

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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.

## Prothèse :

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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 0042647

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUZZINE ALAA EDDINE  
Date de naissance : 22/04/1985  
Adresse : RES la perle, CHAUK ABIZA, INA  
App 9, OULFA, Casablanca  
Tél. : 0661849306 Total des frais engagés : 799,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. BEHATE Mohamed**  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Delia Imm. 19 Appt. 2  
RDC Bd. Haj Fatou Hay Oulfa  
Casablanca - Tel: 0522 65 00 18

Date de consultation : 14 FEV. 2020  
Nom et prénom du malade : HANANE Khoumane Age : 38  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection longue durée  
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 : 27/02/20

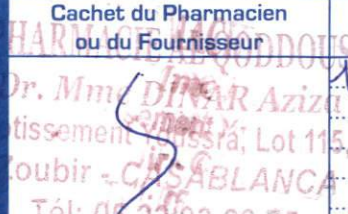
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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                     |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14 FEV. 2020    |                   |                       | 150.00                          |  |
| 14 FEV. 2020    |                   |                       |                                 |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  | 14-02-20 | 208.90                |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                              | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 14/02/20 | R 310                        | 440.00                 |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

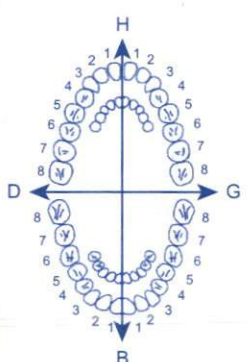
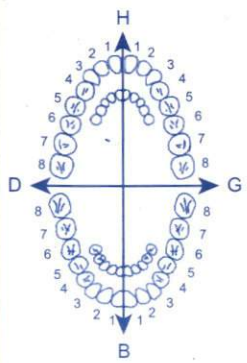
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# 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

| 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   | <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b><br><table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> |                  | H           |                         | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B |  |  | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| H   |  |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| 25533412  | 21433552   |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| 00000000  | 00000000   |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| D   | G  |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| 00000000  | 00000000   |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| 35533411  | 11433553   |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
| B   |  |                  |             |                         |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |  |                         |
|  | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession  |                  |             | 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 MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

# الدكتور محمد بهات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 14 FEV. 2020 الدار البيضاء . في:

Madame TAHADI Wighane

70,70  
1/2 Zolan 20 mg SV

30,50  
2/1 1/2 x 1/2  
Umochim SV

2 Zolan 20 mg SV  
1/2 Zolan 20 mg SV

49,80  
3/1 1/2 x 1/2  
Fragyl SV

1/2 x 1/2  
2 Zolan 20 mg SV

جزيرة الفرح-الضحى- العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الالفة- ليسانساف 20190 الدار البيضاء  
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18



5790  
41 Retail 500 (SV)

~~Handwritten signatures and scribbles~~

**Dr. BEHATE Mohamed**  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Doha Immeuble Appt. 2  
RDC Bd. Hqj Fakh Hay Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

T = 208.90

**PHARMACEUTICAL QODDOUS**  
Dr. M. DINAR Aziza  
Lotissement Youssef, Lot 115,  
Zoubir - CASABLANCA  
Tél: 05.22.93.26.75

# فلاجيل 500 ملغ

ميترونيدازول

20 قرصا مغلفا - عن طريق الفم

Flagyl 500 mg

**Respecter les doses prescrites**

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A  
A يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

PER.: 06 2024

LOT : 19E003

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



O



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaâ

20250 Casablanca

# إيموديوم 2<sup>®</sup> ملغ

عن طريق الفم - 20 كبسولة

احترم المقادير الموصوفة

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste II

يصرف فقط بموجب وصفة طبية. لائحة II

PER.: 11 2024

LOT : 19E005

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél

P.P.V : 30DH50



... gélule(s)... fois/jour  
pendant ... jours

**JANSSEN-CILAG**

Fabriqué sous licence par :  
**maphar**

Km 10, route côtière 111  
Quartier Industriel, Zenata  
Ain Seba , Maroc

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Bactall® 500<sub>mg</sub> ○

10 Comprimés

pelliculés sécables



6 118000 140740

بكتا  
ول  
500 ملغ

سيبروفلوكساسين

NOVOPHARMA

UTAV

22

5081

LOT

P.P.V

57.90

أقراص ملبسة  
قابلة للكسر



# ZOLAM<sup>®</sup> 30 mg

*Lansoprazole*

14 gélules

LOT 13007  
PER 10/21  
PPV 70DH70

70,70





Composition :

Lansoprazole..... 30 mg

Excipients (dont lactose, polyéthylène glycol et saccharose) q.s.p...1 gélule

Lire attentivement la notice avant utilisation.

بعد العشاء

①

30<sup>م</sup> مغ

زولام

لانسوبرازول



ZOLAM<sup>®</sup> 30 mg

Lansoprazole

14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240952

14 برشامات

# BILAN BIOLOGIQUE

Le :

14 FEV. 2020

Nom / Prénom :

THARIEL KIRANE

Age :

Sexe : M ☐ F ☒

## ◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

## ◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

## ◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

## ◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

## ◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine

## ◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

## ◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

## ◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

## ◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucleotidase
- ☐ Amylase

## ◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

## ◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Estradiol
- ☐ pHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

## ◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Antigène Hbe
  - ☐ Anticorps Anti Hbc
  - ☐ Anticorps Anti Hbs
  - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

## ◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

## ◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ PAIP

DOUALAB  
 Dr. DADOUNE Loubnu  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 301 Lot Haj Fatah, Oulfa - Casablanca  
 Tel (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700

Dr. BEHATE Mohamed  
 Médecin Généraliste  
 Lot. Al Farah Dohe Imm. 19 App. 2  
 RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa  
 Casablanca - Tel: 0522 65 00 18

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

**Dr DADOUNE Loubna**

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 14 février 2020

Madame MHAMDI WIDYANE

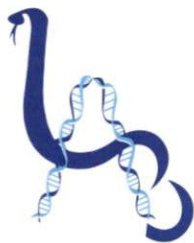
|            |        |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 169791 |
|------------|--------|

|                                   |    |     |               |
|-----------------------------------|----|-----|---------------|
| Analyses :                        |    |     |               |
| Numération formule sanguine ----- | B  | 80  | Total : B 310 |
| Ferritine -----                   | B  | 230 |               |
| Prélèvements :                    |    |     |               |
| Sang-----                         | Pc | 1,5 |               |
| TOTAL DOSSIER                     |    |     | 440,40 DH     |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams et Quarante Centimes

**DOUALAB**  
**Dr. DADOUNE Loubna**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
Tél (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700



# مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Madame MHAMDI WIDYANE

Docteur MOHAMED BEHATE

Réf : 20B31D9

Dossier ouvert le : 14/02/20

Prélèvement effectué à 15:13

Edition du : 15/02/20

Page : 1/2

### Compte Rendu d'Analyses

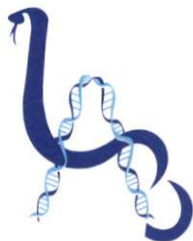
## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

|                                   |         |                   | Normales<br>(Femme Adulte) | Antériorités<br>14/10/19 |
|-----------------------------------|---------|-------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>GLOBULES ROUGES</b>            |         |                   |                            |                          |
| Hématies -----                    | 5,10    | M/mm <sup>3</sup> | 3,5 - 5,5                  | 4,10                     |
| Hémoglobine -----                 | 14,4    | g/100 ml          | 11 - 15                    | 12,3                     |
| Hématocrite -----                 | 44      | %                 | 36 - 48                    | 37                       |
| - V.G.M. -----                    | 86      | μ <sup>3</sup>    | 80 - 99                    |                          |
| - L.C.M.H. -----                  | 28      | pg                | 28 - 32                    |                          |
| - C.C.M.H. -----                  | 33      | g/100 ml          | 30 - 35                    |                          |
| <b>GLOBULES BLANCS</b>            |         |                   |                            |                          |
| Numération des leucocytes -----   | 4 600   | /mm <sup>3</sup>  | 4000 - 10000               | 8600                     |
| <b>Formule leucocytaire</b>       |         |                   |                            |                          |
| Polynucléaires Neutrophiles ----- | 52      | %                 | 50 - 70                    |                          |
| Soit :                            | 2 392   | /mm <sup>3</sup>  | 2000 - 7500                |                          |
| Polynucléaires Eosinophiles ----- | 1       | %                 | 1 - 3                      |                          |
| Soit :                            | 46      | /mm <sup>3</sup>  | 40 - 300                   |                          |
| Polynucléaires Basophiles -----   | 0       | %                 | < 1                        |                          |
| Soit :                            | 0       | /mm <sup>3</sup>  | < 100                      |                          |
| Lymphocytes -----                 | 39      | %                 | 20 - 40                    |                          |
| Soit :                            | 1 794   | /mm <sup>3</sup>  | 1500 - 4000                |                          |
| Monocytes -----                   | 8       | %                 | 1 - 8                      |                          |
| Soit :                            | 368     | /mm <sup>3</sup>  | 40 - 800                   |                          |
| <b>PLAQUETTES</b>                 |         |                   |                            |                          |
| Résultat -----                    | 291 000 | /mm <sup>3</sup>  | 150000 - 400000            | 223000                   |

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301, Lot Haj Fatah, Oulfa - Casablanca  
Tél (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700





# مختبر التحاليل الطبية دواء لاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Madame MHAMDI WIDYANE  
Docteur MOHAMED BEHATE  
Réf : 20B3D9

Dossier ouvert le : 14/02/20  
Prélèvement effectué à 15:13  
Edition du : 15/02/20

Page : 2/2

### Compte Rendu d'Analyses

#### MARQUEURS

|                    |                            |       | Normales | Antériorités             |
|--------------------|----------------------------|-------|----------|--------------------------|
| Ferritine          | ----- :                    | 76,37 | ng/ml    | <u>29/08/19</u><br>12,46 |
| Hommes             | 30 à 350                   | ng/ml |          |                          |
| Femmes cycliques   | 20 à 250                   | ng/ml |          |                          |
| Femmes ménopausées | 25 à 400                   | ng/ml |          |                          |
| Enfants            | A la naissance : 100 à 300 | ng/ml |          |                          |
|                    | < à 1 an : 20 à 100        | ng/ml |          |                          |
|                    | > à 4 ans : Idem adultes   |       |          |                          |

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fatah, Oulfa - Casablanca  
Tél (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700