

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M23-003303

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4780 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KODARI FATMA 190835
Date de naissance :
Adresse :
Tél : 0615 74 19 05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : KODARI FATMA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 16 JAN 2024
ACQUEIL
I. BUAACHANE

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 des Médecins attestant le signent des Actes
03 Nov 2023		A	210,000	Dr. Mohamed AL-BENNANI Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle 1, Rue 4, Ano El Jada et Média Yér Etana

NORAIRES

Détailé aires	Cachet et attestation	griest signent	Mé
------------------	--------------------------	-------------------	----

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Sang, des
Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue A. Aho El Jachi à St Média Guebra
N°109786000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEN ROUCHD Mehdi BELAYACHI 355, Av. Reda Guedira, Cité Djamâa Casablanca - Tél: 0522 37 07 06	23/11/23	111220

PHARMACIE BEN ROUCHD
Mehdi DELAYACHI
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamâa
Casablanca - Tél: 0522 37 07 06.

[illegible]

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL JOULANE
Docteur **TARIK Jawad**
16 Av Joulane Sidi Othmane
Tel : 05 22 38 05 30

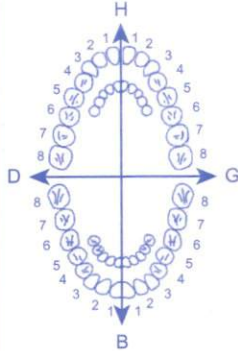
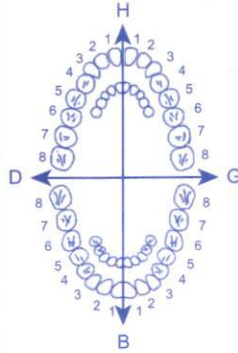
[illegible]

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

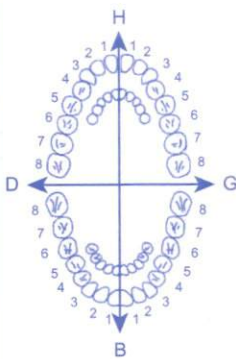
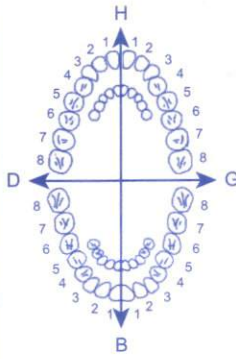
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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											
	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr></table> <div>D G</div> <table><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></table> <div>B</div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX
	25533412	21433552											
	00000000	00000000											
	00000000	00000000											
	35533411	11433553											
				MONTANTS DES SOINS									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS									
				DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed Ali BENNANI

Cardiologue

Spécialiste des maladies

du cœur, des vaisseaux

et de l'hypertension artérielle

Echocardiographie doppler - Holter

tensionnel - Holter rythmique

Epreuve d'effort

Traitement des varices

Sur Rendez-vous



مركز قحوظات القلب والشرابين

CENTRE D'EXPLORATIONS

CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواف فوق الصوتية والدوبلر

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب لخطيطة لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)

بالموعد

03/11/2023

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

Nom : **M. KHOUDARI FATNA**

Régime peu salé

DETENSIEL 10 mg, Comprimé pelliculé : 1/2 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE 100mg, Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

KALEST 20 mg, Gélule en microgranule : 1 gélule le soir pendant 3 mois

APROVASC 300/5 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

LASILIX 40 mg, Comprimé : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

Docteur Mohamed Ali BENNANI

PHARMACIE IBN ROUCHD

Mehdi BELAYACHI

355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaà

Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

Dr Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des maladies du Cœur
et des vaisseaux et de l'hypertension artérielle
à l'Institut El Jadid - Casablanca
Tél/Fax : 0522 59 59 00

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل في : Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

Vendredi 02 Février 2024

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء

1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca

Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

LOT : 23E006
PER : 03/2027

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E020
PER : 11/2026

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E014
PER : 07/2026

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

5 118000 060468

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

LOT 220654
EXP 11/2024
PPV 75.00DH

LOT 220654
EXP 11/2024
PPV 75.00DH

LOT 220654
EXP 11/2024
PPV 75.00DH

Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie Doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز قحوصات القلب والشرابين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأشعة فوق الصوتية والدوبلر

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)

بالموعد

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

M. KHOUDARI FATNA

le : 03/11/2023

Nom :

Ordonnance

- Creatininémie
- Uricémie (acide urique)
- NFS

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Dr Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira
Tél : 0522 59 59 00

LABORATOIRE MEDICAL EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
E. Bât. 16 Av. Joudane Skel Othmane
Tél : 05 22 38 06 30

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le : : عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES



مختبر الجولان
للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

FACTURE N° : 231100351

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 07-11-2023

Patient : Mme KHOUDARI Fatna

Médecin : Dr BENNANI MOHAMED ALI

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0111	Créatinine	B30
0216	Numération formule	B80
	Acide Urique	B40

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 175 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-quinze dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
D'analyseur TARIK Jawad
5 Bloc 16 Av Joulane - Sidi Othmane
Tel : 05 22 38 05 30



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 07-11-2023 à 09:08
Code patient : 20220727129
Né(e) le : 01-01-1949 (75 ans)

Mme KHOUDARI Fatna
Dossier N° : 20231107115
Prescripteur : Dr BENNANI MOHAMED ALI



HEMATOCYTOLOGIE

(Cytométrie en Flux sur SYSMEX)

HEMOGRAMME

Numération globulaire

Hématies :	4.14	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)	3.98
Hémoglobine :	12.6	g/dL	(12.5-15.5)	11.3
Hématocrite :	37.5	%	(32.0-47.0)	34.6
VGM :	91	μ3	(82-98)	87
TCMH :	30.4	pg	(27.0-32.0)	28.4
CCMH :	33.6	%	(32.0-36.0)	32.7
Leucocytes :	9 400	/mm ³	(4 000-10 000)	9 720

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles :	62.0	%		63.2
Soit:	5 828	/mm ³	(1 800-7 500)	6 143
Poly. Eosinophiles :	3.0	%		4.7
Soit:	282	/mm ³	(100-400)	457
Poly. Basophiles :	1.0	%		0.7
Soit:	94	/mm ³	(<200)	68
Lymphocytes :	28.0	%		23.9
Soit:	2 632	/mm ³	(1 000-4 000)	2 323
Monocytes :	6.0	%		7.5
Soit:	564	/mm ³	(200-1 000)	729

Numération plaquettaire

Plaquettes :	277 000	/mm ³	(150 000-400 000)	283 000
--------------	---------	------------------	-------------------	---------

BIOCHIMIE SANGUINE

CREATININE SANGUINE

(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

39.5	mg/L	(5.0-11.0)	36.4
349.5	μmol/L	(44.2-97.3)	

ACIDE URIQUE

(Méthode Uricase-PAP Beckman Coulter)

62	mg/L	(26-60)	64
369	μmol/L	(155-357)	

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane
Tél: 05 22 38 05 30