

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

- 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.

N° M21- 067759

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

197793
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royalair Maroc
Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

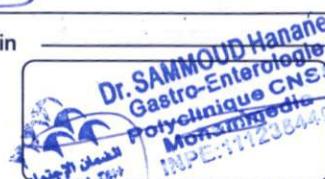
Date de naissance : 01.01.1949

Adresse : 119 HAY ALWAHDA EL AGA
90830 Mokhammed - MAROC

Tél. : 0611035073 Total des frais engagés : 20.3130 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : X



Date de consultation : 18.12.2023

Nom et prénom du malade : ELKHAOUDI RAHMA 01/11/45

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tumores + Douleurs Allergie

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 : Mohammed ACCUEIL 18.12.2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
18/12/2023	C	CG	150,00	Dr. SAMMOUD Gastro-entérologue Polyclinique de Mohammadia INPE 111238440 0523314968
20/12/2023	consultation			Dr. SAMMOUD Gastro-entérologue Polyclinique de Mohammadia INPE 111238440 0523314968

EXECUTION DES ORDONNANCES

HARMACIE EL HASSANI Dr. BERRI Najat El Bouché N° 165, Bd. De la Résistance El Aïla - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	Date	Montant de la Facture
	18/12/2023	857,60
HARMACIE EL HASSANI Dr. BERRI Najat El Bouché N° 165, Bd. De la Résistance El Aïla - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	20/12/2023	118,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature AL WAHDA ANALYSES MEDICALES Laboratoire et du Radiologue Dr. Rabia EL WAHDA	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
0523 32 28 28 / 0762 762 818 Appt N° 2-Étage 1, Lot ELWAHDA N° 616, El Aïla - MOHAMMEDIA	19/12/2023	Rabia EL WAHDA	715,00 DH
Jr. A. BASSI Rabia Radiologue El Aïla - MOHAMMEDIA Tél. : 041315128	20/12/2023	Rabia EL WAHDA	160,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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

وصفة ORDONNANCE



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ
MOHAMMEDIA

BS M21-067759

le 20/10/2013 (2)

Mr el khaoudi Rih



HARMACIE EL HASSANI,
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alla - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 61

Argix Sore

rcp/j (3 jours de suite)



69,0
y Dolivox sirop 1/2 seau

Mus.70 n° 65 (3 fls (Avec repas))



Polyclinique CNSS Mohammedia, Hay INARAT
Tél. : 05.23.32.47.61/60/62 - Fax : 05.23.32.47.61

Dr. LIANANE SAMMOUD
Hépatologue
Gastro Entérologue
123 B440
0523314968
101-062440
123 B440
0523314968
101-062440

LOT: 230540
DUOD: 06/2026
69,000H

PPV: 79DH70

PER: 09/26

LOT: M3090

12 30 1985 12 30 1985 12 30 1985
12 30 1985 12 30 1985 12 30 1985
12 30 1985 12 30 1985 12 30 1985
12 30 1985 12 30 1985 12 30 1985
12 30 1985 12 30 1985 12 30 1985

وصفة
ORDONNANCE

le 18/10/2013 ①

M. el Khaoudi Rabia

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alla - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 81

1020 62

1) Aulac 80

sgel 84 (A la veille petit dej)

79.90x4

2) Kalmegz Tenseur

3200 200 84 (Après repas)

3) No-spla

3200 200 84
Douxal 100 84
1000

Dr. SAMMOUD Hanane
Dr. Gastro-Enterologie
Polyclinique CNSS
Mohammedia
INPE:111238440

7 Polyclinique CNSS Mohammedia, Hay INARA I
Tél. : 05.23.32.47.61/60/62 - Fax : 05.23.32.47.61

78,00 ⚡

5) Betaserc
ACP 24

1 Ame

100,00 ⚡
6) Flexamat spray chand

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alla - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 81

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alla - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 81

LOT: 230580
PER: 07/2026
PPC: 79,90dh

LOT: 22211
PER: 05/2025
PPV: 102,00 DH

LOT: 230560
PER: 07/2026
PPC: 79,90dh

LOT: 22249
PER: 05/2025
PPV: 102,00 DH

BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V: 78DH00
6 118000 012641

BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V: 78DH00
6 118000 012641

Dr. SAIMOUD Hanane
Gastro-Enterologie
Polyclinique CNSS
Mohammedia
INPE: 111238440

LOT: 230560
PER: 07/2026
PPC: 79,90dh

102,00

37,00

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

NO - SPA 40MG
CP B20
P.P.V: 32DH00
6 118000 061342

LOT: 230560
PER: 07/2026
PPC: 79,90DH

وصفة
ORDONNANCE

le 18/11/2013

M el khoudi Rah

INPE : 041315128
Radiologue
Dr. ABBASSI Rabia

Rx Throx de

gale

Dr. SAMI OUD Hanane
Gastro-Enterologie
Polyclinique CNSS
Mohammedia
INPE: 111238440

وصفة
ORDONNANCE

le 18/12/2013

Mr EL Rhoudi Rahma

- 1) NFS + BP
- 2) GAG, HL syngue
- 3) TSH us
- 4) CRP VS
- 5) uré / urat



Dr. SAMMOUD Hanane
Gastro-Enterologie
Polyclinique CNSS
Mohammedia
INPE: 111238440

SERVICE D'IMAGERIE MEDICAL
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE- ECHOGRAPHIE DOPPLER
MAMMOGRAPHIE

18/12/2023

Patient : EL KHAOUDI RAHMA

RADIO POUMON FACE

- Syndrome bronchique minime.
- Infiltrat réticulé basal bilatéral.
- Respect de la silhouette cardio-médiastinale.
- Pas d'épanchement pleural.

DR. R. ABBASSI

Dr. ABBASSI Rabia
Radiologue
INPE : 041315128



N° IPP :	326111	N° SEJOUR :	230028368	FACTURE N° 2303006224				DATE D'ENTREE :	18/12/2023	DATE DE SORTIE :	18/12/2023		
ASSURE :								DESTINATAIRE :	EL KHAOUDI, Rahma				
MALADE :	UF: 5003 RADIOLOGIE												
NOM JEUNE FILLE :	N° IMMAT C.N.S.S :												
TIERS PAYANT 1 :	N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :												
TIERS PAYANT 2 :													
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :											
NATURE DE PRESTATION	LETTRÉ CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE				
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT			
ACTES DE RADIOLOGIE	Dr. ABBASSI Rabia Radiologue N°PC : 041315128	16.00	10.00	160.00					0.00	160.00			

Intervenant :	186999 EQUIPE DE RADIOLOGIE DE RADIOLOGIE	TOTAUX :	160.00							160.00
---------------	---	----------	--------	--	--	--	--	--	--	--------

Arrêtée la présente facture à la somme de :	PLAFOND PC :					ACOMPTE:	
CENT SOIXANTE DHS	REMISE :	0.00	REGLE :	160.00		AVOIR:	
	RESTE DU:	0.00					

DATE FACTURE :	18/12/2023	EDITEE LE :	18/12/2023	PAR:	BOUKHA	ACCIDENT DE TRAVAIL :	
----------------	------------	-------------	------------	------	--------	-----------------------	--

VISA		N° DE POLICE :	DATE AT :
		Règlement à effectuer à l'ordre de :	POLYCLINIQUE C.N.S.S - MOHAMMEDIA
		BANQUE :	BMCE-CENTRE D'AFFAIRES-MOHAMMEDIA
		N° compte bancaire :	011.787.0000152100060443.40

LABORATOIRE ALWAHDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. OUKNANE Hanane - Pharmacienne Biologiste

Appt N° 2 Etage 1, Lotissement ALWAHDA N° 616 EL ALIA - MOHAMMEDIA
TEL : 05.23.32.28.28

FACTURE N° : B202312191530

Mohammedia, Le : 19/12/2023

Date des analyses : 19/12/2023

Nom du Patient : Mme. EL KHAOUDI Rahma

Prescripteur : DR SAMMOUD Hanane



Code : 013978/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
CREA	B30	33
NFS	B80	88
GLY	B30	33
HBA1C	B100	110
TSH	B250	275
CRP	B100	110
VS	B30	33
U	B30	33

Cotation B: 650

Prélèvement : 0,00 DH

Montant Net : 715,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT QUINZE DHS





Mohammedia, le : 19 décembre 2023

Prélèvement le : 19/12/2023 à 07:54

IPP : 013978/23



Mme. EL KHAOUDI Rahma

Né(e) le : 01/11/1945

Référence : 231219257

Prescripteur : DR SAMMOUD Hanane

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents		
NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)						
(Cytométrie en flux - Celltac G/Sysmex XT2000i)						
Hématies	4.37	10 ⁶ /mm ³	3.84 - 5.12	-		
Hémoglobine	13.57	g/dl	11.8 - 15	-		
Hématocrite	39.6	%	35 - 45	-		
VGM	91	FL	83 - 97	-		
TGMH	31	pg	27.5 - 33.2	-		
CCMH	34	g/dl	32 - 36	-		
Leucocytes	7230	/mm ³	3800 - 9100	-		
Formule Leucocytaire						
Polynucléaires Neutrophiles	46.48	%	-	-		
soit :	3361	/mm ³	1900 - 5700	-		
Polynucléaires Eosinophiles	1.08	%	-	-		
soit :	78	/mm ³	40 - 520	-		
Polynucléaires Basophiles	0.97	%	-	-		
soit :	70	/mm ³	0 - 90	-		
Lymphocytes	43.11	%	-	-		
soit :	3117	/mm ³	1070 - 3900	-		
Monocytes	8.36	%	-	-		
soit :	604	/mm ³	170 - 800	-		
Plaquettes	296.90	10 ³ /mm ³	177 - 379	-		





Mohammedia, le : 19 décembre 2023

Prélèvement le : 19/12/2023 à 07:54

IPP : 013978/23



Mme. EL KHAOUDI Rahma

Né(e) le : 01/11/1945

Référence : 231219257

Prescripteur : DR SAMMOUD Hanane

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
VITESSE DE SÉDIMENTATION			
VS après 1 heure (Méthode de Westergren)	* 44 mm	0 - 15	-
VS après 2 heures (Méthode de Westergren)	* 83 mm	0 - 30	-





Mohammedia, le : 19 décembre 2023

Prélèvement le : 19/12/2023 à 07:54

IPP : 013978/23



Mme. EL KHAOUDI Rahma

Né(e) le : 01/11/1945

Référence : 231219257

Prescripteur : DR SAMMOUD Hanane

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats			Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée (NGSP) (Technique HPLC)	5.3	%	✓	4.5 - 6.5	
NGSP : National Glycoprotein Standardization Program					
Glycémie à jeun (Technique enzymatique Glucose Oxydase Peroxydase)	1.13	g/l	✓	0.7 - 1.15	
Soit :	6.27	mmol/l		3.85 - 6.32	
Protéine C-réactive (CRP) (Technique Immunoturbidimétrique)	* 10.16	mg/l	✓	< 5	
Urée (Technique enzymatique à l'uréase)	* 0.69	g/l	✓	0.21 - 0.43	
Créatinine (Technique enzymatique)	* 13.43	mg/l	✓	5.1 - 9.5	
NB : Résultats contrôlés					
DFG (Estimé par MDRD)	40.6	ml/mn/1.73m ²			
Stade IRC:					
Débutante : 60-90 ml/min					
Modérée : 30-60 ml/min					
Sévère : 10-30 ml/min					
Terminale : <10 ml/min					

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats			Normes	Antécédents
Hormone Thyréostimulante (TSH) (Chimiluminescence)	1.840	uIU/mL	✓	0.25 - 5	



LABORATOIRE AL WAHDA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Hanane Ouknane
0523 32 28 28 - 0762 787 818
Appart' n° 2 Etage 1, Lotissement ELWAHDA N° 616
El Alia - MOHAMMEDIA

Page : 3/3

أخذ العينات بالمنزل بالموعد

I.F: 52451227 - TP : 39101048 - ICE : 003077182000078 - INPE : 063065262

Appt N° 2 Étage 1, Lotissement ELWAHDA N° 616 El Alia - MOHAMMEDIA

Télfax : 0523 32 28 28 - E-mail : Laboalwahda@gmail.com

Patient Report

Date: 2023-12-19

Time: 15:00:57

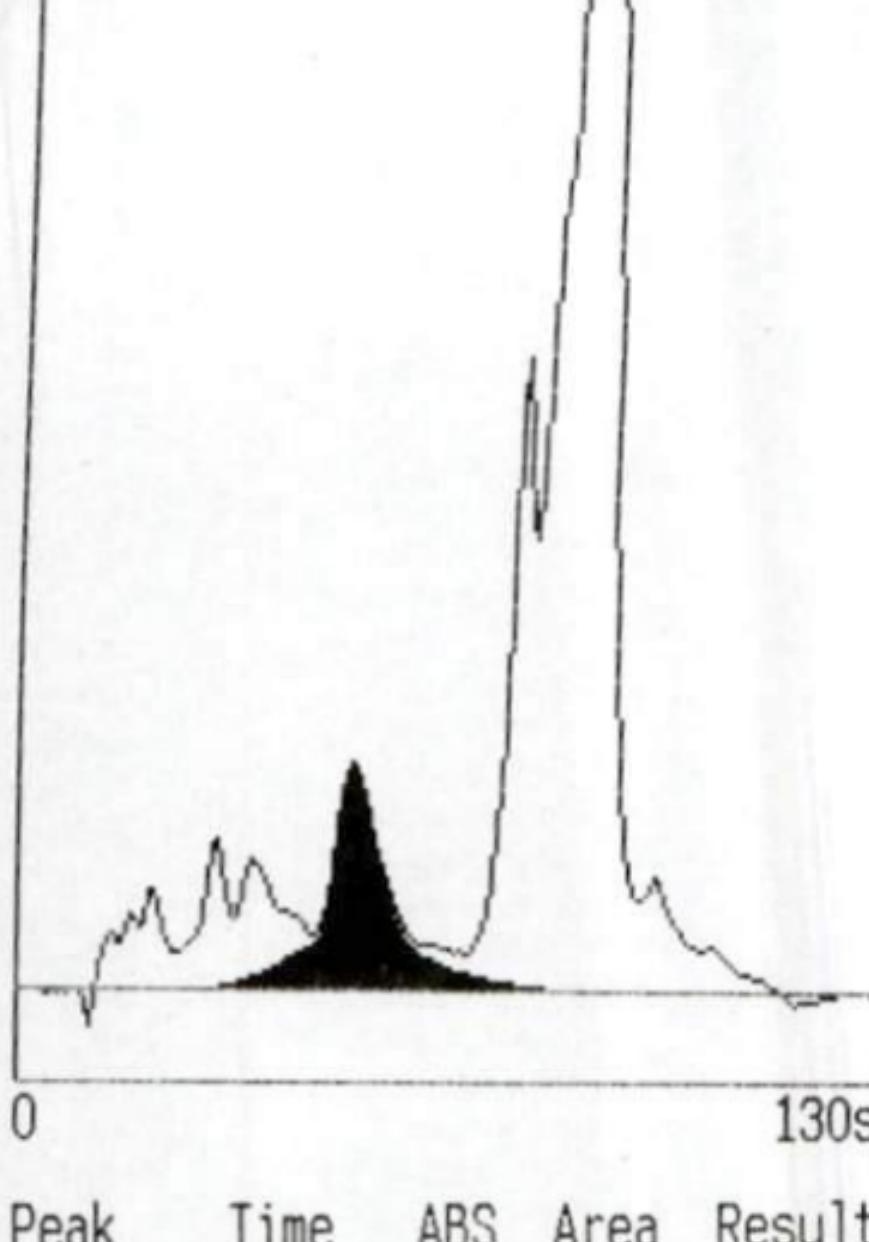
Type: W.B.

Column Temp: 36.0 ° C

Rack Position: 1#

Sample No.: EL KHAOUDI RAHMA

Number: 1147



Peak	Time	ABS	Area	Result
HbA1a	15.4	13	1045	1.0
HbA1b	21.4	11	1279	1.2
HbF	30.6	16	1543	1.4
LA1c+	44.0	15	1268	1.2
HbA1c	48.2	49	5384	5.3
HbAO	81.1	3322	99405	90.4
V_Win	0.0	0	0	0.0

Total Area: 109923.0

HbA1c(IFCC): 34.7 mmol/mol

eAG (ADA) : 106.2 mg/dl

eAG (ADA) : 5.9 mmol/l

HbA1c(NGSP): 5.3%

Reference Range: 4.5% - 6.5%