

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A L'EGARD DE LA MUTUELLE 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.

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

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 - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LQ) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

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

MUPRAS

ND: 478 G

17 NOV. 2020

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002608

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583 Société : RAN.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUBINE ALAEDINE Date de naissance : 22/04/1985
Adresse : RES. LA JERSEY, GH. NALK ABIZA, IMA, APOVA, OULFA
Tél. : 0661 349 306 Total des frais engagés : 1242,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Kantar ERBIE
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Bd. Oued Deraa- Rue 52 N°53 - 2ème Etage
Casablanca - Tél: 05 22 930 777

Date de consultation : 103 / 11 / 20
Nom et prénom du malade : OUBINE Alaeddine
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : VACCIN - 103
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
19 NOV. 2020

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 : Casablanca

Le : 17/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ACCUEIL

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
03/11/20	CS		207,10	<p>Docteur KAWATERRIB</p> <p>Médecin Spécialiste en Pédiatrie</p> <p>Bd. Oued Derah - Rue 52 N° 55 - 2^{ème} Etage</p> <p>Oulfa - Casablanca - Tél: 05 22 930 777</p>
12/11/20	CL		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE SOULTANA</p> <p>Dr. Fatima GHAMPO</p> <p>Bd. Oued Derah & 2^{ème} Rue 44 N° 8</p> <p>Quartier Oulfa - Tél: 05 22 93 29</p>	03/11/2020	496,00
	12/11/2020	111,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>DOUALAB</p> <p>Dr. DADOUNE Loubna</p> <p>Laboratoire d'Analyses Médicales</p> <p>Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca</p> <p>Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 750</p>	11/11/20	B 310	410,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

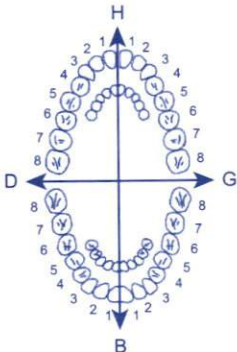
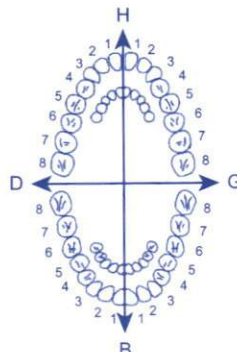
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
				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. Kawtar ERBIB

**Spécialiste des maladies
de l'enfant et du nourrisson**

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital
d'enfants à Casablanca



د. كوثر اريب

**اختصاصية في أمراض
الطفل والرضيع**

خريجة كلية الطب بالبيضاء
طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى
الأطفال بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Nom :

Age :

Poids :

1 an
11 kg 540

12/11/20
OUZZINE Saïfeddine

1 - Butamyl sirop

1/2 cuillère x 3/j pte 7 jours

30,00

2 - Betastine gtes

120 gtes / j le matin x 5 jours

60,00

3 - Ferplex 40 mg

1/2 flacon x 2/j pte 2 semaines

111,40

شارع واد درعة، زنقة 52، رقم 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2^{ème} Etage - Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

PHARMACIE AL QUDDOUS
Dr. Nour DINAR Aziza
Le Sésame Jousra, Lot 15,
Zona CASABLANCA
Tél: 05.22.93.26.75

Docteur Kawtar ERBIB
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Rue 52 N° 55 - 2^{ème} Etage
Oulfa Casablanca - Tél: 05.22.930.777

Dr. Kawtar ERBIB

**Spécialiste des maladies
de l'enfant et du nourrisson**

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital
d'enfants à Casablanca



د. كوثر اريب

**اختصاصية في أمراض
الطفل والرضيع**

خريجة كلية الطب بالبيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى

الأطفال بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le : 03/11/20

Age :

Nom :

OUZINE Soufiane

Poids :

1 an
11 kg 500g

1 - NFS. Rp

21 - Ferritine

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fakh Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Docteur Kawtar ERBIB
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Bd. Oued Derâa- Rue 52 N° 55- 2^{ème} Etage
Oulfa- Casablanca - Tél: 05 22 930 777

شارع واد درعة، زنقة 52، رقم 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2^{ème} Etage - Oulfa - Casablanca
Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

Dr. Kawtar ERBIB

**Spécialiste des maladies
de l'enfant et du nourrisson**

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital
d'enfants à Casablanca



د. كوثر اريب

اختصاصية في أمراض
الطفل والرضيع

خريجة كلية الطب بالبيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى

الأطفال بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le :

Nom :

Age :

Poids :

03/11/20
OUZINE Saïfeddine

1an

11 kg 540

1/ - Symploire

496,00

Docteur Kawtar ERBIB
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Bd. Oued Derâa - Rue 52 N° 55, 2^{ème} Etage
Oulfa - Casablanca - Tél: 05 22 930 777

صيدانية سولطانا
PHARMACIE SOULTANA
Dr. Fatiha SMAÏQ
Bd. Oued Derâa & Z. Rue 44 N° 8 - 10
Quartier Oulfa - Tél: 05 22 93 29 64

شارع واد درعة، زنقة 52، رقم 55 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2^{ème} Etage - Oulfa - Casablanca
Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

Voie orale

BUTAMYL®

Salbutamol

Composition :

Salbutamol (s.f. de sulfate) 40 mg

Excipients q.s.p 100 ml

Excipients à effet notoire :

parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle,
sodium.

Flacon de 150 ml contenant 60 mg de
salbutamol, soit 2 mg par cuillère à café
de 5 ml.

AMM N° : 167DMP/21/NRQr

BUTAMYL®

Salbutamol
Flacon de 150 ml

P.P.V. : 21,40 DH



6 118000 190189

BUTAMYL®

Salbutamol

Soluté
buvable


Flacon
de 150 ml

 **GALENICA**

Soluté
buvable

بوتاميل
سلبوتامول

قنينة 150 ملل

 مختبرات كَالِينِيكا - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

بيطاستين®

بيطامپازون

0,05%



قطرات

عن طريق الفم
قارورة من فئة 30 ملل
بقطرة



قارورة من فئة 30 ملل
محلول للشرب
عن طريق الفم

LOT : 8878

UT. AV : 03-22

P.P.V : 30 DH 00

بيطاستين®

بيطامپازون

التركيب :

بيطامپازون.....0,05 غ
سواغ كمية كافية ل.....100 ملل
سواغ ذات تأثير معلوم : سوريتول، سكروز،
بروبيلين غليكوز
اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال
يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى
25 درجة مئوية
يحتفظ بالقارورة في تغليفها الخارجي بعيدا عن
الضوء

بعد فتح القارورة، يمكن الإحتفاظ بهذا الدواء
لمدة 8 أسابيع كحد أقصى
لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال
هذا الشكل مخصص للرضع و للأطفال

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
إحترم المقادير المعينة

AMM : 213 DMP/21/NNP

Bétastène 0,05%, solution
buvable, flacon de 30ml



496260

Synflorix

Suspension injectable en seringue
préremplie/ Suspensie voor injectie in
voorgevulde spuit/ Injektionssuspension in
einer Fertigspritze

Vaccin pneumococcique polysidique conjugué (adsorbé)
Pneumokokkenpolysacharide conjugaatvaccin (geadsorbeerd)
Pneumokokkenpolysaccharid-Konjugatimpfstoff (adsorbiert)

Synflorix

Suspension injectable en seringue préremplie
Suspensie voor injectie in voorgevulde spuit
Injektionssuspension in einer Fertigspritze

Vaccin pneumococcique polysidique conjugué (adsorbé)
Pneumokokkenpolysacharide conjugaatvaccin (geadsorbeerd)
Pneumokokkenpolysaccharid-Konjugatimpfstoff (adsorbiert)

A conserver au réfrigérateur • A conserver dans l'emballage extérieur
d'origine à l'abri de la lumière • Ne pas congeler • Bien agiter avant emploi
Bewaren in de koelkast • Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter
bescherming tegen licht • Niet in de vriezer bewaren • Goed schudden
voor gebruik

Im Kühlschrank lagern • In der Originalverpackung aufbewahren, um den
Inhalt vor Licht zu schützen • Nicht einfrieren • Vor Gebrauch gut schütteln

1 dose/ dosering/ Dosis (0,5 ml)
1 seringue préremplie + 1 aiguille
1 voorgevulde spuit + 1 naald
1 Fertigspritze + 1 Kanüle/Nadel

gsk

Voie intramusculaire/ Voor intramusculair
gebruik

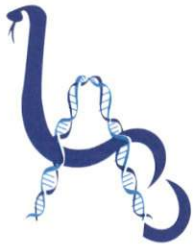
ID : 644416R2
6
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 496,00 DH

118001 142392

Synflorix

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.
Rue de l'Institut 89 - B-1330 Rixensart
Belgique/ België/ Belgien
MA 117/17DMP/21/NCV
TN 7063141





مختبر التحاليل الطبية دواء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Enfant OUZZINE SAIFEDDINE

Docteur KAWTAR ERBIB

Réf. : 20K2C4

Dossier ouvert le : 11/11/20

Prélèvement effectué à 11:09

Edition du : 11/11/20

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

			Normales (à 1 an)
Hématies -----	4,60	M/mm ³	3,6 - 5,2
Hémoglobine -----	11,3	g/100 ml	11 - 13
Hématocrite -----	34	%	33 - 39
- V.G.M. -----	73	μ ³	70 - 86
- T.C.M.H. -----	25 *	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes ----- : 9 900 /mm³ 6000 - 15000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	41	%	30 - 60
Soit :	4 059	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	5 *	%	1 - 3
Soit :	495	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0	%	< 1
Soit :	0	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----	48	%	30 - 60
Soit :	4 752	/mm ³	1500 - 6500
Monocytes -----	6	%	1 - 8
Soit :	594	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat ----- : 425 000 * /mm³ 150000 - 400000

MARQUEURS

Ferritine ----- : 15,30 ng/ml

Hommes	:	30 à 350	ng/ml
Femmes cycliques	:	20 à 250	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 400	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301, Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

301, تجزئة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 11 novembre 2020

Enfant OUZZINE SAIFEDDINE

FACTURE N°	184319
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ferritine -----	B	230	Total : B 310

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	440,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams et Quarante Centimes

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301- Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700