

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0040813

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 895 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABOU OULAM Larbi 200339
Date de naissance : 01.01.1949
Adresse : Rue 453 N°04, les Amicales, Agadir
Tél. : 0655973221 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 FEB 2024
Nom et prénom du malade : ABOU OULAM LARBI Age: 75
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection cardiaque, affections CV
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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

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 du Médecin attestant le Paiement des Actes
07 FEV 2024	C	1	150,00	Dr H. AZIOUZ Médecine Générale Médecine du Travail et d'Ergonomie 390, Av. Zerkoutouni Hay Ennassira Khemis Zemamra Tél: 0523 38 64 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

7/2/24

Pharmacie EL FARABI
390, Lot. N°3 Hay Ennassira
Tél: 0523 38 64 02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Praticien Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICAL ES ZMAMRA
Dr. HERRADI Mohammed
Av. Hassan II N°3 Hay Almassira
Khemis Zemamra Tél: 0523 38 64 02

07/02/24

8,150

200,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

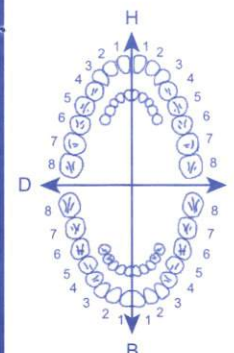
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

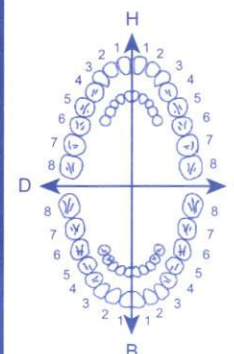
CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr H. AZIOUIZ

MEDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de la Faculté de Médecine
& de Pharmacie de Casablanca

MÉDECINE DU TRAVAIL
& D'ERGONOMIE

Diplômé de l'université de Rennes 1,
France



الدكتور ح. عزيز

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة - الدار البيضاء

طب الشغل وبيئة العمل

خريج جامعة رين 1 فرنسا

Pharmacie
Dr CABIR
390, Lot. Nahda
Tél: 05.23.35.64.02

زمامرة، في: 07 FLV 2024 Zemamra, le

Abou oulam labi

50,70

x 4 1 Cardenal et

1 1 0 0 0

76,50

x 4 2/ uradon 2mg

0 0 1

6,200

x 8

3/ Glucovance 500/25

1 0 1 2 6 7

27,70

x 4

4/ Cardinale

0 1 0

46,70

x 5

2/ Zylone 100

0 0 1

13,40

x 2

6/ Colchicine 2

TRAITEMENT de quatre mois

390, Lot. Nahda - Zemamra
Tél: 05.23.35.64.02
PHARMACIE EL FARABI

1029 1100
Tél: 05.23.35.64.02
Médecine Générale
Médecine du Travail et d'Ergonomie
Tél: 05.23.35.64.02

390, شارع الزرقطوي - حي النهضة (فوق صيدلية الفاري) - خميس الزمامرة - الهاتف : 0523346619

390, Av. Zerketouni - Hay El Nahda (dessus pharmacie el farabi) - Khemiss Zemamra - Email : haziouiz@gmail.com

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

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

6 118001 090280
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

30 Comprimés

LOT: 133
PER: AUT 2025
PPV: 76 DH 50

30 Comprimés

LOT: 133
PER: AUT 2025
PPV: 76 DH 50

30 Comprimés

LOT: 133
PER: AUT 2025
PPV: 76 DH 50

30 Comprimés

LOT: 133
PER: AUT 2025
PPV: 76 DH 50

LOT 233493
EXP 11 2027
PPV 46.70 DH

Dr H. AZIOUIZ
MEDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de la Faculté de Médecine
& de Pharmacie de Casablanca

**MÉDECINE DU TRAVAIL
& D'ERGONOMIE**

Diplômé de l'université de Rennes 1
France



الدكتور ح. عزيويز

الطب العام
خريج كلية الطب والصيدلة - الدار البيضاء

طب الشغل وبيئة العمل
خريج جامعة رين 1 فرنسا

زمامرة، في : 07 FEB 2024 Zemamra, le

ABOU-OU-LAM LAUBI

Ex CB4.

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICAL ES ZMAMRA**
Dr. HERRADI Mohammed
Av. Hassan II N°3 Hay Almassira
Khamis Zmamra Tél: 0523 38 64 02

دكتور ح. عزيويز
Dr H. AZIOUIZ
Médecine Générale
Médecine du Travail et d'Ergonomie
Tél: 05 23 34 66 19



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie
Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 07/02/2024 à 11:32

Résultats édités le: 08/02/2024



MR LARBI ABOU-OULAM

Dossier N° 19D653

Prescripteur: Docteur H.AZIOUIZ

Page: 1/1

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
Culot.....	Faible
pH.....	6
Albumine.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Négative
Corps cétoniques.....	Absence

CYTOLOGIE

Leucocytes.....	Absence /mm ³	Inf à 10 /mm ³
Hématies.....	Absence /mm ³	Inf à 10 /mm ³
Cellules épithéliales.....	Rares	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Oeufs de parasites.....	Absence	

RECHERCHE DE GERMES

Examen direct (Bleu-Gram).....	Absence de germes
Numération des germes.....	inf à 1.000 germes/ml
Culture sur milieux spécifiques.....	Stérile

Total de pages: 1

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZEMAMRA
Dr. HERRADI Mohammed
Av. Hassan II N°3 Hay Almassira
Khamis Zmamra Tel: 05 23 38 64 02

رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél : 05 23 38 64 02

E: 001871646000036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente : 42900143 - CNSS : 7308902



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie
Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

FACTURE: 1049/24

ZEMAMRA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

07/02/2024
MR LARBI ABOU-OULAM
19D653
Docteur H.AZIOUIZ

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150
Total du (B)	B 150
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICAL ES ZMAMRA
Dr. HERRADI Mohammed
Av. Hassan II N°3 Hay Almassira
Khamis Zmamra Tel: 0523 38 64 02

رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél : 05 23 38 64 02

CE: 001871646000036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente : 42900143 - CNSS : 7308902