

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

ditions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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 - 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0027337

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

S3174

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8055 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : F. Elali chahaud Abdelkader

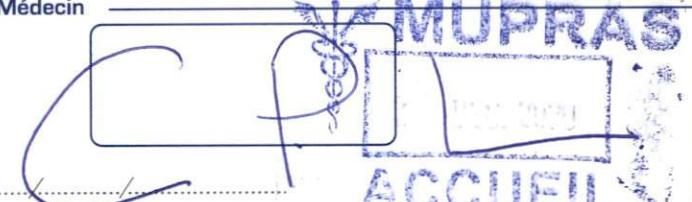
Date de naissance : 1/1/49

Adresse :

Tél. : 0662 32 20 25 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 23/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

Partie réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier

2 3 4

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.500 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-95 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



ROYALE
MAROCaine
ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

- Maladie Maternité Optique Clinique Traitements spéciaux

N° d'affiliation

01

Intermédiaire :

Souscripteur :

BROUJA AGADIR

Cachet du souscripteur :

N° de police :

402030/01

Adresse :

BRACOMA AGADIR SARL AU
Département Ressources Humaines
Angle Route Casa - Rabat & Av.
Mohamed El Moudawia
Tel : 0522 34 33 56 - Fax : 0522 34 18 93

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom :

ZEN KOUYA AMINA

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom :

Lien de parenté :
Membre

Montant des frais engagés :

1374,88 DHS.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à le Signature de l'assuré(e)

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : BEN SOUDA AMINA

Date de naissance :

Nature de la maladie :

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Pharmacie

Factures

Date

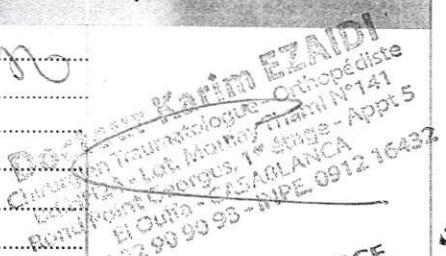
Montant

Signature & cachet

10/9/2020.

65,90

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	10/09	5	~	200	 Dr. Karim EZADI Orthopédiste Boulevard Hassan II, Lot. Mony, Tizi N'Tichka N°141 Boulevard Verguts, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oufia - CASABLANCA Tél: 0522 99 93 93 - NIP: 0912 16432
Auxiliaires médicaux	12/09/20	390,97			 LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin en validé pour toute autre transaction 46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux Gr34, Imam 301, AT Moussakbel Sidi Maârouf, Casablanca Tél: 0527 247 48 30 Tél: 0527 8 11 72 Tél: 50791098 - Patente: 36190670
	12/09/20	3.490	668,11		 Dr. Karim EZADI Orthopédiste Boulevard Hassan II, Lot. Mony, Tizi N'Tichka N°141 Boulevard Verguts, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oufia - CASABLANCA Tél: 0522 99 93 93 - NIP: 0912 16432

Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie
 - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire)
 - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le F.P.V concernant les médicaments.
 - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assureur devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du bcompte de règlement délivré par cet organisme.
 - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et sûrement acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
 - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
 - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- ⇒ Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

"Oum Rabiaâ"
الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إنجاني

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : EZALDI KARIM

Angle Bd mohamed abdou et Bd du 9 avril, quartier palmier, Casablanca.

Tél : 0522253366 Fax : 0522992121
Casablanca
Edité le : 12/09/2020

Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHAH

Date naissance: 28/02/1960

INPEGENELAB : 093001394

Code Patient : 3091921

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 120920-051



Dossier créé le : 12/09/2020

Heure création: 9:49

Patient prélevé le : 12/09/2020

Heure Plvt : 10:02 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

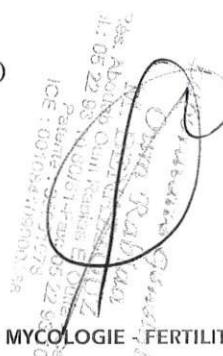
HÉMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Normes ANI1000)

Globules rouges	:	4,60	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,53 (19/05/20)
Hémoglobine	:	13,90	g/dl	(12 - 17,5)	13,90 (19/05/20)
Hématocrite	:	41,10	%	(34 - 45)	42,30 (19/05/20)
VGM	:	89,35	μ ³	(76 - 96)	93,38 (19/05/20)
TCMII	:	30	pg	(24 - 34)	31 (19/05/20)
CCMII	:	34	g%	(31 - 36)	33 (19/05/20)
DRW	:	12	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	3570	mm ³	(3800 - 11000)	3250 (19/05/20)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	27,2 %	971,04 /mm ³	(1400 - 7700)	841,75 (19/05/20)
Eosinophiles	:	1,7 %	60,69 /mm ³	(20 - 580)	48,75 (19/05/20)
Basophiles	:	0,6 %	21,42 /mm ³	(Inférieur à 110)	19,50 (19/05/20)
Lymphocytes	:	61,3 %	2188,41 /mm ³	(1000 - 4800)	2089,75 (19/05/20)
Monocytes	:	9,2 %	328,44 /mm ³	(150 - 1000)	250,25 (19/05/20)
Plaquettes	:	160	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	177 (19/05/20)

NB: - Présence d'une neutropénie avec neutropénie
Résultats à confronter au contexte clinique et thérapeutique.

VPM : 10,50 μ³ (6,9 - 10,8)



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع - الـلفـة . (أسـام مـقـرـ الخطـوطـ المـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـصـارـةـ سـ.ـ الدـرـالـبـضـاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

fax : 097163968 - ICE : 001084109000068 - T. : Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61

fax : 097163968 - ICE : 001084109000068 - T. : Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 14/09/2020

Facture N° 120920-051 du 12/09/2020

RMA WATANYA

Dr : EZAIDI KARIM

N°Bon de soin Mle

Patient Mme BENSOUDA AMINA EP FILALI CHA

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
ACIDE URIQUE	30	40,20
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang)	250	335,00
Total B	490	656,60
APB	1,0	11,51
Total		668,11

*Arrêtez la présente facture à la somme de : Six cent soixante-huit dirhams 11 centimes****

*Dr Ezaidi Karim
Genelab
Casablanca
14/09/2020*



ICE : 001526686000016

Facture

UF20000113600

CASABLANCA - Le, 12/09/20

DÉPOT HOPITAUX

Agent commercial : ILYASSE

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

MME BEN SOUDA AMINA

Clients Comptoirs Hopitaux

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
70H1DP	2	POUCE FIX DROIT T2	1,00	390,00	0%	390,00	390,00

LOCAMED
MATERIEL SE
SERVIE
Venue et Mazagat
Centre d'entretien
Casablanca - 35 Zerktouni
TEL: 22 27 22 73
Fax: 22 27 22 73

Code	Basis	Taux	Montant
	400,00	20%	65,00
Total	400,00		65,00

Total HT	325,00
Total TVA	65,00
Total TTC	390,00
Timbre :	0,97
Total TTC+Timbre :	390,97

Annexe la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

ENTREPRISE SERVIE ET A RE AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11 rue Mamounia [ex CTM] Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

- Tel : 05 37 63 00 07 / 05 22 86 22 22 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 00152668600016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av Haouz Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, [ex CTM] centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue Yacoub et Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz [près de centre Américain] Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 00

TANGER

6, résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia , Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 73 67

FÉS

Angle Av des FAR et rue Ahmed Chbibi [en face de central banque chaabil] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Dior et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

الدكتور كريم إ

أخصائي في جراحة وتقدير الم

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن ر

جراح سابق المستشفى الجهوي محمد الع

10/09/2020

فيتافنفرين قوي 100 ملخ

بنفيوتامين

1. الشكل والتقويم:
علبة تحتوي على 30 قرصاً ملبيساً.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قرائتها مجدداً.

- إذا كانت لديك أي سلطة إضافية أو أي شكوك، استشر الطبيب أو الصيدلي المعين من المعلومات.

- لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصياً. لا يجوز لك إعطاؤه

لآخرين فقد يؤديهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

2. التركيب النوعي والكمي:

بنفيوتامين..... 100 ملخ

ال sisax..... ما يكفي لقرص واحد

قائمة السواع الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر

عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكرور

3. الصنف الصيدلي والعلجي:

يقتصر بنفيوتامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على

الجهاز الهضمي والمثبط الغذائي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،

الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في

الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص،

الحبيبة الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، و

بالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات.

- ينصح به "ا"

- التهاب الأعصاب

و ينطاطر

- ينصلب

- يست

- الآمن.

5. المعا

المقدار

2 إلى

في ج

طريقاً

عن ط

مدة 1

تقدير

Pdd

LOT

PEB

البيان

Dr Karim EZALDI
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ex-Chirurgien au CHR Mohamed 5 - Casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة وتنقية العظام والمقاصل
جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
جراح سابق المستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le : ٢٠١٥/٩/٢٠٢٠

HUBEN SOUDN AMINA

Laboratoire GENELAB "Oum Rabia"
120920-051



BENSOUDA AMINA EP FILALI
D.N : 02/28/1960

LABORATOIRE GENELAB
Oum Rabia
Bd. Zoubir du Bd. HH24
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appartement 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tél : 05 22 90 90 93 - INPE : 09 12 16 432

NFS, VS, CRP

AciSk wif

TSAT

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appartement 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tél : 05 22 90 90 93 - INPE : 09 12 16 432

141, Angle Bd. Oum Rabia et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami, Rond-point Georges,
1^{er} étage - Appartement 5, El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - Email : dr.ezaldi@gmail.com - INPE : 09 12 16 432

Dr Karim EZALDI
Chirurgien - Traumatologue - Orthopediste

Ex-Chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ex-Chirurgien au CHR Mohamed V - Casablanca

Pharmacie RABBI AL MOUSTAKBAL
Rabbi FATHALLAH
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Moustakbal Cht 34 Imm. 130
Sidi Maârouf Casablanca
Tél. Fax: 022 58 34 15



الدكتور كريم الزايدى

أخصائى فى جراحة و تقويم العظام والمقاييس
جراح سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد الدار البيضاء
جراح سابق المستشفى الجهوى محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le : 10/09/2020

H^{me} BENSOUDA AMINA

28.80

1) Vi - vril Fort
1cp x 2 pris 16.10
37.00

2) Droxol 600 g
1cp x 2 pris

15.80

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. HH24 - Lot. Mouldy Thami N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage, Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 90 90 93 - INPE: 091216432

141, Angle Bd. Oum Rabia et Bd. Zoubir du Bd. HH24 - Lot. Mouldy Thami, Rond-point Georges,
1^{er} étage - Appt. 5, El Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 93 - GSM : 06 49 49 49 42 - Email : dr.ezaldi@gmail.com - INPE : 091216432

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCEFEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	: BRICOMA AGADIR	Page	1/1
Assuré	: BENSOUDA AMINA	Rér (C / V)	: 02800964
N° Affiliation	: 00400035 98 000001	N° Externe	:
Personne soignée	: BENSOUDA AMINA	Date ouverture	:
N° attente	: 2020006 00	Date règlement	: 23/11/2020
Nature de la maladie	:		

Nature des Prestations	Cotation NLT	Cotation N.A.P	Valeuerez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT. SPBC.	0	0	250.00	250.00	60.00	150.00
LABO-ANAL.	0	0	668.11	668.11	60.00	394.86
PHARMACIE	1	0	496.77	65.80	60.00	39.64
TOTAL			1374.88	983.91		787.13
4.1: PRODUIT.....: NON REMBOURSABLE POLICE FU					Montant A Remboursé	
						787.13