

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

W21-831703

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8977 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JENTARE KHALID
 Date de naissance : 18/11/1969
 Adresse : 206 villa n°288
 Tél. : 0660592497 Total des frais engagés : 2611,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2019
 Nom et prénom du malade : Walid Jentare Age : 2003
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Sinusite chronique
 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 : 08/03/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
12/12/23	CS		150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet et signature du Médecin	Montant de la Facture
12 DEC 2023	8: 182,00
12 DEC 2023	9: 39,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Médecin	Date	Montant des Honoraires
12 DEC 2023	13: 106,00	1040 DH
LOTISSEMENT N°11		
BERRECHID - Tel: 05 22 03 75 55		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DÉVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكى
طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

12 DEC. 2023

DEROUA, le :

Wolil

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N° 102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

(codamol 1/4)



1 x 3

PHARMACIE AL MADINA MONAÏRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
Lot. EA 257, Immeuble N° 1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - Tél. 05 22 52 94 01

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N° 102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

ORDONNANCE

12 DEC. 2023

DEROUA, le :

HARMACIE AL MADINA MONAOIRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
Lot. EA 257, Immeuble N° 1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - 05 22 53 94 01

Dr. Smail MALKI

Médecin généraliste

Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / 05 22 03 43 28

LOT: M0960

PER: 02/2025

PPU: 35,00DH

CODAMOL PLUS

24 comprimés effervescents

P.P.V. : 39,50DH



118000 191889

مختبرات كاليبيكا - الدار البيضاء - ال
atoires GALENICA - Casablanca - Maroc

102,10
4

Tobineq
2x2



409,50
cm

Amprad 20



39,00

3-0-5 x 5
1-0-0 x 5

122,00

Imprad 20
4x2



Dr. Smail MALKI

Médecin généraliste

Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / 05 22 03 43 28

PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
Lot. EA 257, Immeuble N° 1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - 05 22 53 94 01

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكي

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le : 12 DEC. 2023

W.L.I

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

T.D.M cerebral

Kount Cham

CENTRE DE RADIOLOGIE DEROUA
Dr EL. MALIK EL ANA
RADIOLOGIE
LOTISSEMENT N°1
BERRECHID - Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكي
طبيب عام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le : 12 DEC. 2023

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

World Jm

9 NFS
2 Na^+ , K^+ , Ca^{++} , Mg^{++}

9 TG, Cf , LDL

9 AC ante HP

Dr. Smail MALKI
Médecin
Lot Chabab 1 N°102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20231213055

Code patient : 20220707056



Résultat d'analyse : **M. JENJARE Mohamed**

Walid

Né(e) le 26-09-2003, âgé(e) de 20 ans

Prélèvement du 13-12-2023 à 11:08

Prescripteur : Dr MALKI SMAIL

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

Hémogramme

(MINDRAY BC5380)

Lignée érythrocytaire

(Impédance-Spectrophotométrie)

29-08-2023

Hématies	4.97	M/ml	(4.53-5.79)	4.96
Hémoglobine	15.2	g/dL	(13.4-16.7)	14.9
Hématocrite	46.4	%	(39.2-48.6)	45.8
VGM	93.4	fL	(79.6-94.0)	92.3
TCMH	30.6	pg	(27.3-32.8)	30.0
CCMH	32.8	%	(32.4-36.3)	32.5

Lignée leucocytaire

(Fluoro-cytométrie de flux)

Leucocytes	9 280	/mm ³	(4 090-11 000)	7 810
Neutrophiles	68.50	% soit	6 357 /mm ³	(1 780-6 950) 4 561
Eosinophiles	0.80	% soit	74 /mm ³	(50-590) 187
Basophiles	0.30	% soit	28 /mm ³	(0-100) 39
Lymphocytes	24.40	% soit	2 264 /mm ³	(1 340-3 920) 2 499
Monocytes	6.00	% soit	557 /mm ³	(230-770) 523

Lignée plaquettaire

(Impédance)

Plaquettes	229 000	/mm ³	(172 000-398 000)	187 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Page 1 / 3

Validé par : Dr. Karrat Jawad

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT

Dr. C. Lotissement Annajah, Deroua

Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 00286635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

VITAMINOLOGIE

25-(OH)-Vitamine D (D2+D3)
(Chimiluminescence, Cobas E 411)

72.82 ng/ml

Interprétation (Recommandations GRIO 2019)

Carence

Valeurs souhaitables pour la population générale

Valeurs souhaitables pour la population à risque ostéoporotique

Possible intoxication

: < à 10 ng/ml
: 20 à 60 ng/ml
: 30 à 60 ng/ml
: > à 150 ng/ml

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie de l'*Helicobacter Pylori* (IgG)
(ELISA, Alegria Orgentec)

Titre
Résultat

177.50 UI/mL
Positif

Intervalles de référence :

Négatif : <20 UI/mL
Equivoque : 20-25 UI/mL
Positif : >25 UI/mL

* Attention changement d'automate à partir du 24/06/2023

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230008111

INPE :



063064505

DEROUA le 13-12-2023

M. JENJARE Mohamed Walid

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0216	Numération formule	B80
0133	Sodium	B30
0126	Magnésium plasmatique	B60
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30
0131	Potassium	B30
0270	Hélicobacter pylori	B180
0104	Calcium	B30
0134	Triglycérides	B60
0439	Vitamine D	B450
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80

Total des B : 1060

TOTAL DOSSIER : 1040.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quarante dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C. Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



CENTRE RADIOLOGIE DEROUA

مركز الفحص بالأشعة الدروة

Scanner Multibarettes
Radiologie Numérique
Échographie
Echo Doppler
Mammographie Numérique
Panoramique Dentaire
Opacification
IRM (sur RDV)

Deroua, le 12/12/2023

FACTURE N°FA69/2023

NOM & PRENOM: JENJARE WALID

EXAMEN	MONTANT
TDM CEREBRALE	1200 DH
TOTAL	1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE DEUX CENTS DH TTC

CENTRE DE RADIOLOGIE DEROUA
Dr EL MRABET HANAA
RADIOLOGUE
LOTISSEMENT NAIT N°11 DEROUA
BERRECHID - Tél: 05 22 03 75 85



CENTRE RADIOLOGIE DEROUA

مركز الفحص بالأشعة الدروية

Scanner Multibarettes
Radiologie Numérique
Échographie
Echo Doppler
Mammographie Numérique
Panoramique Dentaire
Opacification
IRM (sur RDV)

Deroua, Le 12/12/2023

Patient : JENJARE WALID
Médecin traitant : Dr MALKI SMAIL

Examen(s) réalise(s) : TDM CEREBRALE

Renseignements cliniques : traumatisme crânien.

TECHNIQUE : L'encéphale a été exploré par hélice de 3mm en contraste spontané.

RESULTAT :

- Absence d'hématome intra ou extra axial, aux étages sus et sous tentoriel.
- Ligne médiane en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Les citernes de la base libres.
- FCP sans anomalie.
- Absence de trait de fracture osseuse.
- Sinusite maxillaire bilatérale.

CONCLUSION :

- TDM cérébrale ne révélant pas de lésion traumatique

En vous remerciant de votre confiance
Dr ELMRABET HANAA

CENTRE DE RADIOLOGIE DEROUA
Dr EL MRABET HANAA
RADIOLOGUE
LOTISSEMENT NAIT N°11 DEROUA
BERRECHID - Tél: 05 22 03 75 85