

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

M23-012186

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8051 Société :

☐ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : KALIM, Abdelmajid

Date de naissance : 12-11-58

Adresse :

Tél. 0660329091 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Kalimi Abdelmajid Age :

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

Nature de la maladie : Aff. oculaire

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) : [Signature] Le : 20/02/24

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.

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
12/02/24		Cat		Dr A. ZAROUK Ophthalmologiste 13, Rue des Papillons Océis - Casa Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15 INPE : 091140871

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAJAL ASSIHA LAMYA SEBTL - Pharmacienne 256-258, Bd M. B. A El Garnaoui Hay El Qods - Sidi Bernoussi Casablanca - Tél : 05 22 74 08 77	12/02/24	93,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL KHAÏF AMAL Mbarek Ben Houbker Hammadi N° 52 - 54 El Qods Sidi Bernoussi Casablanca Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 75 84 99	13/02/24	B: 410x	461,00 DHA

AUXILIAIRES MEDICAUX

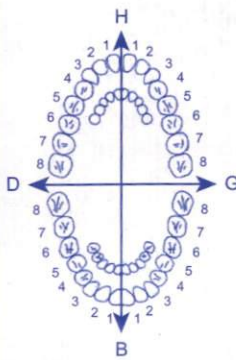
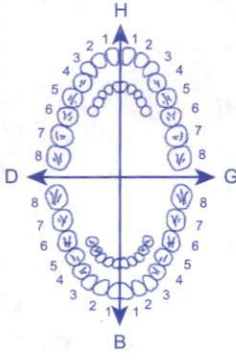
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CABINET D'ORTHOPHTHIE Fattouma JOUAHRI Houda LAMLOU 12 Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca Tél : 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49 Fax : 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49	15.02.24	Orthoptique + lunettes				400 Dhs

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 canalaires, 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>H</td> <td></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>B</td> <td></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]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للداء البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



28241

Casablanca le :

12 février 2024

KALTMi Abdelmajid

58,00
INDOCOLLYRE 0.1 %

1 goutte 2 fois par jour

35,10
BECI douze

1 comprimé 1 fois par jour

PHARMACIE MAJAL ASS
LAMYA SERTI Pharmaci
256-258, Bd M.B.A El Garnaoui
Hay El Oud - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél : 05 22 74 08 3

INDOCOLLYRE 0.1% LOT/ رقم النعقة H9648
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الإنتاج 05-2023
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 10-2024
AMM N°155/19/DNP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS 86671

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 08/2026
LOT 33004 3

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140874

Urgence 24/24

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca, Le 15.02.24

FACTURE

Je soussignée, certifie avoir reçu de la part de :

Mme - Mr KALIMI Abdelmajid

La somme de 400 ^{dh} (Quatre cents dirhams)

Pour l'examen suivant :

* Bilan orthoptique + binoculaire

Examen prescrit par son médecin traitant.

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49

19, Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE - 001020840000007 / 001020840000007

Date 5 FEV. 2024

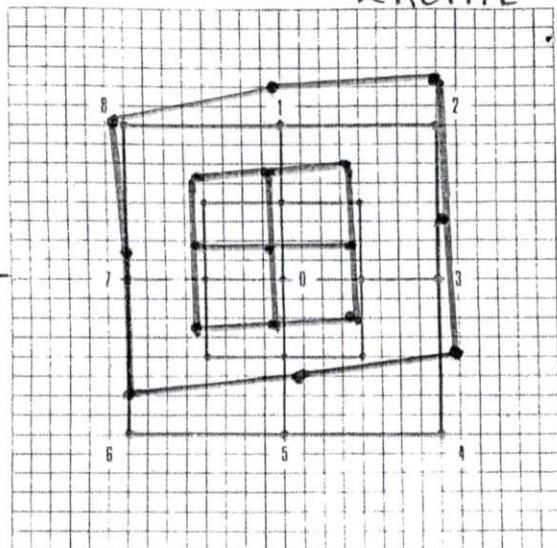
FORME LIBRE

AVEC
SANS VERRES

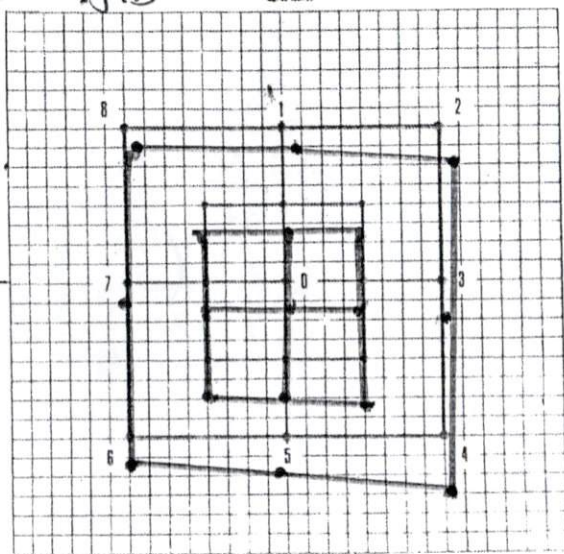
O.G. KALTHE ABDELNAJID

O.D.

← TEMPORAL



← NASAL



→ TEMPORAL

CABINET D'ORTHOPTE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 50 63 10/05 22 54 11 49

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



28241

Casablanca le :

12 février 2024

KALTMi Abdelmajid

Bilan Orthoptique

D. Plopi

+ LANCER STER

CABINET D'ORTHOPTIE

Fattouma JOUAHRI

Houda LAHLOU

19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca

Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél.: 0522 25 71 71 (SLG) - Fax: 0522 25 11 15
INPE : 091140871

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



28241

Casablanca le :

12 février 2024

KALTMi Abdelmajid

Créatinine

Glycémie

NFS PQ

TP - TCK

Urée

VS

Cholestérol
Hémoglobine glycosylée

Laboratoire d'Analyses Médicales VASA
Dr EL KHAIEF Amal
Bd Mbarek Ben Bouabker Hammadi N° 52-54
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15
INSEE : 091140871

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFIF

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078-IF : 53000550-CNSS : 2064872-ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 240200867

Casablanca le 13-02-2024

Mr KALTMi Abdelmjid

Demande N°: 2402130060

Date de l'examen : 13-02-2024

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Coefficient	Total
PS	Prélèvement	E	10	10.00 MAD
B111	Créatinine	B	30	33.00 MAD
B106	Cholestérol total	B	30	33.00 MAD
B118	Glycémie	B	30	33.00 MAD
B119	Hémoglobine glycosylée	B	100	110.00 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80	88.00 MAD
B239	Temps de céphaline kaolin (TCK)	B	40	44.00 MAD
B236	Taux de prothrombine	B	40	44.00 MAD
B135	Urée	B	30	33.00 MAD
B223	Vitesse de sédimentation	B	30	33.00 MAD
Total				461.00 MAD

Total des B : 410

Total des HN : 0

Total dossier : 461.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante et un dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

INPE
093003440

تاريخ إجراء التحاليل

غير قابل للتغيير

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 18:30-7:30 / السبت: 14:00-7:30 اخذ العينات بالموعد

Horaire continu : du lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi : 7h30-14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi -Casablanca-

Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 13-02-2024

Edition : 13-02-2024

Mr KALTMi Abdelmjid

Code Patient 2004180027 Référence : 2402130060

Prescripteur : Dr ZAROURY A

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Hématies :	5.29	M/mm ³	(4.20-5.70)
Hémoglobine :	15.7	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite :	46.3	%	(40.0-52.0)
-VGM :	87.5	fL	(80.0-95.0)
-TCMH :	29.7	pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	33.9	g/dL	(30.0-35.0)
Leucocytes :	8 670	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	55.1	%	(40.0-75.0)
Soit:	4 777	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	5.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	434	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	(0.0-1.0)
Soit:	17	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	34.0	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 948	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	5.7	%	(2.0-8.0)
Soit:	494	/mm ³	(200-800)
Plaquettes :	213 000	/mm ³	(160 000-350 000)
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	15.5	fL	(9.0-14.0)
VPM	11.1	fL	(8.0-12.0)
P-RGC	33.5	%	(12.0-35.0)

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	4	mm	(<10)
VS 2ième heure	12	mm	(<20)

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile dans le Sud de Casablanca

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 76 84 39 / Fax : 05 22 76 84 39

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 13-02-2024

Edition : 13-02-2024

Mr KALTMi Abdelmjid

Code Patient 2004180027 Référence : 2402130060

Prescripteur : Dr ZAROURY A

Page : 2/3

HEMOSTASE

Temps de Quick du témoin:

10.9 sec.

Temps de Quick du patient:

10.9 sec.

Taux de Prothrombine

100 %

(70-100)

(Chronométrie CA600)

TCA Temps du témoin:

25.0 sec.

TCA Temps du patient:

28.0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

1.12

(<1.20)

(Chronométrie CA600)

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à Val de la Parra Dr Amal EL KHAFIF

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 13-02-2024

Edition : 13-02-2024

Mr KALTMi Abdelmjid

Code Patient 2004180027 Référence : 2402130060

Prescripteur : Dr ZAROURY A

Page : 3/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.78 g/L (0.82-1.15)
9.88 mmol/L (4.55-6.38)

25-03-2021
1.59

Urée
(Enzymatique Cobas C311)

0.40 g/l (0.20-0.50)
6.66 mmol/l (3.33-8.33)

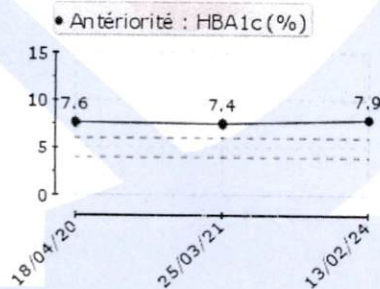
Créatinine
(Cinétique Cobas C311)

11.9 mg/L (7.0-13.0)
105.3 µmol/L (62.0-115.1)

HBA1c
(HPLC-TOSOH)
<6: Niveau non diabétique
<7: Équilibré
>8: Action à entreprendre

7.9 % (4.0-6.0)

25-03-2021
7.4



Cholestérol total
(colorimétrique Cobas C311)

2.85 g/L (1.54-2.01)
7.37 mmol/L (3.98-5.20)

25-03-2021
2.78

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFFI

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à Val de par Dr Amal El Khafif

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.*

Houda LAHLOU

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.*

Casablanca, le 15 - 2 - 2024

Docteur,

Le bilan orthoptique de **Mr KALIMI ABDELMAJID** montre une légère hyperphorie gauche, en rapport avec une parésie du grand oblique gauche.

Le test du Lancaster et le verre rouge confirment l'atteinte du grand oblique gauche, avec des hyperactions secondaires à l'œil droit.

L'examen de sa motilité est normal.

Le test de Bielchowsky est positif.

Avec un prisme vertical de 2D base inférieure devant l'œil gauche, on obtient une fusion stable de loin et de près.

CONCLUSION :

Mr KALIMI présente une parésie du grand oblique gauche, entraînant une diplopie intermittente.

Il faudrait donc prescrire un prisme intégré de 2D, base inférieure, placé devant l'OG.

Avec tous mes remerciements.

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél : 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49

CABINET D'ORTHOPTIE

JOUAHRI

LAHLOU

BILAN D'UNE PARALYSIE OCULOMOTRICE

Nom : KALTOU

Prénom : ABDEENAGID

Date : 15 FEV. 2024

INTERROGATOIRE :

- Signes : Diplopie Verticale
- Conditions d'Apparition : Depuis 5 jours
- Traitements entrepris :

ACUITE VISUELLE :

Loin : ASC OD : 20/10 Rf
OG : 20/10
Près : OD : Rf
OG : Rf
Verres Portés : OD :
OG :

EXAMEN MOTEUR :

- Mesure de l'Angle :

Loin : H63

refusion : R

Près : H63

refusion : R

- Incomitances :

Version : ODF

OGF

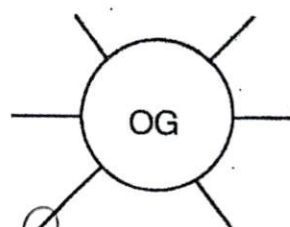
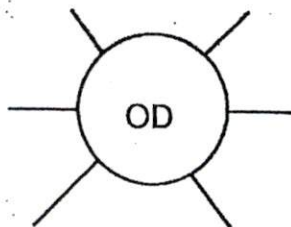
Latéralité : Regard à droite : H610 ET4

Regard à gauche : H62 ET1

. Test de Bielchowsky : (+)

sur épaule droite : H62
gauche : H610 ET2

- Motilité :



Normale

- Lancaster

limitation du grand oblique gauche, avec hyperactie
secondaire du droit inférieur droit.

- Verre Rouge

Diplopie manuelle du champ d'action du
grand oblique gauche.

AUTRES TESTS :

Essai de Pencil:

finir avec — une de 2 D base inférieure,
placée devant l'œil gauche.

CONCLUSION :