

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'El
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

M23-008163

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : R.A.M. 189688
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEVOUHOUD MOHAMED
 Date de naissance : 29/01/42
 Adresse : 3, Rue Saïa BR 200 NAÏM, ESC B
 App. 5, 5ème étage Q. Patrice CASABLANCA
 Tél. : 05 22 25 07 07 Total des frais engagés : 2097, — Dhs
 GSM : 06 66 88 612

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KITANE Younes
Médecine Interne
184, Av. 2 Mars Casablanca
Tél: 05 22 81 58 89 - GSM: 06 61 31 23 48
INPE: 91185975

Date de consultation : 19 DEC 2023

Nom et prénom du malade : BEVOUHOUD M. Age: 81 ans

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

Nature de la maladie : Opasite Inflammation

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 : 05/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° 44A-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
11.12.2023	Consultation	1	1243,5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

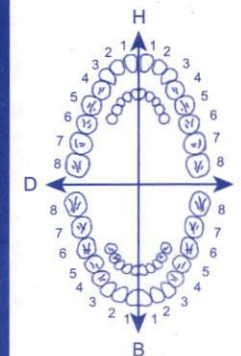
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

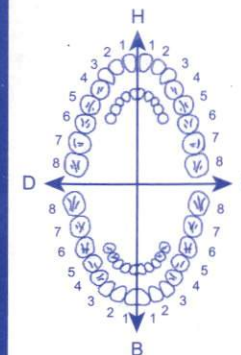
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne

Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes

M.Rhumatismales

Biothérapie

Check-up

الدكتور يونس كتان

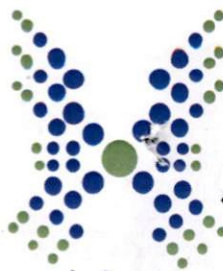
إختصاصي في الأمراض الباطنية

جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الروماتيزم

الأدوية البيولوجية



19.11.23

Casablanca le..... الدار البيضاء في

Handwritten signature: *Younes Kitane*

Handwritten: 407.726

PHARMACIEM V
28 bis Rue Salanique Angla
Rue de Rome Casablanca
Tel: 05 22 85 43 95
Tel: 06 00 06 07 08
M 318383 M F 03 791300008

Handwritten: 1000

Handwritten: 2000

Handwritten: 74.6

Handwritten: Alpha

Handwritten: 1243

Handwritten: 10.4

Handwritten: 01422

Handwritten: 192.6

Handwritten: 1/2 1/2

Dr. KITANE Younes
Spécialiste en Médecine Interne
18 bd Mars Casablanca
Tél: 05 22 81 58 89
M 318383 M F 03 791300008

18 bd Mars et BD El Fida Résidence La Perla Étage 5 Appt 25

cabinet.medecineinterne@gmail.com / cabinet.kitane@gmail.com

05 22 81 58 89



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107DH70

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526

ROU 10877 CASABE

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107DH70

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107DH70

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526

Lot: C90374
EXP: 07 2024
PPV: 74 DH 60

070526



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107DH70

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up



الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأدوية البيولوجية

Casablanca le **19 DEC 2023** الدار البيضاء في

Beirout
Colin

✓ Contre-indication
P.O.

C.N.L.



184 Angle BD 2 Mars et BD El Fida Résidence La Perla Étage 5 Appt 25



cabmedecineinterne@gmail.com / cabinet.kitane@gmail.com



05 22 81 58 89

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up



الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأدوية البيولوجية

Casablanca le 19/12/2023 الدار البيضاء في

Benachour
Mohamed

NFS

PLK

Calcium

Cholesterol



2840

Dr. KITANE Younes
Médecine Interne
184 Av. 2 Mars Casablanca
Tél: 05 22 81 58 29 - GSM: 06 61 31 23 48
INPE: 917075



184 Angle BD 2 Mars et BD El Fida Résidences 2a, 3a, 4a Etage 5 Appt 25



cabmedecineinterne@gmail.com / cabinet.kitane@gmail.com



05 22 81 58 89



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 20/12/2023

Edité le : 20/12/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HLR40

Resultats Unités Valeurs Normales

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE- Sysmex XN-350

HEMATIES.....	5 172 000	/mm ³	[4 500 000 -- 6 100 000]
HEMOGLOBINE.....	14.8	g/dl	[13 -- 17]
HEMATOCRITE.....	47.2	%	[40 -- 55]
- VGM.....	91.26	μ ³	[80 -- 100]
- CGMH.....	31.36	%	[32 -- 36]
- TGMH.....	28.62	pg	[27 -- 32]
LEUCOCYTES.....	7 800	/mm ³	[4 000 -- 10 000]
POLY. NEUTROPHILES.....	52.8	%	
Soit	4 118.4	/mm ³	[1 700 -- 7 000]
POLY. EOSINOPHILES.....	2.4	%	
Soit	187.2	/mm ³	[50 -- 500]
POLY. BASOPHILES.....	0.7	%	
Soit	54.6	/mm ³	[10 -- 100]
LYMPHOCYTES.....	34.5	%	
Soit	2 691	/mm ³	[1 400 -- 4 000]
MONOCYTES.....	9.6	%	
Soit	748.8	/mm ³	[100 -- 1 000]
PLAQUETTES.....	221 000	/mm ³	[150 000 -- 400 000]

LABORATOIRE
BIOMEDICA

160, Rue M. Maâni - Casablanca



مختبر بيوميديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Facture

Référence : HLR40

Nom : Mr.BENOUHOUD

Date : 20/12/2023

Prenom : MOHAMED

Docteur : KITANE YOUNES

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
CALCIUM	30	40.20 DH
CPK	100	134.00 DH
NFS	80	107.20 DH
PHOSPHORE	40	53.60 DH
Prélèvement + Deplacement + Divers	0	25.00 DH

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

250 B

360.00 DH TTC

Casablanca 20/12/2023

BIOMEDICA
IF : 41703944
INPE : 093000115
I.C.E : 001688679000032



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Facture

Référence : IAT31

Nom : Mr.BENOUHOUD

Date : 04/01/2024

Prenom : MOHAMED

Docteur : KITANE YOUNES

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
CORTISOL A 8 H	250	335.00 DH
PROTEINE C REACTIVE	100	134.00 DH
Prélèvement + Deplacement + Divers ...	0	25.00 DH

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

350 B

494.00 DH TTC

Casablanca 04/01/2024

BIOMEDICA

IF : 41703944
INPE : 093000115
I.C.E : 001688679000032



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 04/01/2024

Edité le : 04/01/2024

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : IAT31

<u>Resultats</u>	<u>Unités</u>	<u>Valeurs Normales</u>
------------------	---------------	-------------------------

SEROLOGIE

CORTISOL 8H

Resultat.....

43.9 µg/L

Val.usuelles: 54.92 à 287.42 µg/L.

i-Chroma II, T. immunofluorescence

PROTEINE C REACTIVE

RESULTAT.....

5.62 mg/l

Valeurs usuelles : 1 à 6 mg/l.

Automate Biosystems A25

Dr.HARIM

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca