

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, parodontologie 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

- Reclamation : 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 Aïcha Ben Abdellah - 6ème Etage Angin Rue Mohamed V - 20000 Casablanca - Tél : 05 22 20 45 45 (LS) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



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

Déclaration de Maladie

N° W19-495296

41675

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EZZABDI
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0668766826 Total des frais engagés : Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 10/07/2020
Nom et prénom du malade : EL ASSALI Neryeu Age: 13/05/08
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Maladie Réelle
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 : L'adhérent(e) : Le : / /

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
08/07/20	S		G	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
10/07/20	S		800,00	

Dr. KENZA SOULAMI
Pediatre Nephrologue Pédiatrique
295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
INPE : 091031963

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ISIS Wafiq-Benachid 55-31-71	10/07/2020	1460,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

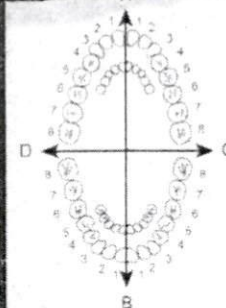
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/07/20		1400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

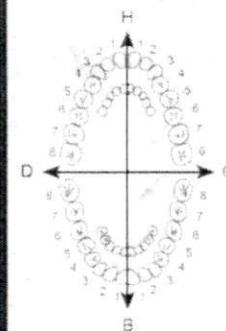
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant detaille des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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. Kenza SOULAMI

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles

et de l'Université René Descartes de Paris

Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie

du CHU Ibn Rochd de Casablanca



السركتورة كنزة السلمي

طبيبة أطفال اختصاصية

أمراض كلي الأطفال والرضع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسل

و جامعة روني ديكرت بباريس

طبيبة اختصاصية سابقا بمصلحة أمراض الكلي

بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca le: 10/07/2020.....

El Assali Meryem

Age: 12 ans 1 mois 27 jours - Poids: 51,60 Kg , Taille: 146 cm

1. Un-alfa 0,25 µg

2 capsule(s), au coucher, pendant 4 mois

2. D-cure 25000 ui

1 ampoule(s), 1 fois par 15 jours, pendant 4 mois

3. Fumafer 66 mg

1 comprimé, le matin, à midi et le soir, après les repas, pendant 4 mois

4. Tecpril 2,5 mg

1 gélule(s), le matin, pendant 4 mois

5. Prezar 50 mg

1 comprimé, le soir, pendant 4 mois

6. Zyloric 100mg

1 comprimé, par jour, pendant 4 mois

7. Co-trim 200 mg / 40 mg

1 cuillère, au coucher, pendant 4 mois



PPV: 84DH30

PER: 03/23

LOT: J783

PPV 21DH20

EXP 02/2023

LOT 90018



PPV 21DH20

EXP 02/2023

LOT 90020 1

PPV 21DH20

EXP 01/2023

LOT 90018 3

295 Bd Abdelmoumen angle allée
de Persée 3^{ème} étage C 23 - Casablanca



Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

DUPHALAC 10g/15ML
SACHET B20

P.P.V : 71DH40



PPV: 56,30 DH
LOT: 19F05/B
EXP: 06/2021

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

PPV: 56,30 DH
LOT: 20014/B
EXP: 04/2022

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

8. Bicarbonate de sodium

4.5 gramme(s), par jour, pendant 4 mois

9. Duphalac 10 g / 15 ml

1 sachet, 1e matin, avant les repas, pendant 4 mois

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 0,25 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200757
PPV: 74 DH 60

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627
PPV: 84DH80

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627
PPV: 84DH80
PER: 03/23
LOT: J683

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627
PPV: 84DH80
PER: 03/23
LOT: J683

FUMAFER® 66 mg
100 comprimés



6 118000 180371

FUMAFER® 66 mg
100 comprimés



6 118000 180371

équivalent à 66 mg

PPV 25.10 DH
LOT T456 PER 04/24

PV 25.10 DH
OT T458 PER 06/24

50,00

50,00

50,00

50,00

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471

Tecpril 2,5 mg
30 gélules



6 118000 071471

Dr. Kenza SOULAMI

السركتورة كنزة السلمي

Pédiatre spécialiste

Néphrologie Pédiatrique

Diplômée de l'Université Libre de Bruxelles

et de l'Université René Descartes de Paris

Ex. médecin spécialiste au service de néphrologie

du CHU Ibn Rochd de Casablanca

طبيبة أطفال أخصائية

أمراض كلي الأطفال والرضع

خريجة الجامعة الحرة ببروكسيل

و جامعة روني ديكارت بباريس

طبيبة أخصائية سابقا بمصلحة أمراض

بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca le

السركتورة كنزة السلمي
Dr. Kenza SOULAMI
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique
295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
INPE 091031963

El Assali Meryem

- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Sodium
- Potassium
- Bicarbonates
- Calcium
- Phosphore
- 25 OHD totale
- PTH intacte
- Protides totaux
- NFS
- Ferritine

السركتورة كنزة السلمي
Dr. Kenza SOULAMI
Pédiatre Néphrologie Pédiatrique
295, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
INPE 091031963

LABORATOIRE CENTRAL ERRO
BERRECHID
Dr. Abdelhamid HAMAZINE
Pharmacien Biologiste

295 Bd Abdelmoumen angle allée
de Persée 3^{ème} étage C 23 - Casablanca

☎ : 0522862605
☎ : 0808360990
☎ : 0522863308

295 شارع عبد المومن زاوية ممر بيري
الطابق الثالث C 23 - الدار البيضاء

FACTURE N° : 20004567

BERRECHID : 08/07/2020
Nom et Prénom ... : Enfant Meryem EL ASSALI
Prescripteur : Dr. Soulamy kenza

Bilan :

NFS B80+ NA B30+ K B30+ CO2 B50+
CA B30+ PHOS B40+ PT B30+ URE B35+
CREA B35+ AUR B30+ FERR B250+ PTH B250+
VITD B300+

Montant Net : 1400,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille quatre cents Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
Dr. Abdelhakim HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. Souлами kenza

Date du prélèvement : 08/07/20

Dossier édité le : 09/07/2020

Code Patient : 72929



Enf. EL ASSALI Meryem

Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080720 015

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

LOBULES ROUGES	: 4,22	M/ μ l	(4.0 à 5.4)	09/03/20 : 4.54
HEMOGLOBINE	: 11,40	g/dL	(11.5 à 14.5)	09/03/20 : 11.70
HEMATOCRITE	: 33,60	%	(37 à 45)	09/03/20 : 35.40
V.G.M	: 79,62	μ 3	(77 à 91)	09/03/20 : 77.97
T.C.M.H	: 27,01	pg	(24 à 30)	09/03/20 : 25.77
C.C.M.H	: 33,93	%	(32 à 36)	09/03/20 : 33.05
PLAQUETTES	: 280 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	09/03/20 : 262000
LOBULES BLANCS	: 7 570,00	/mm3	(5 000 à 11 000)	09/03/20 : 8920.00
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 38,00	%		09/03/20 : 39.00
Soit	: 2 876,60	/mm3	(1 800 à 8 000)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 10,000	%		09/03/20 : 9.000
Soit	: 757,0	/mm3	(0 à 600)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,00	%		09/03/20 : 0.00
Soit	: 0,0	/mm3	(0 à 200)	
LYMPHOCYTES	: 46,00	%		09/03/20 : 45.00
Soit	: 3 482,2	/mm3	(1 500 à 6 500)	
MONOCYTES	: 6,00	%		09/03/20 : 7.00
Soit	: 454,2	/mm3	(0 à 800)	
TOTAL	: 100,00	%		

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

SODIUM	: 143,00	mmol/l	(133 à 148)	
POTASSIUM	: 6,30	mmol/l	(3.5 à 5.00)	09/03/20 : 6.20
RESERVE ALCALINE	: 26,00	mmol/l	(22 à 29)	09/03/20 : 31.70
CALCIUM	: 93,30	mg/l	(86 à 103)	09/03/20 : 92.90
ou	: 2,33	mmol/l	(2,20 à 2,55)	
PHOSPHORE	: 61,00	mg/l	(27 à 45)	09/03/20 : 53.00
ou	: 1,83	mmol/l	(0,87 à 1,45)	
PROTIDES	: 65	g/l	(64 à 83)	09/03/20 : 61
UREE	: 0,50	g/l	(0,13 à 0.43)	09/03/20 : 0.51
ou	: 8,30	mmol/l	(1,70 à 7,60)	



INPE 063060990



Dr. Soulamy kenza

Date du prélèvement : 08/07/20

Dossier édité le : 09/07/2020

Code Patient : 72929



Enf. EL ASSALI Meryem

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080720 015

CREATININE	: 11,00	mg/l	(5,7 à 8,7)	09/03/20 : 9.00
Méthode Enzymatique		ou $\mu\text{mol/l}$: 96,80	(44 à 106)	
ACIDE URIQUE	: 40,40	mg/l	(26 à 60)	09/03/20 : 40.90
	ou : 240,48	$\mu\text{mol/l}$	(210 à 420)	

ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs de référence	Antécédents
FERRITINE	: 220.72	ng/ml	13 à 232
Par Chimiluminescence sur Architect abbott			09/03/2020
PTH (PARATHORMONE INTACTE)	: 352,50	pg/ml	(15 à 65)
Technique Chemiluminescence			09/03/20 : 80.00

VITAMINES

MAGLUMI 2000

Valeurs de référence

Antécédents

VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Résultat	:	25,80 ng/ml	09/03/20 : 47.90
Soit :		64,50 nmol/l	

Interprétation :

Carence	: < à 10	ng/ml
Insuffisant	: 10 - 29	ng/ml
Normal	: 30 - 100	ng/ml
Toxicité	: > à 100	ng/ml

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
Dr Abdou Rachid HAVAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990