

# 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.

## Pathologie 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.

## Educations :

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.

## Prothésaire :

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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0045081

☐ Maladie

☐ Dentaire

34886. ☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2163 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDIR EL HOUSSAIN

Date de naissance : 30/06/52

Adresse : 149 Rue Michel de l'Hospital 2/11 CASA.

Tél. : 0666413413 Total des frais engagés : 1642,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL BERHUMI  
RHUMATOLOGUE  
605 Bd Mohamed  
Casablanca

Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : HAFIDA AMARRAT Age : 59

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

Nature de la maladie : Sclérose en plaques ; autres pathologies

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 : CASA Le : / /


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
18/06/2020	G K15		300 DH 300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/2020	20280

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/06/2020	B665+RT	840,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

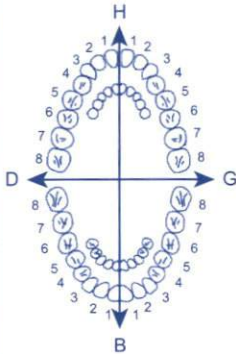
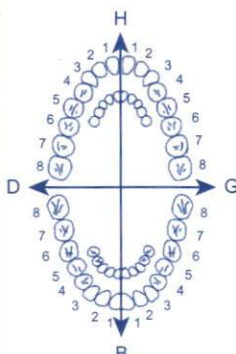
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

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 <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 00000000</td> <td>G 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 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D 00000000	G 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

الدكتور عبد الله البرهومي

Docteur Abdelillah EL BERHOUMI  
RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René  
Descartes (Paris)

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ◇ Maladies Rhumatismales
- ◇ Maladies des Os & Articulations
- ◇ Maladies des Muscles
- ◇ Maladies de la Colonne Vertébrale



إختصاصي في أمراض الرثية (الروماتيزم)

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفى باريس

إختصاصي في :

◇ أمراض الروماتيزم

◇ العظام والمفاصل

◇ الجهاز العضلي

◇ العمود الفقري

**Coltrax**

THIOCOLCHICOSIDE  
UT AV 04 22  
PPV 57.00 DH

Casablanca, le 18/06/2020

5700

Boudia

HAFIDA

Pharmacie des ACACIAS  
78, Bd Mohamed V, Casablanca  
Tél : 05 22 24 41 81  
Fax : 05 22 24 41 81

300x Coltrax 2 fl

7660 1/Jan 201x 4 fl

PPV 16DH60  
PER 09/22  
LOT 12028-2  
GÉLUPRANE 500mg  
Paracétamol  
16 gélules

8550

2700 1/Jan 201x 4 fl

ISOPHARM  
NEW EX HAROUF  
85.50 DH

605, شارع محمد الخامس الطابق الثاني شقة 4 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 24 55 47/49 (أما الجماعة الحضرية للصخور السوداء)

Bd Mohamed V, 2ème étage Appt. 4 Casablanca - Tél. : 0522 24 55 47/49 (Face C.U. Essoukhour Essaouda)

Depo medrol 80:40.I



37.70

20280

**DEPO-MEDROL®**

80 mg/2 ml

DM6723

10/2024

P.P.V.:37DH70

BERHOUNI A.  
RUMATOLOGUE  
Bd Mohamed V  
Casablanca

Pharmacie des ACACIAS  
76, Bd. Med. Ben Meki Ax. Gergovie  
Roches Noires - Casablanca  
Tel : 05 22 24 81 81  
NOF: 00166621000018



الدكتور عبد الله البرهومي

Docteur Abdelillah EL BERHOUMI  
RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René  
Descartes (Paris)  
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ◇ Maladies Rhumatismales
- ◇ Maladies des Os & Articulations
- ◇ Maladies des Muscles
- ◇ Maladies de la Colonne Vertébrale



إختصاصي في أمراض الرثية (الروماتيزم)  
خريج كلية الطب بباريز (فرنسا)  
طبيب سابق بمستشفى باريز

إختصاصي في :

- ◇ أمراض الروماتيزم
- ◇ العظام والمفاصل
- ◇ الجهاز العضلي
- ◇ العمود الفقري

Casablanca, le

18/06/2020

Fracture

Boudir

HAFIDA

✓ 15: Implants en osse  
perforante en Dégénération

Signature and stamp of Dr. Abdelillah EL BERHOUMI, Rhumatologue.

الدكتور عبد الله البرهومي

Docteur Abdelillah EL BERHOUMI  
RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine René  
Descartes (Paris)  
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des :

- ✧ Maladies Rhumatismales
- ✧ Maladies des Os & Articulations
- ✧ Maladies des Muscles
- ✧ Maladies de la Colonne Vertébrale



إختصاصي في أمراض الرثية (الروماتيزم)  
خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)  
طبيب سابق بمستشفى باريز

إختصاصي في :

- ✧ أمراض الروماتيزم
- ✧ العظام والمفاصل
- ✧ الجهاز العضلي
- ✧ العمود الفقري

Casablanca, le

18/06/2020

Boudir

HAFIDA

Cachet Spécial Mutuelle  
LABORATOIRE ESSAADA  
Analyses Médicales  
Dr. BENSALD Manal  
206, Av. Chouhada H.M - Casa  
Tél.: 05 22 62 82 82

NFS + plepats

①  
② VS

③ gamma glob

④ creatinine

⑤ Transases : GOT GPT

⑥ TSH (us)

⑦ Facteur Rheumatode : FR

⑧ Anticorps antinucléaire : AAN



# LABORATOIRE ESSAADA

## ANALYSES MEDICALES

DR. BENSID MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE  
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

CASABLANCA Le 23 Juin 2020  
Analyses prescrites par :  
Dr. EL BERHOUMI ABDELILA

Mme: AMARRAT HAFIDA

Référence : 006W09

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	4.52	M/mm3	(3.8 à 5.8)
Hémoglobine.....	13.5	g/dl	(11.5 à 16.5)
Hématocrite .....	40.9	%	(37 à 47)
V.G.M .....	90.49	μ3	(76 à 96)
T.C.M.H.....	29.87	pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....	33.01	%	(32 à 36)
Plaquettes .....	234000	/mm3	(150000 à 500000)
Globules blancs.....	8200	/mm3	(4000 à 11000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles.....	54%	Soit... 4428 /mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	03%	Soit... 246 /mm3	( < à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	00%	Soit... 0 /mm3	( < à 400)
Lymphocytes.....	40%	Soit... 3280 /mm3	(1500 à 4500)
Monocytes .....	03%	Soit... 246 /mm3	(200 à 800)
VERIFICATION DE FORMULE .....	100		

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure .....	37	mm	(2 à 10)
2ème heure.....	68	mm	(6 à 20)

### IMMUNOLOGIE

F.R.Latex.....	<8	UI/ml	( < à 8)
Waller Rose .....	<8	UI/ml	( < à 8)
Anticorps antinucléaires.....	< 40		( < si > 40)
(Immunofluorescence indirect sur cellules Hep 2)			

### BIOCHIMIE

Glycémie à jeun.....	1.20	g/l	(0.70 à 1.10)
Créatinine.....	9.80	mg/l	(0.5 à 13)
Transaminases - SGOT.....	21.0	UI/l	( < à 40)
- SGPT.....	22.0	UI/l	( < à 42)

### HORMONOLOGIE

T.S.H. ultra sensible.....	3.21	mUI/l	(0.25 à 4.50)
----------------------------	------	-------	---------------

**LABORATOIRE ESSAADA**  
Analyses Médicales  
Dr. BENSID Manal  
206, Av. Chouhada H.M. Casa  
Tél.: 05 22 62 82 82

LABORATOIRE ESSAADA  
ANALYSES MEDICALES

DR BENSaid MANAL : MEDECIN BIOLOGISTE

HAY MOHAMMADI, N206, AV CHOUHADA (A) CASABLANCA  
TEL: 02.2.62.82.82 FAX: 02.2.61.30.40  
- PATENTE: 328 13 116

FACTURE

CASABLANCA Le 23 Juin 2020

Nom .....: Mme AMARRAT HAFIDA

Sur ordonnance du Docteur EL BERHOUMI ABDELILA

Prélèvement ...: 15 DH

Total TTC .....: 840.00 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
HUIT CENTS QUARANTE Dirhams et 00 Cts

BILAN :

NFS=B65	VS=B15	GLY=B20	CREAT=B20
TGO=B40	TGP=B40	TSHUS=B250	LATEX=B30
WAR=B35	AAN=B150		

et Spécial Mutuelle  
LABORATOIRE ESSAADA  
Analyses Médicales  
Dr. BENSaid Manal  
206, Av. Chouhada H/M - Casa  
Tél: 05 22 62 82 82