

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 canalaire, 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 canalaire.

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'Unité
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
M23-008835

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Zhar Rachida
 Date de naissance : 26-08-62
 Adresse : 26 rue El Fouat angle Gustafy el Naai
 Tél. : 06.64.82.18.56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 9 / 2 / 24
 Nom et prénom du malade : Rachid 21m Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rachid 21m
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Arthrite Arthrose
 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) :

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
22/2/24	9	200		
22/2/24				
22/2/24				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie MERCURE
2, Rue Al Woroud - Casablanca
Tél: 0255 27 46 26

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

LABOMAC
Dr. EL ANJILI Nouredine - Bld. G. S. A.
400 Rue Prince Moulay Abdellah
Tél: 0538 20 74 22 - 0522 25 77 06 - 0522 25 77 03

24 PC BT30+ 1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

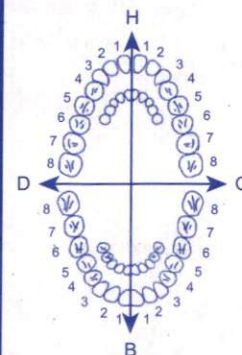
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

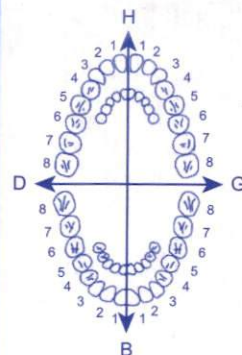
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Karim OUALI

Nutritionniste Phyt thérapeute Homéopathe
Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel
Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte
Traitement de support homéopathe en cancérologie
Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn
Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية
خريج جامعة الدار البيضاء فرنسا وكندا

الشفقة - التدريب الغذائي
السكري - ارتفاع ضغط الدم - اضطراب الكوليسترول - النقرص
المعالجة المثلية لدعم السرطان
المتابعة الغذائية : حساسية الجلوتين - التهاب القولون - مرض كرون
الطب البديل : اضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - التهاب مفاصل - أعراض سن اليأس

ORDONNANCE Le 22/02/2024

Rachida ZHAR

• HARPAMAX B30 STICKS •

1 sachet dans 1 verre d'eau par jour

• ARCUREX B30 GELULES

1 gel au diner

• SOMNIZEN B30 COMP

1 gel au coucher

• DOSSANTOS VITAMINE D3 & MCT 200UI/DOSE 20ML

10 gouttes par jour

Dornat

N° de lot :

Date de péremption:

090823

07 2025

PPC : 129,00 Dhs

1929.00

LOT 23.017/FC3

01/2026 PPC 169.00

Complément avec édulcorant - Poids Net : 18 g

mo
arm

Anti-inflammatoire nature

LOT 22.307/FC3

11/2025 PPC 149.90

Ramo
pharm

recommandée.

• Ne pas laisser à la portée de
enfants.

LOT 103681/FC6

04/2025 PPC 289.00

04/2025
289.00

04/2025
289.00

Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phyt thérapeute Homéopathe
Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel
Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte
Traitement de support homéopathique en cancérologie
Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn
Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية
خريج جامعة الدار البيضاء فرنسا وكندا

السمنة - التدريب الغذائي
السكري - ارتفاع ضغط الدم - اضطراب الكوليسترول - النقرص
المعالجة المثلية لدعم السرطان
المتابعة الغذائية : خشاشية الجلولين - التهاب القولون - مرض كرون
الطب البديل: اضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - التهاب مفاصل - أعراض سن اليأس

De 9.2.24

Reckia. 2h

1) NT 3

2) FR

3) Ac. Anti-nucleaire

4) VS

Laboratoire d'Analyses Médicales
D. KOUANLI Nourredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 37 96 - Fax: 0522 20 37 96

DOCTEUR KARIM OUALI
Nutrition - Homéopathie - Phyt thérapie
Tél: 0522 20 37 96

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 09-02-2024

Mme Rachida ZHAR
Prescripteur : Dr Karim OUALI

Demande N° 2402090072

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
B223	Vitesse de sédimentation	B30	B
B347	Auto anticorps anti nucléaires	B150	B
B369	Réaction de waaler rose	B50	B
B439	Vitamine D	B450	B
	Facteurs Rhumatoïde	B50	B

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 1000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبروماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 / 0522 20 74 06 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب
Tél : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 09-02-2024 à 10:56
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (61 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2402090072
Prescripteur : Dr Karim OUALI



HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure 16 mm
(Méthode de Westergren)
VS 2ème heure 32 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

BIOCHIMIE SANGUINE

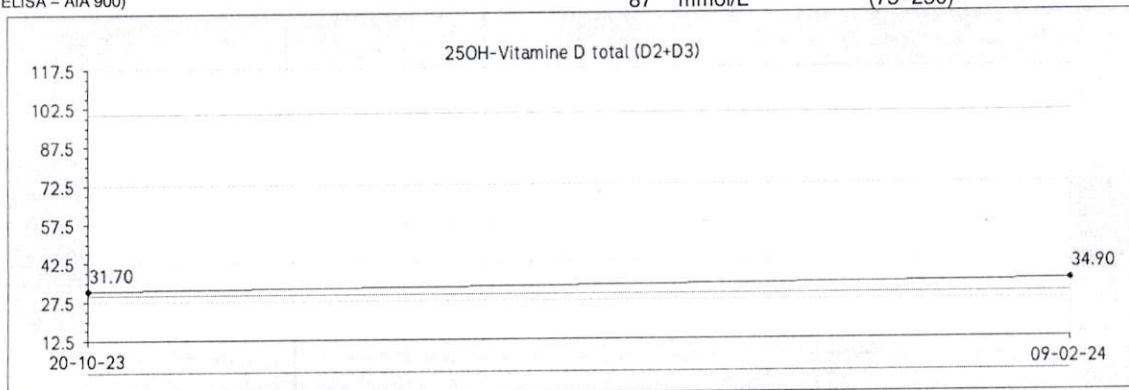
25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELISA - AIA 900)

34.9 ng/ml (30.0-100.0)
87 mmol/L (75-250)

20-10-2023

31.7



المختبر التحليلات الطبية لزوجتي
LABOMAC Analyses Médicales
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : **2402090072**
Prescripteur : Dr Karim OUALI

(Turbidimétrie Cobas Roche Diagnostics)

Endocardite infectieuse	30-50
Leishmaniose	50-80
Hépatite C chronique	50-75
Syphilis	15-25
Infections virales (EBVx)	20-60
Sujets «normaux» <30ans	1
30-65ans	5
>65ans	15

(Hémagglutination)

<8.0 UI/mL (<8.0)

(Technique IFI : Hep2 – EUROIMMUN)

<100 (<100)

(Résultats rendus en inverse de dilution)

Absence de fluorescence

- Négatif : < 100
- Titre non significatif : 100-seuil de positivité
- Titre peu élevé : 160 à 320
- Titre élevé : >320

Les résultats sont interpréter en fonction de l'aspect, de l'âge et des signes cliniques.

Page 2 / 2

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000