

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° W19-589889

ND: 48787

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01293 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARAS John

Date de naissance : 01-01-1946

Adresse : Der Lormane Bloc M 308 M: 7

Tél. : 064553592 AIN SEBIL CASA Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/11/2020

Nom et prénom du malade : RGUIB AIC

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

Nature de la maladie : Diabète des

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) :

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

04/11/2020
 Voir le joint la facture
 1500 DH
 INP : 090002262

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE LE PROGRES
 Abdelghani MATROUGHI
 DENTISTE
 1851-62
 Monastir Méd. - 50000 - Monastir
 Tél : 092.62.80.20 - Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

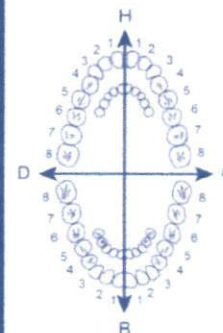
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

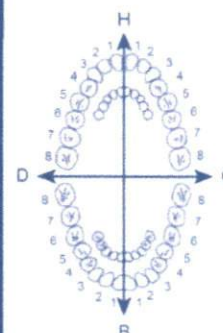
[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10

8-0201-73-230-1



6 118001 120185

Lant
100 Unités/
solution inj
solution for
insuline glar

sano

Route de Kasba - K...
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

CLINIQUE AL MOUHAHIDINE

VISCERALE - TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPEDIE -
URGIE - UROLOGIE - CHIRURGIE VASCULAIRE - ORL -
GYNECOLOGIE - REANIMATION.

Louis Ach

Casablanca le : 09/04/20

15m Louls Ach
200 → 22

193.1 Actrapid
100 → 58

160 → 12

100 → 20
TAVILOX 100

227 193.1
200 → 200

52760

Dr. IBRAHIM SOUFI
Endocrinologie - Diabète
Maladies Métaboliques
Rég. Mouahidine
Casablanca - Tél : 05 22 35 55 51



زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg 

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 04 2022

7970

P.P.V.

79 70

LOT N°: 1290364

Azimycine®

Azithromycine

500 mg Promopharm

3 comprimés enrobés

Voie orale

66/00

LOT 2875
PER 07/25
PPV 66DH00



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CASABLANCA

RAPPORT MEDICAL

Notre référence 1559/20

Identité du patient RGUIB AICHA

N° C.I.N du patient

Adresse

Médecin traitant Dr. NADIA IBNOU SOUFYANE

Date intervention 03/11/2020

Nature de l'acte : U / M / 20

Compte rendu : Suivi de patient diabétique / Pas

Ses 2 ADO - adhérent pour
des épreuves glycémiques + S. bionclée

Bilan : A + S : 3.16 - C R : 278.50. M

B. rénale : 1 - B. hépatique : 1

ECBU : 0 - R. diab. : sucre
falsifié

GB : M.A.

T. COVID 19 : Négatif

CAT : - hémats : 200 - 22

- Actoquad H : 40 - 21
16 J - 17
14 J - 20

- TAMU LOX 500

17

- Actomax 1000 17

Bonne évolution

Avec conseils

DR. NADIA IBNOU SOUFYANE
Casablanca - Tél. 05 22 22 22 22
Rég. Méd. 1559/20
Enseignement Supérieur
Omnipraticien

Le : 24/11/2020 10:53

Références 8410 / Payant
Entrée / Sortie : 03/11/2020 - 04/11/2020

N° 192430

Le Docteur NADIA IBNOU SOUFIANE

présente à Mme RGUIB AICHA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
700,00 Dhs (SEPT CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. NADIA IBNOU SOUFIANE Nadia
Généraliste - Obstétricologie
Rég. Mou. 141-15-22-35-3571
Casablanca - Tél. 05 22 35 3571

Cachet et signature

CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE GENERALE
Tel : 05 22 35 62 32 / 340734 Fax : 0522340747

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 03/11/2020 Heure 15:54

Nom et Prénom du patient MmeRGUIB AICHA

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone 0645537597

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant NADIA IBNOU SOUFYANE

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON



Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 04/11/2020

Heure 10:53

Durée d'hospitalisation (jours) 1,00

Nom et prénom du signataire

Signature



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

BD DE LA GRANDE CEINTURE HAY MOHAMMADI

TEL 05 22 35 62 32 - 05 22 34 07 34

FAX 05 22 34 04 47

CASABLANCA LE : 23/11/2020

PHARMACIE

NOM PRENOM

RGUIB AICHA

N° FACTURE :

8410/2020

PRODUIT	QUANTITE	P. UNI	MONTANT
S.S	3	15,00	45,00
TUBULURE	1	10,00	10,00
INTRANULE	1	6,00	6,00
TRICEF INJ	2	69,80	139,60
TOTAL			200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : DEUX CENT DHS.



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE GENERALE

Tel : 05 22 35 62 32 / 340734 Fax : 0522340747

BENNANI ADII

F A C T U R E

N° : 8410 / 2020 du 23/11/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme RGUIB AICHA	Payant	03/11/20	04/11/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE		1,00	600,00	600,00
			Sous/Total	600,00
PHARMACIE		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total clinique				800,00

DR. NADIA IBNOU SOUFI (endocrinologue)		1,00	700,00	700,00
			Sous/Total	700,00
Total autres prestations				700,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MOUAHIDINE

FARESS HAYAT

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de
Paris V (FRANCE)



SPECIALITE EN :

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE -
HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
HEMOSTASE - MICROBIOLOGIE

D.U Assurance Qualité en biologie Médicale de l'université Paris V

Tél : 05 22 66 19 66 - Fax : 05 22 35 76 52 - GSM : 06 84 51 99 14 - E-mail : labomouahidine@hotmail.fr

Mme RGUIB Aicha Ep Faras

Dossier N° : 031120-060

Page : 3 / 4

Dupliqué

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

1- NATURE DE PRELEVEMENT :

Aspect : Légèrement Trouble
Culot de centrifugation : Faible
Couleur : Jaune

2- CHIMIE :

Albumine Recherche : Positif ++
Glucose : Positif ++
Corps Cétoniques : Négatif
SANG : Positif ++
PH : 6 (5,4 - 7,2)
Nitrites : Négatif

3- CYTOLOGIE :

Leucocytes : 600000 /ml (Inférieur à 10000)
Hématies : 100000 /ml (Inférieur à 5000)
Cellules épithéliales : Quelques
Cylindres : Absence
Cristaux : Absence
Trichomonas : Absence
Levures : Absence

4- COLORATION DE GRAM :

Coloration de Gram : Pas de germes visible

5- DENOMBREMENT DES GERMES :

Laboratoire Al Mouahidine
Dr. Al Mouahidine - 2000 Ibn Toubert II A3
14 Grande Centre Hay Mohammadi
Algérie
Tél: 05 22 66 19 66-Fax: 05 22 35 76 52

Le Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MOUAHIDINE

FARESS HAYAT

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de
Paris V (FRANCE)



SPECIALITE EN :

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE -
HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
HEMOSTASE - MICROBIOLOGIE

D.U Assurance Qualité en biologie Médicale de l'université Paris V

Tél : 05 22 66 19 66 - Fax : 05 22 35 76 52 - GSM : 06 84 51 99 14 - E-mail : labomouahidine@hotmail.fr

Dupont
Mme RGUIB Aicha Ep Faras

Dossier N° : 031120-060

Page : 4 / 4

Numération : < à 1000 UFC/ml

6- CULTURES SUR MILIEU DE CLED ET MILIEUX USUELS

Identification : Négative après 24 h d'incubation

Laboratoire Al Mouahidine
Rés. Al Mouahidine Ziti Ben Jomert II A3
Bd. Grande Casbah Hay Mohammadi
Tél: 05 22 66 19 66 Fax: 05 22 35 76 52

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MOUAHIDINE

FARESS HAYAT

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de
Paris V (FRANCE)



SPECIALITE EN :

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE -
HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
HEMOSTASE - MICROBIOLOGIE

D.U Assurance Qualité en biologie Médicale de l'université Paris V

Tél : 05 22 66 19 66 - Fax : 05 22 35 76 52 - GSM : 06 84 51 99 14 - E-mail : labomouahidine@hotmail.fr

Mme **RGUIB Aicha Ep Faras**

Dossier N° : 031120-060

Page : 2 / 4

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Glycémie à jeun	:	3,16 g/l 17,57 mmol/l	(0,82 - 1,15) (4,56 - 6,38)
Urée	:	0,47 g/l	(0,16 - 0,48)
Créatinine	:	9,30 mg/l 82,21 umol/l	(5 - 9) (53,04 - 97,24)

ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC (Cobas C III))	:	18,00 UI/l	(Inférieur à 32)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	19,00 UI/l	(Inférieur à 33)
Gamma G.T.	:	35,00 UI/l	(6 - 42)

IMMUNOLOGIE

Protéine C Réactive (CRP)	:	258,90 mg/l	(Inférieur à 5)
---------------------------	---	--------------------	-------------------

Laboratoire Al Mouahidine
Rég. Al Mouahidine - Im. Ibnoum el A3
200, Grande Corniche - Hay Mohammadi
Coton d'ivoire
Tél: 05 22 66 19 66 - Fax: 05 22 35 76 52

Le Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MOUAHIDINE

FARESS HAYAT

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de
Paris V (FRANCE)



SPECIALITE EN :

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE -
HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
HEMOSTASE - MICROBIOLOGIE

D.U Assurance Qualité en biologie Médicale de l'université Paris V

Tél : 05 22 66 19 66 - Fax : 05 22 35 76 52 - GSM : 06 84 51 99 14 - E-mail : labomouahidine@hotmail.fr



Casablanca, le 24/11/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 031120-060

Prélèvement reçu Le 03/11/2020 16:54:00

Nom : Mme RGUIB Aicha Ep Faras

Demandé par Dr : IBNOU SOUFIANE N

Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes	:	11110 /mm ³	(4000 - 10000)
Erythrocytes	:	3,56 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	10,60 g/dl	(10,4 - 16,8)
Hématocrite	:	31,40 %	(32,1 - 47,8)
VGM	:	88,20 μ ³	(70,1 - 100)
TCMH	:	29,78 pg	(28 - 32)
CCMH	:	33,76 %	(30 - 35)

NUMEROTATION DES PLAQUETTES :

Plaquettes	:	367000 /mm ³	(150000 - 400000)
------------	---	--------------------------------	---------------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	74 % Soit 8221 /mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	16,5 % Soit 1833 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,3 % Soit 922 /mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,5 % Soit 55 /mm ³	(100 - 600)
Polynucléaires Basophiles	:	0,7 % Soit 77 /mm ³	(Inférieur à 100)
Au total	:	100 % Soit 11110 /	

Laboratoire Al Mouahidine
M. Al Mouahidine
Rd. Grande Casbah
Casablanca
Al: 05 22 66 19 66 - Fax: 05 22 35 76 52

Le Biologiste