

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.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-498728

47580

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 9798

Matricule : 9798 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ALLAOUI MOURAD

Date de naissance : 18/03/1972

Adresse : Bd CHENGUITTE IMM CHENGUITTE N° 1
SMAALA SEHAI

Tél : 0665 15 11 88 Total des frais engagés : #1322,60 # Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. Maryam BOUSROUR

Cachet du médecin : Pédiatre
Place la liberté N° 29, 1er étage App. N°1
Quartier Moulah - Settat
Tel : 0523 40 38 00

Date de consultation : 02/11/2020

Nom et prénom du malade : Allaoui Nala K Age :

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

Nature de la maladie : Affection pulmonaire

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 : 16/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-498728

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 : 9798

Nom de l'adhérent(e) : ALLAOUI MOURAD

Total des frais engagés : 1322

Date de dépôt : 16/11

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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 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

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
02-11-2020		45	200 DH	INP : 061210243

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/11/20	470,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/11/20	B330	452,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

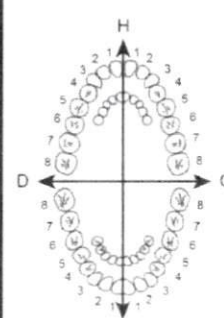
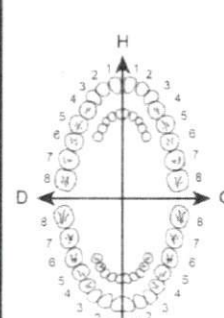
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'OOF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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 colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
G																				
B																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maryam BOUSROUR
Pédiatre

- Diplômée de la Faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334
PPV : 40,50 DH



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

الدكتورة مريم بوسرور
إختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
- حاصلة على دبلوم في طب الأطفال
- من كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة مقيمة سابقاً بمستشفى
ابن رشد الدار البيضاء

PPV : 40,50 DH

ط 02 - م 02



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40,50 DH

40,50 x 3 = 121,50

1) Tardyferon cp 80mg

89,00 x 2 = 178,00

2) Zen mag spray

1 csc x 2

LOT PZ2 FC3
PER 04/2021
PPC 89.00

20,90

3) vit D bon 200

40,00 x 2 = 80,00 1 ap en une

4) Nalair spray

1 pulv / naire le matin
03 mois

470,40

LOT PZ2 FC3
PER 04/2021
PPC 89.00

03 mois

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR



PPV : 20,90 DH

LOT: GA91192
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

LOT: GA91194
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

Dr. Maryam BOUSROUR

Pédiatre

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة مريم بسرور

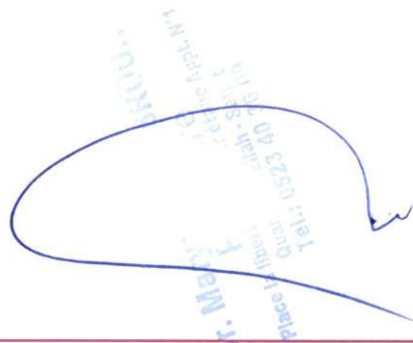
- إختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
- حاصلة على دبلوم في طب الأطفال
- من كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

Settat, le: 02 - 11 - 2020

Allaoui Nalal K

- NFS, plq

- Févritime



ساحة الحرية رقم 29 الطابق الأول شقة رقم 1 حي الملاح (أمام بريد المغرب) سطات

Place la liberté N°29, 1er étage Appt. N°1 Quartier Mellah (en face de BARID ALMAGHRIB) - Settat

Tél.: 05 23 40 36 09 / e-mail: maryam.bousrou@gmail.com

Settat le mardi 3 novembre 2020 Enfant ALLAOUI MALAK

FACTURE N°	17758
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 330
Ferritine -----	B	250	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1	
TOTAL DOSSIER			452,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Cinquante Deux Dirhams et Vingt Centimes

مختبر التحليلات الطبية الأمل
ELAMAL
BIOLOGIE MÉDICALE
74/76, Bd. Hadj Bouchaib BELABSSIR • SETTAT
Tél.: 0523 40 23 84 • Fax: 0523 72 17 84

Edité le : 03/11/20

Enfant ALLAOUI MALAK

Dossier : 20K171

Du : 03/11/20

Prescripteur : Docteur MERYEM BOUSROUR

Page : 1/2

HEMATOLOGIE
Sysmex XS-1000 i

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	5,07	M/mm ³	4 - 5,4
Hémoglobine -----	13,1	g/100 ml	12,5 - 14,5
Hématocrite -----	37,30	%	37 - 45
- V.G.M. -----	73,6	* μ ³	79 - 93
- T.C.M.H. -----	25,8	* pg	26 - 32
- C.C.M.H. -----	35,1	* g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	5 770	/mm ³	4500 - 13500
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----	30,0	* %	40 - 60
Soit :	1 731	/mm ³	2000 - 6000
Polynucléaires Eosinophiles -----	16,8	* %	1 - 4
Soit :	969	/mm ³	100 - 500
Polynucléaires Basophiles -----	0,5	%	< 1
Soit :	29	/mm ³	< 150
Lymphocytes -----	43,3	* %	20 - 40
Soit :	2 498	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----	9,4	%	2 - 10
Soit :	542	/mm ³	100 - 1500

PLAQUETTES

Résultat -----	259 000	/mm ³	150000 - 400000
----------------	---------	------------------	-----------------

YPM

Résultat -----	11,3	fl	7 - 12
----------------	------	----	--------

OBSERVATION ----- :

* EOSINOPHILIE

مختبر التحليلات الطبية الأمل
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL AMAL
BIOLOGIE MÉDICALE
0523 40 23 84 - 0523 40 35 85 - 0523 72 17 84
SETTAT

Edité le : 03/11/20

Enfant ALLAOUI MALAK

Dossier : 20K171

Du : 03/11/20

Prescripteur : Docteur MERYEM BOUSROUR

Page : 2/2

HORMONOLOGIE

Mini vidas

Normales

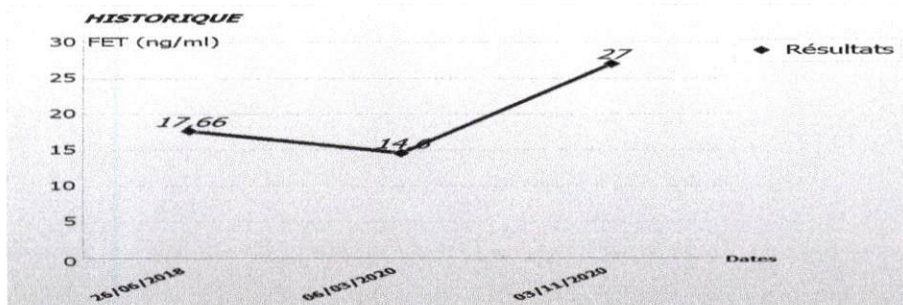
Antériorités

Ferritine ----- : 27,00 ng/ml

06/03/2020

14,60

Hommes	:	23,9 à 336	ng/ml
Femmes cycliques	:	11 à 307	ng/ml
Femmes ménopausées	:	15 à 280	ng/ml
Enfants :			
A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	



مختبر التحليلات الطبية الأمل
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL AMAL
Dr HASSANE ABOUNDAIDANE
Pharmacien Biologiste Diplômé de l'Université de Lyon
06/03/2020
14,60

Dr. Maryam BOUSROUR

Pédiatre

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة مريم بسرور

- إختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
- حاصلة على دبلوم في طب الأطفال
- من كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

Settat, le: 02-11-2020

Allaoui Dalak

- Age = 10 ans 11 mois
- Douleur thoracique

Rx thorax & face

Dr. Amina MEZIANE
Cabinet de Radiologie
IBNOU SINA
INPE: 061126242

Dr. Maryam BOUSROUR
Place la liberté N°29, 1er étage Appt. N°1 Quartier Mellah (en face de BARID ALMAGHRIB) - Settat
Tél.: 05 23 40 36 09 / e-mail: maryam.bousrou@gmail.com



CABINET IBNOU SINA

Lotissement Chouia

N-5 Bd Abderrahmane Skirej

Settat

Maroc

Tél: 05 23 40 32 59

GSM: 06 53 57 12 06

NOM DU PATIENT	DATE D'EXAMEN	DATE DE FACTURE	DATE D'EDITION	DATE DE NAISSANCE
ALLAOUI MALAK		3 novembre 2020 00:00	3 novembre 2020 00:00	

FACTURE N°:SAJ/2020/ 8651

NATURE DE L'EXAMEN	COTATION	REMISE	PRIX UNITAIRE
RX POU MON FACE	Z20	0%	200,0

Total: 200,00

Total: **deux cents dirham(s)**



Dr. Amina MEXANE
Cabinet de Radiologie
IBNOU SINA
INPE: 06 53 57 12 06

CABINET DE RADIOLOGIE

IBNOU SINA



عيادة الفحص بالأشعة

إبن سينا

Dr. Amina MEZIANE

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE

SCANNER - ECHOGRAPHIE DOPPLER - MAMMOGRAPHIE

RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE ET DENTAIRE

Date: 03/11/2020

Nom et Prénom: M. ALLAOUI MALAK

Médecin traitant: MARYAM BOUSROUR

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Résultat:

- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive
- Culs de sacs latéraux libres
- la silhouette cardio médiastinale d'aspect radiographique normal.
- Cadre osseux régional d'aspect radiographique normal.

Merci de votre confiance

Dr A. Meziane

Dr. Amina MEZIANE
Cabinet de Radiologie
IBNOU SINA
INPE: 061426249

Lotissement Chaouia N°5 - Bd Abderrahmane Skirej -Settat

Tél. : 05 23 40 32 59 - GSM : 06 53 57 12 06

Patente : 40064846 - RC : 4643 - IF : 20680154 - ICE : 001718971000052

