

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

Déclaration de Maladie

M23-004308

196319

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1954

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMRANI OMAR

Date de naissance : 06-02-51

Adresse : 57 RUE EL BACHA APT 7 BORDJ BOU

Tél : 066586727

Total des frais engagés : 851,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél : 0522 26 53 42 - Tél./Fax : 0522 26 53 41
INP : 091002329

Date de consultation : 20 JAN. 2024

Nom et prénom du malade : LAMRANI OMAR

Age : 72

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : aff. thyroïdienne

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 : 20/01/2024

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20 JAN. 2024 | | 300 | 300 | Dr. ACHOUR Abd Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie 175, Rue Boukraf - Casablanca Tél : 0522 26 53 42 - Tél Fax : 0522 26 53 41 INP : 091002329 |

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

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél : 0522 243 8554 - Tél Fax : 0522 243 8554

92/01/24 B 310+pc 430 40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

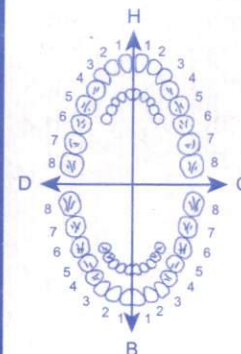
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 00000000 00000000 G
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

Docteur ACHOUR Ahd

Spécialiste en

ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE

Obésité - Goitre - Hormones

Ménopause - Cholestérol

INPE: 091002329

الدكتورة عاشور عهد

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري

السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية

سن اليأس

Casablanca, le 20 JAN. 2024 في الدار البيضاء،

Samir Omar

TEST

urine

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien, Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare des Voyageurs
Tél: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41

ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
175, Rue Boukaâ - Casablanca
Tél: 05 22 26 53 41 / 42

إقامة حسام الجاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء

Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)

Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : E-mail : dr_achour80@hotmail.com

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

Docteur ACHOUR Ahd
Spécialiste en
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE
Obésité - Goitre - Hormones
Ménopause - Cholestérol

INPE : 091002329

الدكتورة عاشور عهد
إختصاصية في أمراض الغدد و السكري
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية
سن اليأس

Casablanca, le 20 JAN. 2024 في الدار البيضاء،

H. Lomrani Omar,

1) Zolobup 10 13,4096

Zolobup 20

Zolobup 20 6,8096

H. Lomrani Omar



121,80

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
175, Rue Boukaâ - Casablanca
Tél. 05 22 26 53 41 / 42



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed .
الدكتور الفيلالي أحمد
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles
Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles
Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
DE L'EUROPE à Brest (France)

Du Médecin et Biologiste De la Reproduction Paris Descartes

ICE: 00157364000048

IF: 18744778

TP: 32502798

CNSS: 2593574

INP: 093002764

FACTURE N° : 240100706

CASABLANCA le 22-01-2024

Mr LAMRANI Omar

| Récapitulatif des analyses | | | Val | Clefs |
|----------------------------|--------------|--|------|-------|
| CN | Analyse | | | |
| 9105 | Prlt sanguin | | E15 | E |
| 0111 | Créatinine | | B30 | B |
| 0135 | Urée | | B30 | B |
| 0163 | TSH | | B250 | B |

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 430.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirham quarante centimes.

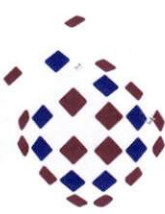
LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rps. Zine El Mahaba
Rue de la Gare Casa Vieux
Tél: 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax: 05 22 24 06 41

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Dossier N° : **24011036**

Enregistré le: 22-01-2024 à 09:40

Prélevé le : 22-01-2024 à 10:40

Mr LAMRANI Omar

Né(e) le : 06-07-1951 (72 ans)

Dossier N° : **24011036**

Prescripteur : Dr AHD ACHOUR

Compte-rendu complet Edité le : 23-01-2024 à 12:29

BIOCHIMIE SANGUINE

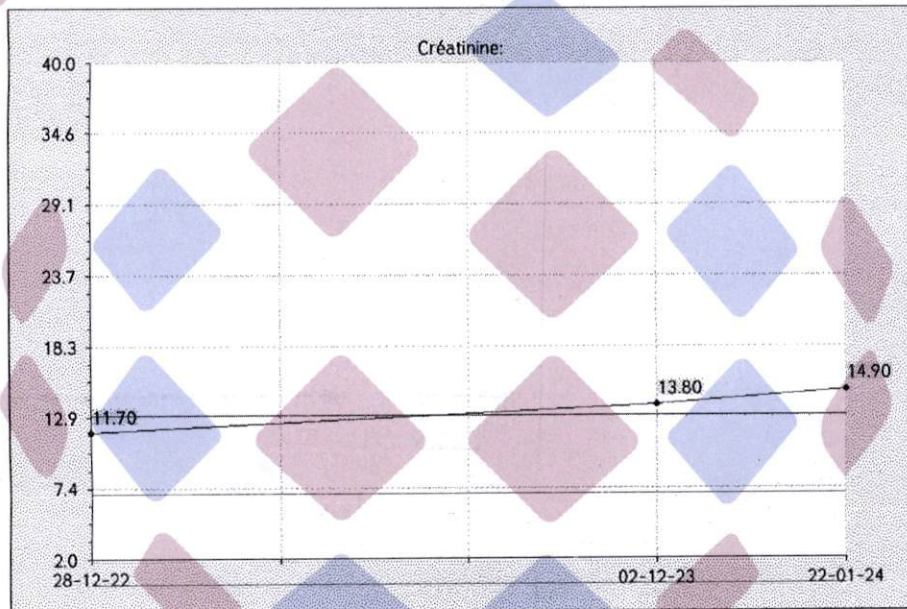
Roche COBAS C311-Diasys
RESPONS 920 - Biorad D10

Urée: 0.40 g/l (0.18-0.55)
(Uréase) 6.66 mmol/L (3.00-9.16)

02-12-2023
0.55

Créatinine: **14.9** mg/L (7.0-13.0)

02-12-2023
13.8



Débit de filtration glomérulaire: 49 mL/min/1.73m²
(Calcul selon MDRD non interprétable pour les sujets
d'origine non caucasienne)

02-12-2023
54

Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

Validé par Dr. EL FILALI AHMED

Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste

Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

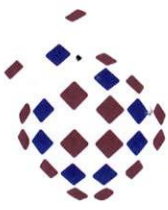
Page 1 / 2

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 24011036 du 22-01-2024

Compte-rendu complet

| Stade | DFG(ml/min/1.73m ²) | Définition |
|-------|---------------------------------|---|
| 1 | >90 | DFG normal ou augmenté |
| 2 | Entre 60 et 90 | DFG légèrement diminué |
| 3 | Entre 30 et 60 | Insuffisance rénale chronique modérée |
| 4 | Entre 15 et 29 | Insuffisance rénale chronique sévère |
| 5 | <15 | Insuffisance rénale chronique terminale |

Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

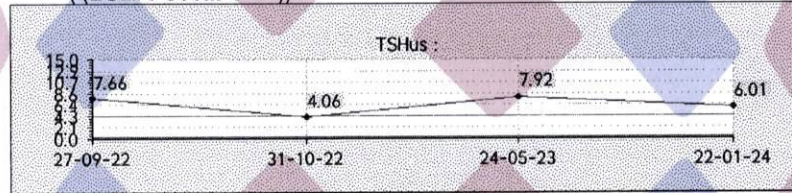
HORMONOLOGIE

Roche COBAS E411-Biomérieux VIDAS

24-05-2023

7.92

TSHus : **6.01** μ UI/mL (0.27-4.20)
(ECLIA/ Cobas e411)



LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI AHMED
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 242 841