

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027709

ND: 39101

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUBAKER MEJDOUBI

Date de naissance : 01-01-52

Adresse : 27- R. Mouadkoudy Jaber

Lot Al-Wahda, Hay Mohammadi - Oujda

Tél. : 0662170256 Total des frais engagés : 745,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 JUL 2023

Nom et prénom du malade : Aguedaoui Leila Age : 71

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

Nature de la maladie : Asthénie

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) : /

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 JUL 2023	✓	✓	159	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie AL KAOUFA
Dr. EL ALI MOUSTAFA
EL MEKKA OUI KAOUFA
Tél : 05 36 52 34 84
Bd. Idriss Akbar - Oujda
Tél/Fax: 05 36 52 34 84

22/07/2023

135,10 DH

8 NRE : 062006594

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Dr. EL ALI MOUSTAFA
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bd. Idriss Akbar - Oujda
Tél/Fax: 05 36 68 39 68

22/07/2023

1460,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

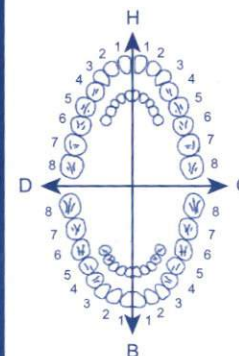
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

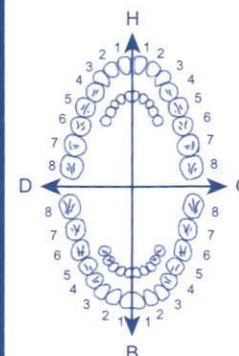
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HANNOUR Saïd

MEDECINE GENERALE

Diplôme de Médecine Générale - Rabat

Diplôme d'Echographie - Nîmes France

Diplôme de Diabétologie - Bordeaux France

Spécialiste en Médecine de Travail - Rennes France

الدكتور هانور سعيد

الطب العام

دبلوم في الطب العام - الرباط

دبلوم في الفحص بالصدى - نيم فرنسا

دبلوم في مرض السكري - بوردو فرنسا

إختصاصي في طب الشغل - رين فرنسا

D.M. N° P19-
027700

Oujda, le : 22 JUL 2011

Ajda L.
Alou J. K.

Dotel 138.10
1 - w e e 2

(S.V.)

6800

15 h ent

Lot / Batch n° : 69.00
Exp. date :
PPC (DH) :

صيدلية القصر
Pharmacie AL KASR
EL MEKKA OUI KAOUTAR
Tél : 05 36 52 44 94
Dr. Hannour Saïd
19 El Mohammadi (at El Ines) Rue 5500 Bar El Ezzoual - Oujda

(S.D.)

(S.V.)

52.90

52.90



(S.V.)

3. change 1g 13.20
1g x 3

CETAMYL 1000 mg
Paracetamol
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH
6 118000 19143

Rue 115, n° 25 Koulouch - OUJDA زنقة 115، رقم 25 كلوش - وجدة

Tél. : 05 36 52 22 57 الهاتف :

Dr HANNOUR Saïd

MEDECINE GENERALE

Diplôme de Médecine Générale - Rabat

Diplôme d'Echographie - Nîmes France

Diplôme de Diabétologie - Bordeaux France

Spécialiste en Médecine de Travail - Rennes France

الدكتور هانور سعيد

الطب العام

دبلوم في الطب العام - الرباط

دبلوم في الفحص بالصدى - نيم فرنسا

دبلوم في مرض السكري - بوردو فرنسا

إختصاصي في طب الشغل - رين فرنسا

وجدة، في : Oujda, le :

22 JUL 2023

Al Akbar
A. Akbar

D.M. N° P19-027709

ALFA
creaks
shleT. TC
A c u r i s
T r a n s f o r m e r

Dr. ALI Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Rd Idress Al Akbar - Oujda
Tél/Fax: 05 36 68 30 68

HANNOUR Saïd
Praticien
05 36 52 22 57

زقة 115، رقم 25 كلوش - وجدة Rue 115, n° 25 Koulouch - OUJDA

الهاتف : 05 36 52 22 57 Tél. :



مختبر وجدة للتحاليل الطبية LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Mostafa ELALJ

Pharmacien - Biologiste - Ancien Interne des C.H.U. de Lyon - France

● Compte Rendu d'Analyse ●

Dossier ouvert le : 22/07/20.

Edité le : 22/07/20.

Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR

Docteur SAID HANNOUR

D.M. N° P19-027709

CLAIRANCE DE LA CREATININE (MDRDs, CKD EPI, COCKCROFT-Gault) :

*Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire

CKD-EPI : 68,50 ml/mn/1,73m²

MDRDs : 66,10 ml/mn/1,73m²

INTERPRETATION :

- DFG > 60 ml /mn : Pas d'insuffisance rénale .
- 30 < DFG < 60 ml /mn : Insuffisance rénale modérée .
- 15 < DFG < 30 ml /mn : Insuffisance rénale sévère .
- DFG < 15 ml /mn : Insuffisance rénale terminale .

NB : DFG = Débit de Filtration Glomérulaire ou clairance calculée .

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT : 17 UI/l < 40

SGPT/ALAT : 15 UI/l < 41

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda
Tél. Fax: 05 36 68 30 68



مختبر وجدة للتحاليل الطبية LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Mostafa ELALJ

Pharmacien - Biologiste - Ancien Interne des C.H.U. de Lyon - France

● Compte Rendu d'Analyse ●

Dossier ouvert le : 22/07/20.

Edité le : 22/07/20.

Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR

Docteur SAID HANNOUR

D.M. N° P19-027709

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

				Normales (Homme Adulte)
LEUCOCYTES	: 6 200	/mm ³		4000 - 10000
HEMATIES	: 5,17	M/mm ³		4,4 - 5,7
HEMOGLOBINE	: 14,40	g/100 ml		12 - 16
HEMATOCRITE	: 44	%		40 - 52
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
V.G.M.	: 85	μ ³		83 - 95
T.G.M.	: 28	pg		27 - 33
C.C.M.H.	: 33	%		31 - 36
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
P. NEUTROPHILES (PNN)	: 57	%	soit 3 534 /mm ³	50 - 75 %
P. EOSINOPHILES (PNE)	: 9	%	soit 558 /mm ³	1 - 3 %
P. BASOPHILES (PNB)	: 0	%	soit 0 /mm ³	< 1 %
LYMPHOCYTES	: 29	%	soit 1 798 /mm ³	20 - 36 %
MONOCYTES	: 5	%	soit 310 /mm ³	3 - 7 %
PLAQUETTES	: 160 000	/mm ³		150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

				Normale
1 ière heure	: 6	mm		2 - 10
2 ième heure	: 15	mm		6 - 20

BIOCHIMIE

CHOLESTEROL TOTAL	: 1,98	g/l	1 - 2
Soit :	5,11	mmol/l	2,58 - 5,16
TRIGLYCERIDES	: 0,80	g/l	0,5 - 1,5
Soit :	0,91	mmol/l	0,57 - 1,71
ACIDE URIQUE	: 48,0	mg/l	35 - 72
Soit :	286	μmol/l	208,25 - 428,4
CREATININE	: 11,00	mg/l	7 - 12
Soit :	97	μmol/l	61,95 - 106,2

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda
Tél/Fax: 05 36 68 30 68



مختبر وجدة للتحاليل الطبية LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mostafa Elalj

PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES C.H.U. DE Lyon - France

D.M. N° P19-027709

Facture N° : 221816
Oujda le mercredi 22 juillet 2020
A l'attention de : Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Acide urique sanguin -----	B	35
Créatinine sanguine -----	B	30
Clairance de créatinine -----	B	20
Transaminases -----	B	100

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier :



460,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Soixante Dirhams

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda
Tel/Fax: 05 36 68 30 68