

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.

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'Horizon
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

N° W10-542527

35 112

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2264

Société :

R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Mouhib A. IDRissi Mohamed

Date de naissance :

02/02/1951

Adresse :

Hay MARBOUHA Rue B N° 26

Ain Chok ELHA

Tél. :

06 6579 3898

Total des frais engagés :

216 330

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

109, Bd Idnss El Hani-ben Msik Sidi Othmane 2^{ème} Etage

Casablanca - Fax : 0522 37 37 83 - Fax : 0522 57 90 03

Date de consultation :

Mouhib A. IDRissi MOUHAJJA

Age : 1999

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs abdominales

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
24/4/20	Q2		30000	INF : 091047860 Docteur YOUSSEF EL ATTAR Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date 21/4/2020
	Montant de la Facture 266,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/01/2008	B1/B2/B3	26000 F

[illegible]

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	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION 														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION 														
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">H</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">25533412</td> <td style="border: none; text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">D</td> <td style="border: none; text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">35533411</td> <td style="border: none; text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none; text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef EL'ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

(Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de

Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris

Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital

Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

❖ ECHOGRAPHIE

❖ FIBROSCOPIE

❖ PROCTOLOGIE

الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد والبواسير)

خريج كلية الطب بباريس

سابقا داخلي وملحق

بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس

طبيب سابقا بقسم الجهاز الهضمي

بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس

❖ الفحص بالأشعة فوق الصوتية

❖ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

❖ جراحة المخرج

Casablanca, Le : 24/4/20 : الدار البيضاء، في :

M^{re} MOUHTIB IDRISSI Nourhaila.

LOT 191735
EXP 08/2021
PPV 86.90DH

10/ MEZOR 20mg GM

20/ Mebeverine forte

30/ Noglaur

40/ Lihmax 20mg

NOFLAT

LOT: 150247

DLUO: 01/2022

PPC: 75.00 DH

PHARMA CONNECT

LOT: 19162 PER: 12/2022
PPV: 21.00 DH

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109، شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء

109, Bd. Idriess El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

PPV:28DH70
PER:10/23
LOT:12371

267 Effortil
20 gts x 291

app bap

266.30



Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd DRISS EL HARTI
CASA - Tel : 4472 12 37 83



الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

Le 24/4/2020

Dr. Youssef EL ATTAR
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

NGS - vs.

glycémie à jeun
créatinine

CRP.

VIT D3.

Ferr Hct.

LABORATOIRE PANORAMIC
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIM M. MOHAMED
Biologiste
Tél: 0522 52 29 6

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologie
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA
Tél: 0522 37 37 83

© : C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA



الرئيس (الناور) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hopitaux de France

NOUHAILA

Dossier ouvert le : 24/04/20.
Prélèvement effectué à 10:52

Mademoiselle MOUHIB EL IDRISI

Docteur YOUSSEF EL ATTAR
Dossier N° : 20D1189

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

HEMATOCRITE : 38,1 %
HEMOGLOBINE : 13,8 g/100
GLOBULES ROUGES : 4,36 M/mm3

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M. : 87 fl
T.G.M. : 31 pg
C.C.M.H. : 36 %

GLOBULES BLANCS : 6 940 /mm3

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES (PNN) : 65,1 % soit 4 518 /mm3

* P. EOSINOPHILES (PNE) : 4,5 % soit 312 /mm3

P. BASOPHILES (PNB) : 0,3 % soit 21 /mm3

* LYMPHOCYTES : 23,9 % soit 1 659 /mm3

MONOCYTES : 6,2 % soit 430 /mm3

PLAQUETTES : 271 000 /mm3

Valeurs de référence
(Femme Adulte)

35 - 47

12 - 16

4 - 5,4

85 - 100

27 - 33

31 - 36

4000 - 10000

50 - 70 %

2500 - 7125 /mm3

1 - 3 %

50 - 285 /mm3

< 1 %

< 95 /mm3

25 - 40 %

1000 - 3800 /mm3

3 - 10 %

150 - 665 /mm3

150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

* 1^{ère} heure : 15 mm

* 2^{ème} heure : 33 mm

5 - 10

10 - 20

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn) : 1,02 g/l
Soit : 5,70 mmol/l

CREATININE : 7,00 mg/l
Soit : 62 µmol/l

0,7 - 1,1 g/l

3,9 - 6,1 mmol/l

5 - 10

44 - 89

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 / الهاتف : 05 22 87 50 47 / Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47

Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S. : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

LABORATOIRE MEDICAL PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél : 05 22 52 29 61



أخصائي في التحليلات الطبية
(الدكتور) (نفاوري) محمد

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Mademoiselle MOUHIB EL IDRISI

NOUHAILA

Dossier ouvert le : 24/04/20.

Prélèvement effectué à 10:52

Docteur YOUSSEF EL ATTAR

Dossier N° : 20D1189

UREE	:	0,13	g/l	0,1 - 0,5
	Soit :	2,16	mmol/l	1,67 - 8,33
CALCIUM PLASMATIQUE	:	98,21	mg/l	81 - 104
	Soit :	2,46	mmol/l	2,025 - 2,6

VITAMINES

* VITD2/D3(25OH)	:	7,25	ng/ml	
Technique Abbot-architect	Soit:	18,13	nmol/l	
Valeurs de référence		30-80 ng/ml(75-200nmol/l)		
Insufisance		:10-30 ng/ml(25-75nmol/l)		
Deficience:		: <10 ng/ml(<25nmol/l)		
Toxicité		: >100		

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

CRP (Protéine C Réactive)	:	0,66	mg/l	< 6
---------------------------	---	------	------	-----

HORMONOLOGIE

FERRITINE	:	36,33	ng/ml	20 - 250
-----------	---	-------	-------	----------

Remarque: un taux <15ng/ml suffit à poser le diagnostic de carence martiale

** SEROLOGIE **

Serologie Helicobacter Pylori

Anticorps IgG	Index: 0,04
< 0,75 : négatif	
0,75-1,1: équivoque	
>1,1 : positif	

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس: 05 22 52 26 59 / الهاتف: 05 22 87 50 47 / Tél: 05 22 52 29 61

Patente: 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S.: 6070445 - ICE: 001714638000061 - INPE: 093002053

Tél.: 05 22 52 29 61
Dr. KADIRI Mohamed
LABORATOIRE MEDICAL
LABORATOIRE PANORAMIQUE



الدكتور (نفاوري) محمر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 12
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 11952
Casablanca le 24 avril 2020
A l'attention de : **Mademoiselle MOUHIB EL IDRISSE NOUHAILA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Calcium -----	B	30
VITD2/D3 -----	B	400
Protéine C réactive -----	B	100
Ferritine -----	B	250
Helicobacter Pylori -----	B	200

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 1 600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Six Cents Dirhams

19 67 2
2 29 61
Tél.: 0
Dr. KADIRI
D'ANALYSES
LABORATOIRE PANORAMIQUE
MEDICALES

197, شارع بانوراميك, زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس: 05 22 52 26 59 / الهاتف: 05 22 87 50 47 / Tél : 05 22 52 29 61

Patente : 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053