

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 040650

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1695 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Rebaile  
 Nom & Prénom : AHADDOUCH Smail  
 Date de naissance : 1954  
 Adresse : quartier de la Commune Hay Hassan Bld 10 N° 465 casablanca Hay Hassan  
 Tél. : 0665 77276 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 22/11/2023  
 Nom et prénom du malade : SEKOUR KHADIJA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Myocardie post coronaire  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, combiner 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 : Meknes Le : 22/11/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
14/11/23		ECG	150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/23	P 300	300,00
	14/11/23	216	200,00

# MEKNESAUXILIAIRES MEDICAUX

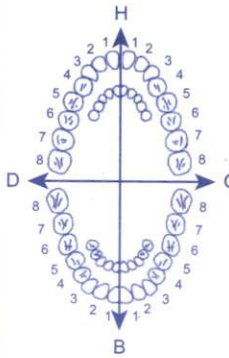
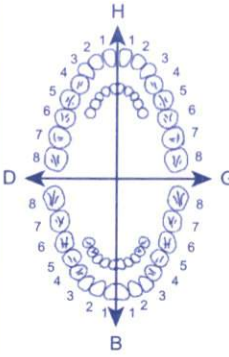
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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															
				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 <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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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. ZEROUAL Ismail**

Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Fès

Ancien Médecin du CHU Hassan II - Fès  
Ancien Médecin du CH René  
Dubos - Pontoise - France



**الدكتور زروال إسماعيل**

طبيب اختصاص في جراحة العظام  
و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة - فاس  
طبيب سابق بالمركز الإستشفائي  
الجامعي الحسن الثاني - فاس  
طبيب سابق بالمركز الإستشفائي  
روني ديبوس - فرنسا

**ORDONNANCE**

Meknès, le : 14 / 11 / 2023

Nom et Prénom : KHADIJA SEKOUR

Faire SRP

- NFS
- TP
- Urée, créa
- Kaliémie, natrémie
- groupage ABO Rh

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyse Médicales  
7, Av. Hassan II Place du Marché  
MEKNES - V.N.  
Tél : 0535 52 43 87 Fax : 0535 52 27 82

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr EL FOUNINI Ahmed  
7, Av. Hassan II Place du Marché - Meknès V.N  
Tél 05 35 52 43 87 / 05 35 52 15 81

Dr. ZEROUAL ISMAIL  
Traumatologue Orthopédiste  
INPE : 031310345  
N° 16 Rce les Orangers Av. Hassan II  
Eureau 15, 4ème Etage  
06 07 08 90 90 - 02 35 52 15 81

☎ 05 35 52 10 20 📞 06 07 08 90 90

16, إقامة الليمون، شارع الحسن الثاني، الطابق 4، مكتب رقم 15 (بالمصعد)، م.ج. (قرب الصيدلية الجديدة) - مكناس  
16, Rce les Orangers, Av. Hassan II, 4<sup>ème</sup> Étage (Ascenseur), Bureau N° 15, V.N (à côté de la pharmacie nouvelle) - Meknès

E-mail : drzeroual.ismail@gmail.com



**Dr. ZEROUAL Ismail**

Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Fès

Ancien Médecin du CHU Hassan II - Fès

Ancien Médecin du CH René  
Dubos - Pontoise - France



**الدكتور زروال إسماعيل**

طبيب إختصاصي في جراحة العظام  
و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة - فاس

طبيب سابق بالمركز الإستشفائي

الجامعي الحسن الثاني - فاس

طبيب سابق بالمركز الإستشفائي

روني ديبوس - فرنسا

**ORDONNANCE**

Meknès, le :

24/12/2023

Nom et Prénom :

KHADJA SEKOUR

Faire SVP

215

Rx thorax face

KHADJA  
SEKOUR

Dr. Mohamed SOUALI  
Spécialiste en Radiologie  
INPE : 130726  
18, Av. Hassan II - MEKNES

Dr. ZEROUAL ISMAIL  
Traumatologue Orthopédiste  
INPE : 031310345  
N° 16 Res les Orangers Hassan II  
Bureau 15, 4<sup>ème</sup> Étage V.N. - Meknès  
06 07 08 90 90 - 03 35 52 10 20

05 35 52 10 20 06 07 08 90 90

16, إقامة الليمون، شارع الحسن الثاني، الطابق 4، مكتب رقم 15 (بالمصعد)، م.ج (قرب الصيدلية الجديدة) - مكناس

16, Rce les Orangers, Av. Hassan II, 4<sup>ème</sup> Étage (Ascenseur), Bureau N° 15, V.N (à côté de la pharmacie nouvelle) - Meknès

E-mail : drzeroual.ismail@gmail.com

# Centre Médical de Radiologie

18, Avenue Hassan II - Meknès

Dr Mohamed SOUALI - Dr Nouria TAHRI - Dr Mohamed Younes HOUMADA

## Facture N° 4409/23

Nom : Mme Sekour Khadija

Date : 14-11-2023

Examen : Rx Poumons

Montant : 200 DH

Arrêter la présente note à la somme de

Deux cent Dirham.

**Dr. Mohamed SOUALI**  
**Spécialiste en Radiologie**  
18, Av. Hassan II - MEKNES  
INPE : 131130726

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS EL FOUNINI

7, PLACE DU MARCHE AVENUE HASSAN II  
Avenue Hassan II Meknès  
N° D'IDENTIFICATION FISCAL 23008730  
N° LA PATENTE 17112223  
N° CNSS 1110410  
I.C.E : 001536174000017

## FACTURE 323780

22311150013

Edité le : 15/11/2023

Nom / prénom : **Mme SEKOUR Khadija**

Numéro d'Adhérent

Nom de l'assuré:

Lien de parenté

Prénom Assuré:

Numéro Prise en Charge

Lbellé analyse	Le nombre de B	Description	Le nombre de B
CREATININE	30		0
GROUPE SANGUIN PHENOTYPE	60	POTASSIUM	30
NUMERATION FORMULE PLAQUETTES $\mu$	80	SODIUM	30
	0	TP SANS AVK	40
UREE	30		
le nombre de B			300.00 B
Montant total du dossier			300.00 D

مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr EL FOUNINI Ahmed  
7, Av. Hassan II Place du Marché - Meknès V.N  
Tel 05 35 52 40 87 / 05 35 52 10 91

Cachet du laboratoire

**Dr. ZEROUAL Ismail**



Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Fès

Ancien Médecin du CHU Hassan II - Fès

Ancien Médecin du CH René  
Dubos - Pontoise - France

**الدكتور زروال إسماعيل**

طبيب اختصاصي في جراحة العظام  
والمفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة - فاس

طبيب سابق بالمركز الإستشفائي

الجامعي الحسن الثاني - فاس

طبيب سابق بالمركز الإستشفائي

روني ديبوس - فرنسا

## ORDONNANCE

Meknès, le : 14 / M / 23

Nom et Prénom : KHADIJA SEKOUR

Faire SAP

ELC

Dr. ZEROUAL ISMAIL  
Traumatologue Orthopédiste  
INPE : 031310345  
N° 16 Res les Orangers Av. Hassan II  
Bureau 15, V.N (à côté de la pharmacie nouvelle)  
06 07 08 90 90 - 05 35 52 10 20

☎ 05 35 52 10 20 ☎ 06 07 08 90 90

16, إقامة الليمون، شارع الحسن الثاني، الطابق 4، مكتب رقم 15 (بالمصعد)، م.ج (قرب الصيدلية الجديدة) - مكناس  
16, Rce les Orangers, Av. Hassan II, 4<sup>ème</sup> Étage (Ascenseur), Bureau N° 15, V.N (à côté de la pharmacie nouvelle) - Meknès

E-mail : drzeroual.ismail@gmail.com



Clinique Toulal  
مصحة تولال  
٠٥٨٥٤٨ ٠٥٨٥٤٨

## FACTURE

LE		14/11/2023
FACTURE N°		FP2302797
PATIENT		SEKOUR Khadija
ACTE	MÉDECIN	MONTANT
ECG	DR EL BAKALI EL KASSIMI SALMANE	150,00
TOTAL		150,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams		

Dr. EL BAKALI EL KASSIMI SALMANE  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
INPE: 031791560  
Clinique Toulal  
Im I-71 Ryad Toulal I - Meknès  
Tél: 05 35 48 00 25





Clinique Toulal  
مصلحة تولال  
٩٥٨٥٥٤٩ ٩٥٨٥٨

**Patient Khadija Sekour, 01.01.1958**

**ECG du 14.11.2023:** Rythme sinusal, Fréquence cardiaque à 79/min, axe normal. Bloc de branche gauche complet

Conclusion : Bloc de branche gauche complet

Dr. EL BAKALI EL KASSIMI SALMANE  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
INPE: 031201560  
Clinique Toulal  
Im I-71 Riad Toulal I - Meknès  
Tél : 05 35 48 00 25



## Centre Médical de Radiologie - Ibn Sina

18, Avenue Hassan II - Meknès

Dr Mohamed SOUALI - Dr Nouria TAHRI - Dr Mohamed Younes HOUMADA

---

Mme Sekour Khadija  
Médecin prescripteur : Dr Zeroual I.  
Meknès, le 14/11/2023

(Duplicata)

### RX POUMONS F

- Absence de lésion pulmonaire focale évolutive visible.
- Absence d'épanchement pleural.
- Le cœur a un volume normal.
- L'aorte est déroulée.

Cordialement

**Dr. Mohamed SOUALI**  
**Spécialiste en Radiologie**  
18, Av. Hassan II - MEKNES  
INPE : 131130726



# مختبر التحاليل الطبية الفونيني

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL FOUNINI

Dr. Ahmed EL FOUNINI

Biologiste Médical

Diplômé de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie d'Angers (France)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUES

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - ONCOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. أحمد الفونيني

إحصائي طبي

خريج كلية الطب و الصيدلة  
بأنجير (فرنسا)

Dossier N° : 2231150013

Age : 65 Ans

Sexe: F

Mme SEKOUR KHADIJA

### IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN : O

Rhésus: POSITIF

### HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Taux de prothrombine \_\_\_\_\_

87

%

(VR:70 à 100)

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr E. FOUNINI  
7, Av. Hassan II - Meknes - Maroc  
Tél 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax : 05 35 52 15 81

#### Rapport Complet

7, ساحة السوق المركزي، شارع الحسن الثاني - الطابق الأول - مكناس  
7, Place du Marché Central, Avenue Hassan II - 1<sup>er</sup> Etage - MEKNES  
Tél : 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax : 05 35 52 15 81





# مختبر التحاليل الطبية الفونيني

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL FOUNINI

Dr. Ahmed EL FOUNINI

Biologiste Médical

Diplômé de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie d'Angers (France)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE CLINIQUES

PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

SEROLOGIE - HORMONOLOGIE - ONCOLOGIE - SPERMIOLOGIE

د. أحمد الفونيني

إختصاصي تحليل

فريق عتية الطب و الصيدلة  
بالتجيز (لارنسا)

Prélevé le : 15/11/2023

Edité le : 15/11/2023

Dossier N° : 2231115-0013 \* AS//

DR ZBADI RHITA

Patient né(e) le : 01/01/1958 Sexe: F

Mme SEKOUR Khadija

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

##### Numération globulaire

HEMATIES	5.09	Millions/mm3	(VR:4.00 à 5.40)
Hémoglobine	14.0	g/100ml	(VR:12.0 à 16.0)
Hématocrite	42.0	%	(VR:35.0 à 45.0)
VGM	82.5	μ3	(VR:80.0 à 98.0)
TCMH	27.5	pcg	(VR:27.0 à 32.0)
CCMH	33.3	g/dl	(VR:31.0 à 36.0)
LEUCOCYTES	8.0	Mille/mm3	(VR:4.0 à 10.0)

##### Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	53.5 %	4 280 /mm3	(VR:1 700 à 7 000)
Poly. Eosinophiles	1.9 %	152 /mm3	(VR: < à 450)
Poly. Basophiles	0.4 %	32 /mm3	(VR: < à 100)
Lymphocytes	33.6 %	2 688 /mm3	(VR:1 400 à 4 000)
Monocytes	10.6 %	848 /mm3	(VR:150 à 1 000)

##### Numération plaquettaire

PLAQUETTES	228	Mille/mm3	(VR:150 à 400)
------------	-----	-----------	----------------

### BIOCHIMIE SANGUINE

UREE	0.36	g/l	(VR:0.15 à 0.50)
UV.Cinétique	6.0	mmol/l	(VR:2.5 à 8.3)
CREATININE	10.0	mg/l	(VR: < à 12.0)
Méthode Jaffe Cinétique	89	μmol/l	(VR: < à 106)
SODIUM	144	mEq/l	(VR:135 à 145)
Electrodes spécifiques			
POTASSIUM	4.60	mEq/l	(VR:3.50 à 5.00)
Electrodes spécifiques			

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Ahmed EL FOUNINI  
7. Av. Hassan II - Meknes V.N  
Tél : 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax : 05 35 52 15 81  
Email : founinilabo2019@gmail.com

7، ساحة السوق المركزي، شارع الحسن الثاني - الطابق الاول - مكناس  
7, Place du Marché Central, Avenue Hassan II - 1<sup>er</sup> Etage - MEKNES  
Tél : 05 35 52 43 87 / 05 35 52 35 66 - Fax : 05 35 52 15 81  
Email : founinilabo2019@gmail.com

# Dr MAYOUSSI Chama

Nom : SEKOUR KHANNA 0025625

Sex : Case No. :

Age : Lit No. :

Clinique N : Date : 16/11/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 74bpm

P Interval: 97ms

QRS Interval: 144 ms

T Interval: 211 ms

PR Interval: 150 ms

QT Interval: 407 ms

QTc Interval: 452 ms

P Axis: 40.80°b

QRS Axis: -19.90°b

T Axis: 30.40°b

Prompt:

RRS à 74bpm - PR = 16ms  
AA à gauche.

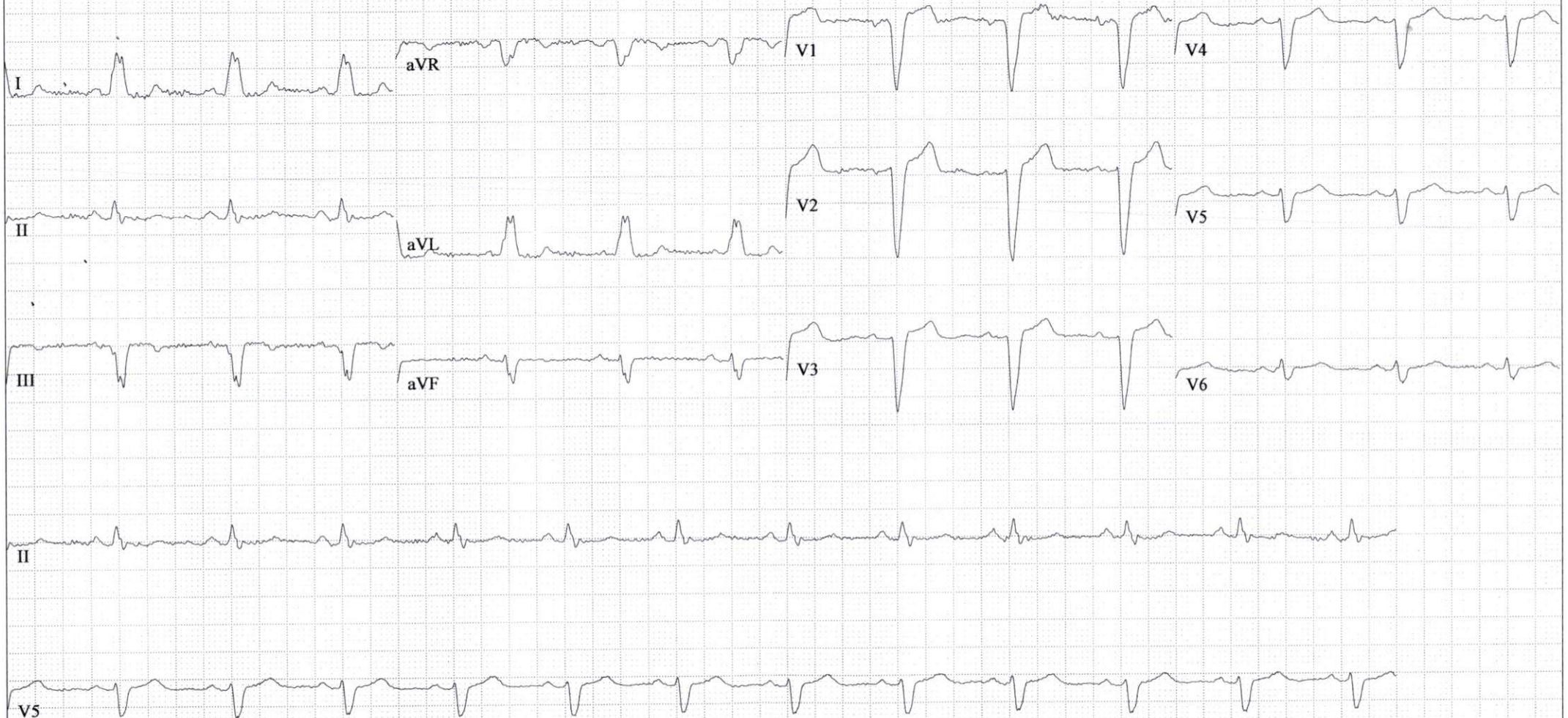
BBB complet.

Dr. MAYOUSSI Chama  
Spécialiste en Cardiologie  
et Maladies Vasculaires

Imm. Amme N° 1  
Meknes - Tél: 05 35 52 00 50

ICE: 001699328000087

## ECG



AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV 00:00