

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.

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

N° W21-650422

85925

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13152 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Niry Oussama

Date de naissance : 14/02/1935

Adresse : 145 La colline Nedja

Tél. : 0661 220363 Total des frais engagés : 409380 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDELLAOUI MAANE RAJAE
Médecin Généraliste
Expert Assermenté
122, Bd. Palestine N°2 Alia Mohammedia
Tél: 05 23 32 64 81

Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : Niry Oussama Age :

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

Nature de la maladie : Affection Cardiovasculaire + Diabète

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 : Marrakech Le : 09/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
16/11/23	CV	1 CV	150,00	INP: INPEI 091000737 Dr. ABDELKADIR MAAMER Médecin Généraliste Assermenté N° 2 Alija Mohamm 4.81

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/11/2023	1483.80

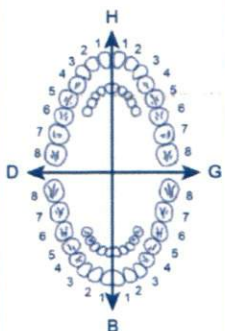
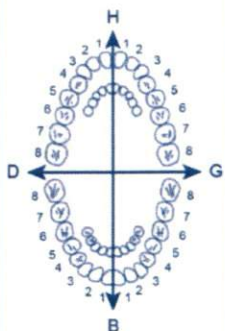
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 ABDELLAOUI Maâne Rajae

Médecine Générale

EXPERT ASSERMENTE AGREE PRES
DES TRIBUNAUX & PRES DE LA COUR
D'APPEL DE CASABLANCA

الدكتورة العبدلاوي معن رجاء

الطب العام

خبيرة محلفة لدى المحاكم

ولدى محكمة الاستئناف بالدار البيضاء

Mohammedia, le 16/11/23 : المحمدية. في

PHARMACIE EL ALIA
KAMILIE EL ALIA
Ep. BENABDEKRAZIK
Rue Maghrib Arabi - Alia
Mohammedia - Tél: 05 23 32 24 3

PHARMACIE
S.V.
EL ALIA

PHARMACIE
S.V.
EL ALIA

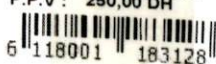
PHARMACIE
S.V.
EL ALIA

PHARMACIE EL ALIA
KAMILIE EL ALIA
Ep. BENABDEKRAZIK
Rue Maghrib Arabi - Alia
Mohammedia - Tél: 05 23 32 24 3

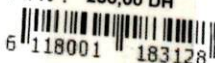
Dr. ABDELLAOUI MAANE Rajae
Médecin Généraliste
Expert Assermenté
122-Bd. Palestine N°2 Alia Mohammedia
Tél: 05 23 32 64 81

122. شارع فلسطين رقم 2 - العالية - المحمدية الهاتف : 0523 32 64 81
122-Bd Palestine N°2 - El Alia, Mohammedia - Tél: 0523 32 64 81

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH



مختبرات سرفدية - فرنسا

14011019

6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

6 118001 130047
AMM n° : 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV : 448,00 DH
Sanvier Maroc - Casablanca

4011019

6 118001 130030
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV:188,40 DH

Mibral*5 mg
30 comprimés



53,00

Mibral*5 mg
30 comprimés



53,00

Mibral*5 mg
30 comprimés



53,00

Dr ABDELLAOUI Maâne Rajae

Médecine Générale

**EXPERT ASSERMENTE AGREE PRES
DES TRIBUNAUX & PRES DE LA COUR
D'APPEL DE CASABLANCA**

الدكتورة العبدلاوي معن رجاء

الطب العام

**خبيرة محلفة لدى المحاكم
ولدى محكمة الاستئناف بالدار البيضاء**

Mohammedia, le : 16/11/23 : الحمديّة. في

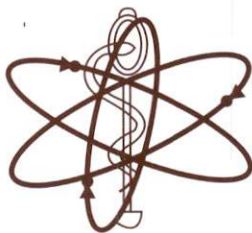
M^{re} Muri oussama

Affaire -

- dosage des dérivés méthoxylés urinaires
- dosage de l'acth'inté rénine - Aldosterone
- Cortisol urinaire de 24H -



Dr. ABDELLAOUI MAANE Rajae
Médecin Généraliste
Expert Assermenté
122, Bd. Palestine N°2 Alia Mohammedia
Tél: 05 23 32 64 81



FACTURE N° 2311210023

Mr Oussama MIRY

Demande N° 2311210023

Date de l'examen : 21-11-2023

Analyses :

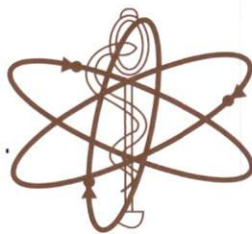
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatininurie	B30	B
	Aldostérone – couché	E600	E
	Diurèse des 24 h	E0	E
	RENINE	E500	E
	Dérivés méthoxylés – urines de 24 heures	E700	E
	CORTISOL URINAIRE	E700	E

Total des B : 30 + 4939

TOTAL DOSSIER : 2560 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cinq cent soixante dirhams DH



Mr Oussama MIRY

Né(e) le : 14-02-1995

Dossier N° : 2311210023

Date de l'examen : 21-11-2023

Prélevé le : 21-11-2023 10:45 en interne

Edité le : 27-11-2023

DR : RAJAE ABDELLAOUI

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h	1 750 ml / 24h	
Créatinine urinaire [AC]	1 294.1 mg/l	(390.0-2 590.0)
(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	11 452.8 µmol/l	(3 451.5-22 921.5)
Créatinine urinaire des 24 H [AC]	2 265 mg/24h	(1 040-2 350)
(Immunoturbidimétrie Cobas® - Roche)	20 045 µmol/24h	(9 204-20 798)
Métanéphrine (échantillon)	37.00 µg/L	
(LC-MS/MS)	189 nmol/L	
Métanéphrine - urines de 24 heures:	65 µg/24h	(<261)
(LC-MS/MS)	332 nmol/24h	(<1 331)
Normétanéphrine (échantillon)	56.00 µg/L	
(LC-MS/MS)	306 nmol/L	
Normétanéphrine- urines de 24 heures:	98 µg/24h	(<390)
(LC-MS/MS)	535 nmol/24h	(<2 129)

CHROMATOGRAPHIE EN PHASE LIQUIDE

Agilent Triple Quadrupole LC-MS/MS

Aldostérone - couché	0.16 ng/mL	(0.03-0.16)
	443.9 pmol/l	(83.2-443.9)

En cas de suspicion d' hyperaldostéronisme, il est recommandé de compléter le bilan par un dosage d'aldostérone urinaire sur un recueil des urines de 24H.

Cortisol urinaire (LC-MS/MS)

Cortisol urinaire (échantillon)	5.00 µg/l	
Cortisol urinaire 24h	8.8 µg/24h	(10.0-50.0)

ANALYSES TRANSMISES

RENINE: (1)

Analyse transmise à un laboratoire externe. Merci de voir le compte rendu ci-joint.

(1) Labo. exécutant : CERBA - ()





Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean
H. Belaouni
M. Billet-Delecourt
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque

F. Floch
A. Ganon
C. d'Humières
P. Kleinfinger
I. Lanois
A. Legrand
L. Lohmann

A. Luscan-Valeri
S. Malard
M. Perret
A. Receveur
M. Roussel
S. Samaan
S. Schmit

M. Senant
S. Trombert
M. Valduga
L. Verdume
B. Visseaux

Biologistes Généticiens
D. Trost

**MIRY
OUSSAMA**

Né(e) le 14.12.1995

Sexe : M

Dossier n° : 23D5164629

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM ANOUAL
DOCTEUR JAMAL FEKKAK (ANOUAL)
ANGLE BD ANOUAL-BD D'ALEXANDRIE
20100 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par	LABM ANOUAL	
Vos références :	2311210023	08573
Enregistré le :	25.11.2023	Edité le : 25.11.2023
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **RENINE (Chimiluminescence) #**

Prélèvement : 21.11.2023 Plasma EDTA 09h 56

19,2 mUI/l

Valeurs de référence:

- Position couchée (au minimum 30 min) : 2,8 à 39,9 mUI/L
- Position debout (au minimum 30 min) : 4,4 à 46,1 mUI/L
- Position assise (au minimum 15 min) : 5,0 à 37,4 mUI/L

Validé par : Dr. Marianne Perret

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.