

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 : adhésion@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

N° W21-809183

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12642 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RASDOUANI HICHAM

Date de naissance : 29/08/1985

Adresse : Cité de l'air Nouadour

Tél. : Total des frais engagés : 1199,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DING
Médecine Générale
Bankat 4211 1007 Oujda Arrout
05 35 53 30 43

Date de consultation : 07/23

Nom et prénom du malade : BOUKHAYMA DRIS ROUATIF

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

Nature de la maladie : Colopathie

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 :

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
06/07/23	C		200,00	INP : 131199291 Docteur DING Médecine Générale Zonkat 42 N° 4007, Ouled Arrouj MEKNES - Fix : 05 35 53 30 43
07/07/23	C		625	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	06-07-23	177,10
	07-07-23	142,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07-07-23	17680	680,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OOF.																												
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			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"/>																								
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B			
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DING

Epouse HADJI

Médecine Générale

Diplômée de l'Université Médicale de
Shanghai - Chine

Ex. Médecin Attachée au Département
de Gynécologie Obstétrique

A l'Hôpital Zhong Shan - Shanghai



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

113001 185030

خريطة كلب
طبيبة سابقة
بوستشفى جون شان بشنغهاي - الصين

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

113001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

113001 185030

Meknes, le

06/07/23

BOUYAHYAOUI EL
ADUATIF

63.40 -

Mag 2



85.50 -

Grastinat



28.20

Sulpidal



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

113001 185030

1300

10-07-2023

177.10



Docteur DING
Médecine Générale

Zenkat 42 N° 4007 Oujah Arrou:
MEKNES - Fix: 05 35 53 30 43

Rue 42 N° 4007 Oujah Arrou: Meknes / وكناس / عروس - وكناس

Tél.: 05 35 53 30 43 الهاتف

ORDONNANCE

..... Le : **07 Jul 2023**

Nom :

Age :

64, 10 BOUYAHYBOUT DRASSI ADRIATIF

Neomox

19,90 x4

UVEDOSE

100.000 UZ

1 AB / 156

Cachet

Docteur DING

Médecin Généraliste

Zenkai 42 N° 4007 Ouah Arrou
MEKNES - Tél : 05 35 53 30 43

NEOMOX®

Amoxicilline

Boîte de 10 comprimés

PPV : 64,10 DH

6 18 000 190622



63,40

mag 2[®] 122 mg 

30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

Docteur DING

Médecine Générale

Zenkat 42 N° 4007 Oujah Arrouj

MEKNES - Fix : 05 35 53 30 43

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

06 Juil 2023

Nom / Prénom :

Bouazzaoui TORISS
AQUA

Age :

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☒ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☒ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☒ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Estradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☒ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Docteur DING
Médecine Générale
Zenkat 42 N° 4007 Oujah Arrouj
MEKNES - Fix : 05 35 53 30 43

Autres :



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

الدكتور منصف المعدني التلاوي

Dr. Moncef EL MAADANI TADLAOUI

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Limoges

Ancien interne des Hôpitaux de France

Tél. : 05.35.51.31.50 / Fax : 05.35.51.31.46

IF : 23005331

Meknès le 7 juil. 2023

Madame BOUYAHYAOUI IDRISSE AOUATIF

laboratoire

FACTURE N°	12878
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	40	
Magnésium Plasmatique (Mg) -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
25 OH Vitamine D (D2-D3) -----	B	400	Total : B 680

TOTAL DOSSIER

680,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Moncef EL MAADANI TADLAOUI
23, Rue Antsirabé V.N - Meknès
Tél 05 35 51 31 50 - Fax 05 35 51 31 46
133001958



133001000

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

الدكتور منصف المعدني التلاوي
Dr. Moncef EL MAADANI TADLAOUI
AGUATHI
Pharmacien Biologiste
Lauréat de la Faculté de Médecine
Ancien interne des Hôpitaux de France
Tél : 05.35.31.31.80 / Fax : 05.35.31.31.46

Madame BOUYAHYAOU IDRISSI

Docteur HUIMIN DING
Dossier N° : 230527

Prélèvement effectué le : 07/07/23
Edité le : 07/07/23.

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

LEUCOCYTES	:	11 000	/µl	4000 - 10000
HEMATIES	:	4,69	Millions/µl	4 - 5,5
HEMOGLOBINE	:	13,8	g/dl	12,5 - 15,5
HEMATOCRITE	:	40,1	%	33 - 47

Valeurs usuelles

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	86	fl	80 - 95
CHARGE (T.C.M.H.)	:	29	pg	28 - 32
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	34	g/dl	28 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires NEUTROPHILES	:	63,4	%	6 974	/µl	2000 - 7500
Polynucléaires EOSINOPHILES	:	2,1	%	231	/µl	100 - 400
Polynucléaires BASOPHILES	:	0,4	%	44	/µl	< 100
LYMPHOCYTES	:	29,5	%	3 245	/µl	1500 - 4000
MONOCYTES	:	4,6	%	506	/µl	200 - 800

PLAQUETTES : 287 000 /µl 150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{re} heure	:	35	mm	< 15
2 ^{me} heure	:	68	mm	< 30

Laboratoire d'Analyse Médicale
Dr. Moncef EL MAADANI TADLAOUI
23, Rue Antsiraka - Meknes
Tél: 05.35.31.31.80 Fax 05.35.31.31.46
INPE 19301952



133001958

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

الدكتور منصف المصنفي التلاوي
Moncef EL MAADANI TADLAOUI
QUATIE
 Pharmacien Biologiste
 Lauréat de la Faculté de Limoges
 Ancien interne des Hôpitaux de France
 Tel : 05.35.31.31.50 / Fax : 05.35.31.31.46

Madame BOUYAHYAOU IDRISSI

Docteur HUIMIN DING
 Dossier N° : 23G527

Prélèvement effectué : 07/07/23
 Edité le : 07/07/23.

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

			Valeurs usuelles
CALCIUM PLASMATIQUE	:	2,48 mmol/l	2,15 - 2,55
	:	99 mg/l	86 - 102
MAGNESIUM PLASMATIQUE	:	0,87 mmol/l	0,7 - 1
	:	21 mg/l	17 - 24
GLYCEMIE (à jeun)	:	0,99 g/l	0,7 - 1,1
	:	5,5 mmol/l	4 - 6

VITAMINES

* VITAMINE D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)	:	23,8 µg/l	30 - 100
(Par ElectroChimiLuminescence Roche)	:	59,5 nmol/l	75 - 250

~~laboratoire Analyse Médicale~~
 Dr. Moncef EL MAADANI TADLAOUI
 23, rue de la République
 31000 TOULOUSE
 Tel : 05.35.31.31.50 / Fax : 05.35.31.31.46