423004  
 PER: 02/2026  
 PPV: 28,10 DH

LOT: 12423004  
 PER: 02/2026  
 PPV: 28,10 DH

LOT: 12422004  
 PER: 09/2025  
 PPV: 28,10 DH

727,70

Dr. NACHIT Meric  
 Hépatogastro-entérologue  
 29, Quai Mohammed VI - Casablanca  
 Tél : 05 22 80 10 05

PHARMACIE ASSIA  
 Dr. DAUDI Hind  
 Hay Al Amal II Rue 42 N°76  
 Casa - Tél: 05 22 42 71

# Dr. Merièmè NACHIT

## Hepato-Gastro-Entérologue et Proctologue

Lauréate de la fac. de médecine - Casablanca  
Ancienne médecin du CHU Ibn Rochd



الدكتورة ناشط مريم  
أخصائية في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي والشرج  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

### ORDONNANCE

Casablanca, le 32/08/2023

M = Babou Marluka :

2/ D stress

179.2

2 q/j

dejeuner

après

pe

petit

2 mois

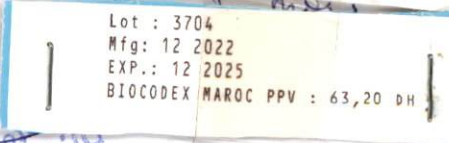
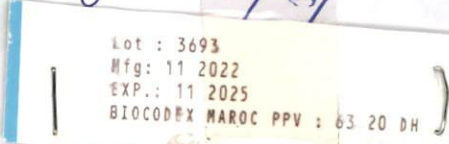
2/ stressam



gel

63.20 x 2 gel

après repas



Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC : 89,50 DH

230553  
06/2026

3/ D3 Norm

Am

29.12

15 gouttes 1g après repas

Copi end



PHARMACIE ASSIA  
Dr. DAOUDI  
Hay Al Amal II Rue 42 N°76  
Casa - Tél: 95 55 42 71

DR. NACHIT MERNI  
Hépatogastro-Entérologue  
Av. Abdelghani Semlali N°40 Offices Al Amal  
Tél: 05 22 80 16 00

**Dr. Merièmè NACHIT**  
**Hépto-Gastro-Entérologue**  
**et Proctologue**

Lauréate de la fac. de médecine - Casablanca  
Ancienne médecin du CHU Ibn Rochd



**الدكتورة ناشط مريم**

**أخصائية في أمراض الكبد  
والجهاز الهضمي والشرج**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

**ORDONNANCE**

Casablanca, le 31/08/2023

*me 1236*

M = Babou Malika :

- Hb gly quée
- ASAT / ALAT
- Ferritine / TSH
- Tst ne protéine à l'urée  
manquée

مستشفى المختبرات الطبية  
**LABO RACINE OULAD ZIANE**  
251, Rue Al Mahatta Dert Menira  
Casablanca - G.M. 066 57 13 31  
06 57 28 02 30 - Tél: 0524 36 74 44

Dr. NACHIT Merièmè  
Hépto-Gastro-Entérologue  
Av. Abdellah Senhaji, N°40 (Offices Al Amal)  
1er Etg. Casablanca  
Tél: 05 22 80 10 05

شارع عبد الله الصنهاجي مكاتب الأمل رقم 40 الطابق الأول (أمام سيارة التعليم المديوني) حي الأمل 1 الغداء - الدار البيضاء

Av. Abdellah Senhaji, Offices Al Amal, N° 40, 1er Etg (en face auto-école El Mediouni) Hay El Amal 1, Quartier El Fida - Casablanca

☎ 05 22 80 10 05 - Urgences : 06 42 46 36 33 📧 [nachit.meriem@gmail.com](mailto:nachit.meriem@gmail.com)



**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة  
بالبطاط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية      Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

Mme 1236

Page 1/2

Code Patient : 2103182002

Date de naissance : 02-02-1959

Date d'édition : 01-09-2023



093062107

Mme Malika BATOU

Réf : 2308312011

Prescripteur :

Date/heure de prélèvement : 31-08-2023 09:00

## **BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

(AUTOMATE BECKMAN COULTER AU 480)

26-12-2022

**Hémoglobine glyquée A1c**

(Technique HPLC GX-Tosoh)

5.9 %

5.7

Critères d'interprétations des résultats d'HbA1c (%)

- 4-6 Intervalle non diabétique
- <6.5 Excellent équilibre glycémique (DNID)
- <7 Excellent équilibre glycémique (DID)
- 7-8 Assez bon équilibre glycémique
- 8-9 Equilibre glycémique médiocre
- >9 Mauvais équilibre glycémique

Pr. Larbi BENRAMDANE

LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
06 57 28 02 30 - Tél: 0522 36 74 44

251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca

Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30

laboracine oulad ziane - E-mail : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine



Docteur Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



الدكتور العربي بنرمضان

صيدلي - إحيائي

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية  
Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

Code Patient : 2103182002  
Date de naissance : 02-02-1959  
Date d'édition : 01-09-2023



0 9 3 0 6 2 1 0 7  
Mme Malika BATOU  
Réf : 2309012006  
Prescripteur : Dr Merieme NACHIT

Date/heure de prélèvement : 01-09-2023 08:15

**BILAN HEPATIQUE**

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(Méthode Enzymatique-Cinétique)

17.6 UI/L (<35.0) 26-12-2022 15.4

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(Méthode Enzymatique-Cinétique)

16.0 UI/L (<35.0) 26-12-2022 20.5

**METABOLISME DU FER**

**Ferritine**  
(Technique Immuno-fluorescence AIA 360 TOSOH)

46.30 ng/mL (15.00-200.00)

**BILAN THYROIDIEN**

**TSH ultra sensible**  
(Technique ELFA-MINI VIDAS)

1.36 UI/ml (0.15-4.90) 26-12-2022 1.31

مختبر التحاليل الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251 Rue Al Mahatta Derb Manja  
Casablanca - GSM 0661 57 13 48  
06 57 28 02 30  
Pr. Larbi BENRAMDANE

**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية      Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

**2309012006 – Mme Malika BATOU**

Page 2/ 2

## **RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI**

### **TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE AU 13C (Technique par Absorption/Résonance NDIR 13C/12C)**

Résultat T30 –T0

0.40 U/1000

**Conclusion:**

Résultat négatif

Interprétation:

T30–T0 < 4U /1000: Négatif

T30–T0 > 4U/1000: Positif

مستشفى التحاليل الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - Maroc 06 61 57 13 48  
06 57 28 02 30 Tél: 0522 36 74 44

**Dr. Larbi BENRAMDANE**

251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca

Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30

laboracine oulad ziane - E-mail : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca

Tél : 0522 367444 - Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087

CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



093062107

**Dr. Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon I - France

Professeur de la Faculté de Médecine et

de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie

Immunologie - Mycologie - Parasitologie

Virologie

## **FACTURE 2309012006**

**Mme Malika BATOU**

Demande N° 2309012006

Date de l'examen : 01-09-2023

### **Analyses :**

| Récapitulatif des analyses |   |     |             |
|----------------------------|---|-----|-------------|
| CN                         | Analyse   | Clé | Coefficient |
| 0154                       | Helicobacter pylori - test respiratoire à l'Urée 13C - air expiré | B   | 700         |
|                            | ASAT (transaminase TGO)   | B   | 50          |
|                            | ALAT (transaminase TGP)   | B   | 50          |
|                            | Ferritine   | B   | 250         |
|                            | TSH ultra-sensible  | B   | 250         |

Total des B : 1300

**TOTAL DOSSIER : 1300.00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 1300.00 DH**

مختبر التحاليل الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
06 57 28 02 30 - Tél: 0522 36 74 44

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca  
Tél : 0522 367444 - Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087  
CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



093062107

## Dr. Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon I - France

Professeur de la Faculté de Médecine et

de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie

Immunologie - Mycologie - Parasitologie

Virologie

## FACTURE 2308312011

Mme Malika BATOU

Demande N° 2308312011

Date de l'examen : 31-08-2023

### Analyses :

| Récapitulatif des analyses |         |     |             |
|----------------------------|---------|-----|-------------|
| CN                         | Analyse | Clé | Coefficient |
|                            | HbA1c   | B   | 100         |

Total des B : 100

**TOTAL DOSSIER : 100.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : 100.00 DH

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta, Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
06 57 28 02 30 - Tél: 0522 36 74 44