

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

- 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

N° W21-819286

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 133M Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JARMOUNI YOUNESS
 Date de naissance : 20/09/1995
 Adresse : Rue 15 NR 436 MAJMAA ELKHEIR Settat
 Tél. : 06 60 297517 Total des frais engagés : 940,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/09/2023

Nom et prénom du malade : JARMOUNI YOUNESS

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 au 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. ASHES BERRA
259, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45



VOLET ADHERENT

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
19/09/2023	6-10	5	3000	INP INPE 091031831
<p>Dr. Asmae BERRADA</p> <p>153, Bd El Hank Bourgoane</p> <p>Lanjoie Sept. 24 - Casablanca</p> <p>Tel. 05 22 26 50 22</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL MADINA MOHAMED</p> <p>Dr. Anouar HAMDOUN</p> <p>Lot. EA 257 - immeuble N°1</p> <p>Pôle d'Orsane Nouaceur</p> <p>Casablanca</p> <p>Tel. 05 22 53 94 72</p>	10 SEPT 2023	40,110

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE MEDICAL</p> <p>Dr. Khalid MADER</p> <p>06/10/23</p>	06/10/23	B550	600 DH

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'ODF					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX []</p> <p>MONTANTS DES SOINS []</p> <p>DEBUT D'EXECUTION []</p> <p>FIN D'EXECUTION []</p>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX []</p> <p>MONTANTS DES SOINS []</p> <p>DATE DU DEVIS []</p> <p>DATE DE L'EXECUTION []</p>	
	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

19/09/2023

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

Mr Jarmounni Youness

40,40

MÉTÉOSPASYL



1 capsule, 3 fois par jour, avant les repas, pendant 10 jours

METEOSPASYL® B 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

PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
Lot. EA 257, Immeuble N°1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - 05 22 53 94 01

Dr. Asmae BERRADA

159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22

159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 berrada.asmae65@gmail.com

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

Casablanca, Le : ٢٩/١٢/٢٠٢٢ : الدار البيضاء في :

Dr. JARMOUNI
younes



- ECU

- VLD

Dr. Asmae BERRADA

159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajma - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

LABORATOIRE MAKHLOUF

D'ANALYSES MEDICALES



L.A.M.M

مختبر مخلوف

للتحليلات الطبية

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

DEROUA le: 06/10/2023

FACTURE N° 3792/23

Médecin

Docteur ASMAE BERRADA

Nom du patient

MR JARMOUNI YOUNESS

Examens

- ECBU- VITD3- ATB

Cotation

B 550

Montant

600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT DIRHAMS



ICE : 002397299000057

INPE





Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:30

Résultats édités le: 09/10/2023



MR JARMOUNI YOUNESS

Dossier N° 23J67

Age: 28 ans

Prescripteur: Docteur ASMAE BERRADA

Page: 1/2

VITAMINES

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

VITAMINE D : D2 + D3.....: 85,84 ng/ml
(ELFA - VIDAS Biomérieux) 214,60 nmol/L

Valeurs de référence de la 25-(OH)-vitamine D selon les recommandations de GRIO

	ng/mL	nmol/L
Carence vitaminique D	< 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	10 à < 30	25 à < 75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175
Possible intoxication vitaminique D	> 150	> 375





Prélèvement du : 06/10/2023 à 08:30

Résultats édités le: 09/10/2023



MR JARMOUNI YOUNESS

Dossier N° 23J67

Age: 28 ans

Prescripteur: Docteur ASMAE BERRADA

Page: 2/2

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Receuil..... Milieu du jet
Aspect..... Légèrement trouble

CARACTERES PHYSICO-CHIMIQUES-LABSTIX-

(Technique : Sur automate Siemens Clinitek Status® +)

Couleur.....	Jaune foncé	
Culot.....	Moyen	
pH.....	6	N : 4,50 à 7,80
Densité.....	1,030	
Glucose.....	Négatif	
Protéines.....	Négatif	
Corps cétoniques.....	Négatif	
Billirubine.....	Négatif	
Nitrites.....	Négatif	

CYTOLOGIE

Leucocytes.....	<10 /mm ³	Inf à 10 /mm ³
Hématies.....	<5 /mm ³	Inf à 10 /mm ³
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Oeufs de parasites.....	Absence	

RECHERCHE DE GERMES

(Culture sur milieux : CLED et milieu chromogène OXOID)

Coloration de GRAM..... Absence de germes visibles ✓
CULTURE sur milieux spécifiques. Stérile après 48 h d'incubation à 37° c ✓

Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire. ✓



Total de pages: 2

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

19/09/2023

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mr JARMOUNNI Youness, 27 ans

- Vésicule biliaire libre à paroi fines
- Voie biliaire principale de calibre normale
- Foie de volume normal et d'echostructure homogène ainsi que le pancréas et rate
- Les reins sont de volume normal, de contours réguliers et présentent une bonne différentiation cortico-medullaire
- Absence d'adénopathie profonde visible
- Absence d'ascite.

Conclusion:

meteorisme abdominal

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Casablanca
Lahajma - Apt. 24 - Casablanca
Tél: 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

