

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0029773

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3050 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAGHRAOUI Abdellaziz
 Date de naissance : 34 R 25 Lot 8 di Abdelrahman Eloufi
 Adresse : 19-02-59 Casa
 Tél : 0662 124 936 Total des frais engagés : 2125,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 11 / 2023
 Nom et prénom du malade : Maghraoui ABDEL AZIZ Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : Le : / /

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
23/11/23		0,10	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/11/2023

1528,10

INPE: 09200669

NI

007

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

20/11/23

4,270

207,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

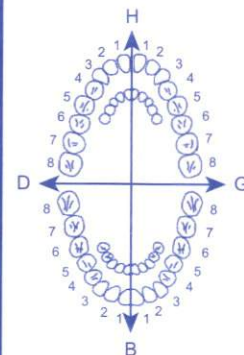
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

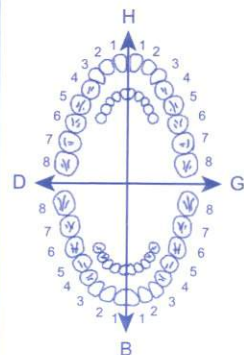
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

- الجلالة - الحول - المياه الزرقاء
- العدسات اللاصقة - تصوير الشبكية
- جراحة تصحيح البصر - لازيك - سمائل

الطب المثلي

خريجة كلية الطب و الصيدلة
الدار البيضاء

23 novembre 2023

Casablanca, le :

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

1/ DUOTRAV COLLYRE

1 goutte 1 fois par jour, le soir à 21H, dans les deux yeux Pendant 3 mois

2/ AZOPT : collyre

1 goutte 2 fois par jour. 8h et 20h, dans les deux yeux Pendant 3 mois

3/ EOLE DUAL

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

192, 10x4
= 768,40

125,00 x 5
= 625,00

135,00

1528,40

DR. BENMOUSSA Khadija
Ophtalmologiste - Homéopathe
10-11 selouane Bd Oued
Melouia 44723 Oulfa - Casa
Tél: 05 22 89 36 20 - 06 66 38 53 36

06 66 38 53 36
Hay Abdellah
Ain chock - Inara
Tél: 05 22 52 87 67
Casablanca
INPE : 092008691

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 070114
Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

6 118001 071340
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sothema Bouskoura
PPV : 192,10 DH
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

PPC: 135, 00

Eole[®]
dual

Eole[®]
dual

Sodium hyaluronate 0,20%
Hypromellose 0,20%

HYDRATANT / LUBRIFIANT
MOISTURIZING / LUBRICATING

SÈCHESSE OCULAIRE
YEUX FATIGUÉS
DRY EYES
TIRED EYES



Sans Conservateur
Sans Phosphates

Preservative free
Phosphates free



10 ml

Gouttes oculaires
Ocular drops



CE

0051

MD

STERILE A



E-PROM PHARMA
Rue Artyol Oul
Casablanca
Maroc - Maroc

C.O.C. Farmaceutici S.r.l.
Via Modena 15, 40019
Sant'Agata Bolognese (BO)
Italy - Italia



Date de première ouverture / Date of first opening:

Dr. BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte - Strabisme - Glaucome
- Contactologie - Angio - OCT - Laser
- Chirurgie de la myopie : Lasik - Smile

Homeopathie

*Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie - Casablanca*

Sur rendez-vous الزيارة بالموعود

الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

- الجلالة - الحول - المياه الزرقاء
- العدسات اللاصقة - تصوير الشبكية
- جراحة تصحيح البصر : لازيك - سمايل

الطب المثلي

**خريجة كلية الطب و الصيدلة
الدار البيضاء**

23 novembre 2023

Casablanca, le :

MR. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

Analyses :

Glycémie à jeun

NFS + PLAQUETTES

TP/TCK

Urée - Créatinémie

VERROE
64 BOULEVARD MOHAMED
APPARTEMENT 7 - SETT
TEL : 06 23 40 55 72 - FAX : 06 23 40 55 72

Dr. BENMOUSSA Khadija
Ophthalmologiste - Homeopathe
Lot 10 - 11 Salwane Bld Oued
Melouia N°33-Oulfa - Casa
Tél: 05 22 89 36 20 - 06 66 38 53 36



LABORATOIRE
AVERROËS

Dr. Bouchra MIADI

الدكتورة بشرى ميادي

Doctorat en Pharmacie

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

Biochimie clinique Bactériologie médicale Hématologie clinique Immunologie
Hormonologie - Oncologie Parasitologie - Mycologie Virologie médicale Spermiologie

FACTURE N° : 231100827
ICE : 001931729000023

SETTAT le 30-11-2023

M. MAGHRAOUI Abdelaziz

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0135	Urée	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
	Numération Formule Sanguine	B100

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 297.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-dix-sept dirhams .





LABORATOIRE
AVERROES

Dr. Bouchra MIADI

الدكتورة بشرى ميادي

Doctorat en Pharmacie

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

Biochimie clinique Bactériologie médicale Hématologie clinique Immunologie
Hormonologie - Oncologie Parasitologie - Mycologie Virologie médicale Spermiologie

Date du prélèvement : 30-11-2023 à 09:13

Code patient : 20231130020

Né(e) le : 19-02-1959 (64 ans)

M. MAGHRAOUI Abdelaziz

Dossier N° : 20231130020

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex xs1000)

Hématies

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

4.86 M/mm³ (4.28-6.00)

14.5 g/dL (13.0-18.0)

45.1 % (39.0-53.0)

93 fL (78-98)

30 pg (26-34)

32 g/dl (31-37)

Leucocytes

6 410 /mm³ (4 000-11 000)

Plaquettes

241 000 /mm³ (150 000-400 000)

Formule leucocytaire

Neutrophiles

soit :

46 %
2 949 /mm³ (1 400-7 700)

Eosinophiles

soit :

5 %
321 /mm³ (20-630)

Basophiles

soit :

1 %
64 /mm³ (0-110)

Lymphocytes

soit :

40 %
2 564 /mm³ (1 000-4 800)

Monocytes

soit :

8 %
513 /mm³ (180-1 000)

LABORATOIRE AVERROES
64, BOULEVARD MOHAMED V
APPARTEMENT 7 - SETTAT
Tél : 05 23 40 55 92 - Fax : 05 23 40 55 93
Mail : averroeslabm@gmail.com



LABORATOIRE
AVERROËS

Dr. Bouchra MIADI

الدكتورة بشرى ميعادي

Doctorat en Pharmacie

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

Biochimie clinique Bactériologie médicale Hématologie clinique Immunologie
Hormonologie - Oncologie Parasitologie - Mycologie Virologie médicale Spermiologie

20231130020 – M. Abdelaziz MAGHRAOUI

HEMOSTASE

Taux de prothrombine : (Chronométrique/Stago)	100 %	(70–100)
Temps de céphaline activé : (Chronométrique/Stago)	31 s	(30–40)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Enzymatique à l'héxokinase/Roche)	1.10 g/l	(0.82–1.15)
Créatinine (Colorimétrique–cinétique Jaffé/Roche)	9.3 mg/L	(7.0–12.0)
Urée (Colorimétrique cinétique/Roche)	0.33 g/l	(0.17–0.49)

Validé par : **Dr MIADI Bouchra**


LABORATOIRE AVERROËS
64, BOULEVARD MOHAMED V
APPARTEMENT 7 - SETTAT
TEL : 05 23 40 55 92 - FAX : 05 23 40 55 93
Mail : averroeslabm@gmail.com