

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.

Diagnostique 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.

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- 060999

ND: 33961

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 895 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : A BOWALLA m Larbi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0655973221 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-060999

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040334

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000895 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite

Nom & Prénom : ABOUOULAM Loubi

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Rue 453, n° 4 cité de fonctionnaires Agadir

Tél. : 06 55 97 32 21 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/07/2020

Nom et prénom du malade : ABOUOULAM Loubi Age : 71

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection

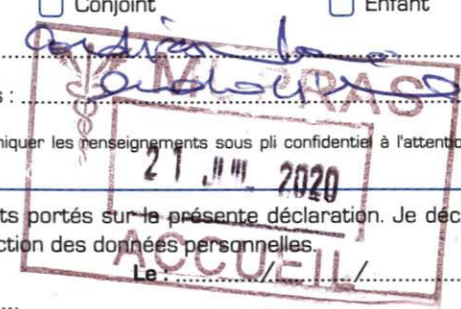
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 21/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :




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
01 JUL 2020	C	1	150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/07/20	803,58

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/07/20	20203904 PVT 120,00	
	01/07/20	202033001 PVT 402,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

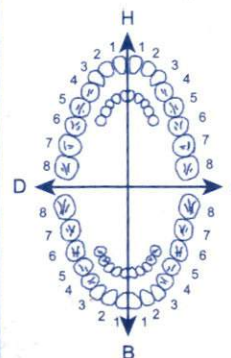
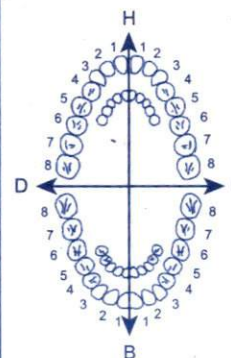
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] 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

Dr H. AZIOUÏZ
MÉDECINE 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

نماسة، في: 01 JULI 2020 : Zemamra,

7740
x3.

Mou-sulmy bair

Tel: 05.23.35.64.02
 390, Loc. nahda - Zemamra
 C. SABIR TANK
 EL FARABI

0385

42100
x6

21 Ghence 100/415

5300
x3

31 685
0385

27.70
x3

41 3 mg

803,50

دكتور ح. عزيويز
Dr H. AZIOUÏZ
 Médecine Générale
 Médecine du Travail et d'Ergonomie
 390, Av. Zemamra - Hay Ennahda Khemis Zemamra
 Tel: 0523 34 66 19

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 121373
Glucovance 500 mg/2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42,00 DH

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

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

LOT: 085
PER: OCT 2021
PPV: 76 DH 50

6 118000 051107

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 : 01 JUL 2020 : Zemamra, le :

ABOU-OU-AME Farabi

PSA

دكتور ح. عزيويز

Dr H. AZIOUIZ

Médecine Générale

Médecine du Travail et d'Ergonomie

390, Av. Zerketouni Hay Ennahda Khemis Zemamra

Tél: 0523 34 66 19

390, شارع الزرقطوني - حي النهضة (فوق صيدلية الفربي) - خميس الزمامرة - الهاتف: 05 23 34 66 19

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

Dr H. AZIOUÏZ

MÉDECINE 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 : 01 JUL 2020 : Zemamra, le :

ABOUAULAM LAHOU

PSA

avec une
une
une

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES ZEMAMRA
Dr H. AZIOUÏZ
Av. Hassan II N°3 Hay Ennahda
Khemis Zemamra tel: 05 23 34 66 19

دكتور ح. عزيويز
Dr H. AZIOUÏZ
Médecine Générale
Médecine du Travail et d'Ergonomie
390, Av. Zerkouni - Hay Ennahda Khemis Zemamra
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 : 01/07/2020 à 08:42

Résultats édités le: 01/07/2020



MR LARBI ABOU-OULAM

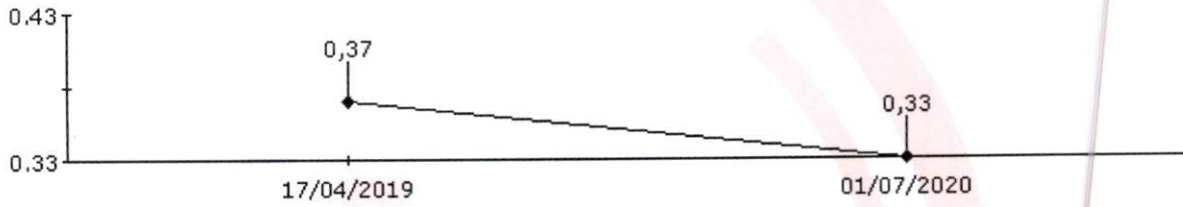
Dossier N° 19D653

Prescripteur: Docteur H.AZIOUIZ

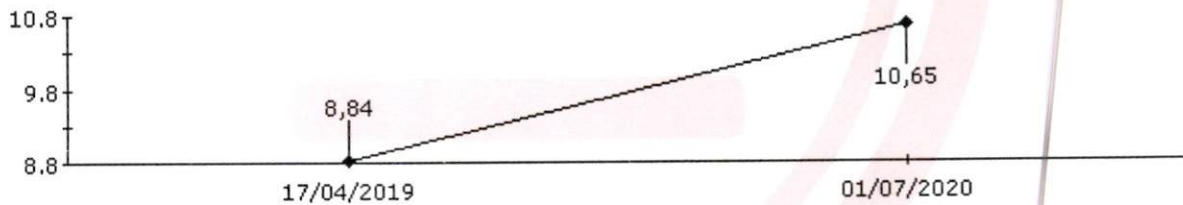
Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (Roche Cobas Integra 400 Plus)

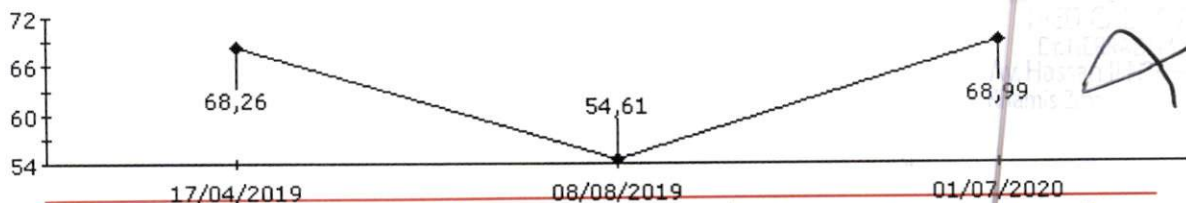
UREE..... : **0,33** g/l 0,15 à 0,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 5,40 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l



CREATININE..... : **10,65** mg/l 6,00 à 13,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 94,25 µmol/l 53,10 à 115,05 µmol/l



ACIDE URIQUE..... : **68,99** mg/l 34,00 à 70,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique) 410,49 µmol/l 202,30 à 416,50 µmol/l



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

116000036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente: 42900143 - CNSS: 7309902



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 : 01/07/2020 à 11:33

Résultats édités le: 01/07/2020



MR LARBI ABOU-OULAM

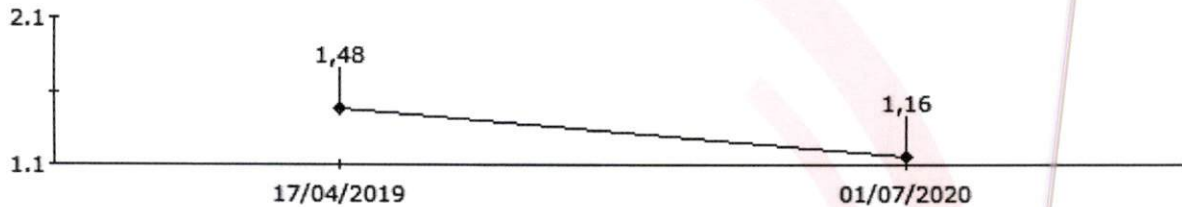
Dossier N° 19D653

Prescripteur: Docteur H.AZIOUIZ

Page: 1/1

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE.PSA: 1,16 ng/ml
(Chromatographie)



Interprétations:

Age	< 40 ans	: < 1.4 ng/ml
	40 à 49 ans	: < 2.0 ng/ml
	50 à 59 ans	: < 3.1 ng/ml
	60 à 69 ans	: < 4.1 ng/ml
	> 70 ans	: < 4.4 ng/ml

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale et une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA

Total de pages: 1

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

16290036 - 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: 0763/20

ZEMAMRA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

01/07/2020
MR LARBI ABOU-OULAM
19D653
Docteur H.AZIOUIZ

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
PSA.ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
Total du (B)	B 300
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	402,00 DH

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

(Signature and stamp of the laboratory)

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

229036 - 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: 0756/20

ZEMAMRA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

01/07/2020
MR LARBI ABOU-OULAM
19D653
Docteur H.AZIOUIZ

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 90
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	120,00 DH

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ZEMAMRA
Dr. Mohammed Herradi
Av. Hassan II, Hay Al Massira
Khemiss Zmamra

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

IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente: 42900143 - CNSS: 730890