

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

0661613373  
**Déclaration de Maladie**

M22- 0021819

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3453 Société : AN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LABRI Zine  
Date de naissance : 1-7-1952  
Adresse : Bourmel Hy. My. Rich. 2 Rue 4 n°84  
Tél. : 0661613373 Total des frais engagés : 2300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]  
Date de consultation : 08/12/2023  
Nom et prénom du malade : Zine LABRI Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Concomitance Bilatérale  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : Casablanca Le : 14/12/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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

07/12/2023		Cg	200 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture


# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

Docteur SAÏF VANHICHEM N° 122 Av Akid Allam Bournazel Tél: 09 30 62 23 00 Fax: 09 30 62 23 00	05 Dec 2023	B250	2500

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

		Nombre				
		AM	PC	IM	IV	
AIT HMAD Fatima Ezzahra Kinésithérapeute Eti El Manzah, Rue 1 N° 12 Casablanca - Tél: 06 63 48 70 00 INPE: 06 63 79 13	15/10/2023 au 08/12/2023					15 séances x 120 DH 1800 DH

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

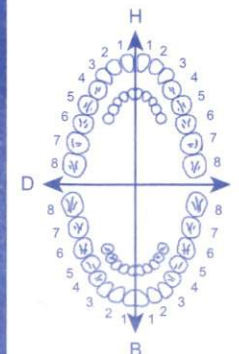
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

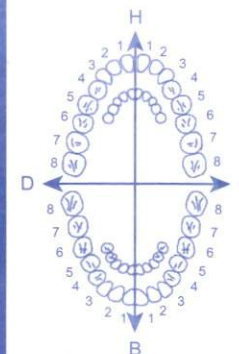
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr.TAHIRI JOUTEY Dounia

Spécialiste des maladies rhumatismales, os,  
articulations et de la colonne vertébrale

Rhumatologue

Echographie ostéo-articulaire- Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

Arthroses - Goutte - Ostéoporose



د. ظاهري جوتي دنيا

نظام المفاصل  
ي.

الروماتيزم  
وماتيزم التهابي المزمن  
- هشاشة العظام

ORDO

أخ

الف

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom : Mr Zine

Prénom : Laarbi

Date : 01/12/2020



### Bilan de Routine :

- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Electrophorèse des protéides (EPP)
- ☐ Glycémie à jeun (GAJ)
- ☒ Ferritinémie
- ☐ Acide urique plasmatique (J1)
- ☐ Acide urique plasmatique (J2)
- ☐ Acide urique plasmatique (J3)

### Bilan Hépatique :

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ GGT
- ☐ PAL
- ☐ LDH

### Bilan Rénal :

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine ( avec calcul de la clairance )
- ☐ Protéinurie

### Bilan lipidique :

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ Triglycérides
- ☐ HDL
- ☐ LDL

### Bilan Phospho-calcique :

- ☐ Calcémie
- ☐ Albuminémie
- ☐ 25 OH VITD2 D3
- ☐ Parathormone
- ☐ Phosphorémie

### Bilan Rhumatologique :

- ☐ Facteur Rhumatoïde
- ☐ Anti CCP ( ACPA)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires ( AAN)
- ☐ Anticorps anti-DNA
- ☐ HLA B27
- ☐ Compléments ( C3-C4-CH50)
- ☐ Anti antigènes nucléaires solubles ( Anti ECT)
- ☐ ANCA (Anti PR3, Anti - MPO)
- ☐ B2 microglobuline
- ☐ ACS anti-phospholipides
- ☐ Dosage pondéral des Igs
- ☐ Anticorps anti-synthétases
- ☐ Enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA)

### Bilan Infectieux :

#### Sérologies :

- ☐ Chlamydia Pneumoniae
- ☐ Chlamydia Trachomatis
- ☐ Yersiniose
- ☐ Mycoplasme
- ☐ Hépatite B
- ☐ Hépatite C
- ☐ HIV (Accord Obtenu)
- ☐ Lyme
- ☐ Rubéole
- ☐ Parvovirus B19
- ☐ EBV
- ☐ CMV

#### Autres :

- ☐ Quantiféron
- ☐ ECBU
- ☐ Coprocultures
- ☐ Prélèvement de Gorge
- ☐ Prélèvement Urétral
- ☐ Prélèvement Vaginal
- ☐ Tropheryma Whipplei (Salive , Selles)



# LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID  
ANHICHEM  
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel  
Casablanca  
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86  
IF: 53595136 ICE: 003210832000025

**FACTURE N° : 230009057**

CASABLANCA le 05-12-2023

Mr ZINE Laarbi

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0154	Ferritine	B250	B

Total des B : 250

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
N°122 Av Akid Allam Bournazel  
Tel: 0522 56 15 85  
Fax: 0522 56 15 86 Casablanca

**Dr. TAHIRI JOUTEY Dounia**

Spécialiste des maladies rhumatismales, os,  
articulations et de la colonne vertébrale



**د طاهري جوتي دنيا**

أخصائية في أمراض العظام ، المفاصل  
والعمود الفقري

Rhumatologue

Echographie ostéo-articulaire - Rhumatismes Inflammatoires Chroniques

Arthroses - Goutte - Ostéoporose

أخصائية في أمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى للمفاصل - الروماتيزم الالتهابي المزمن

أمراض الغضروف - التقرس هشاشة العظام

M<sup>r</sup> Zine LARBI

Dr. TAHIRI JOUTEY Dounia  
RHUMATOLOGUE  
N°PE : 061307559  
Tél.: 05 22 87 52 87

14 107.10.23

Exp réaliser 15 séances de rééducation  
à raison de 2x/semaine dans le cadre  
d'une ponarthrose stade 2-3.

- Physiothérapie analgésique
- Renforcement des muscles quadriceps
- Apprentissage d'auto exercices à faire  
à domicile
- Passages de contracturation

Dr. TAHIRI JOUTEY Dounia  
RHUMATOLOGUE  
N°PE : 061307559  
Tél.: 05 22 87 52 87

# FACTURE

CENTRE DE KINESITHERAPIE ALMANZAH

Lotissement Almanzah Rue 1 N° 12 Casablanca

Tel : 0663467027

ICE: 002210626000011

IF: 33606556

N° DE LA TAXE PROFESSIONNELLE : 31900282

FACTURE N° 51/2023

DATE 08/12/2023

SEANCES DE REEDUCATION POUR GONARTHROSE STADE 2\_3

PATIENT : MONSIEUR ZINE LARBI

NOMBRE DE SEANCES : 15 SEANCES

PRIX DE LA SÉANCE : 120 DH

MONTANT TOTAL : 1800 DH

ARRETER DE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS.

AIT HMAD Fatima Ezzahra  
Kinesithérapeute  
Lot El Manzah, Rue 1 N° 12  
Casablanca - Tel : 0663 46 70 27  
INPE : 065037913



# CENTRE DE KINESITHERAPIE ELMANZAH

Lotissement Elmanzah Rue 1 N 12 Casablanca

Tel : 0663467027

ICE: 002210626000011

IF: 33606556

PATENTE : 31900282

## Dates des séances de kinésithérapie

NOM DU PATIENT : MONSIEUR ZINE LARBI

NOMBRE DES SEANCES : 15 SEANCES

1ère séance	19/10/2023
2ème séance	23/10/2023
3ème séance	27/10/2023
4ème séance	30/10/2023
5ème séance	03/11/2023
6ème séance	07/11/2023
7ème séance	10/11/2023
8ème séance	13/11/2023
9ème séance	17/11/2023
10ème séance	21/11/2023
11ème séance	24/11/2023
12ème séance	28/11/2023
13ème séance	01/12/2023
14ème séance	04/12/2023
15ème séance	08/12/2023

AIT HMAD Fatima Ezzahra  
Kinesithérapeute  
Lot El Manzah, Rue 1 N° 12  
Casablanca - Tel : 0663 46 70 27

# \* RAPPORT D'ANALYSE \*

2023/12/09 09:26

TOSOH

V01.20

N0: 0003 TB 0001 - 03

ID: 502312090012

CAL(N) = 1.1601X + 0.5242

TP 1007

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	6.14
A1B	0.8	0.35	8.63
F	0.8	0.47	8.19
LA1C+	2.6	0.57	28.85
SA1C	8.3	0.71	73.20
A0	88.5	1.06	965.48
AIRE TOTALE			1090.49

**HbA1c 8.3%**

HbA1 9.7 % HbF 0.8 %  
0% 15%

