

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

Informations 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

- 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 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 044618

54931

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MATRICULE 1050 Société : RETRAITE

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL-AZRAK ABDELKRIM

Date de naissance : 1959

Adresse : 14, R. ATHENES 2 MAR, CASA

Tél. : 0662343962 Total des frais engagés : 3320.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHERIF BEN MOUSSA

RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél: 053222230

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2020

Nom et prénom du malade : EL AZRAK Amin Age: 1959

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Conjointe / Souffrant de l'arthrose

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 : 22/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
31/12/2020	G		300 DH	Dr. CHERIF BEN MOUSSA RHMATOLOGUE Hôpital, Qt. des Hôpitaux Tel: 0522 22 23 34
08/01/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/12/2020	514,80
	8/1/21	128,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/12/21	228	800,00
		213	
		228	
	05/01/2021	8580 + PV	809,2 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	07/01/2021					450,00

KADI MED
Vente Matériel Médical
15, Rue Abou Bakr Med. Bnou ZAHF
Q/H CASABLANCA
Tél: 05.22.22.66.77

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 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

4) ^{56,30} - 3 une 25. 000

1 amp / s à bucc

56,30 2 3 mois

5) - 14y duoxo 5000.

4 IM / 204p.

514.80

Dr. CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél: 0522 22 23 04

hydroxo

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J270
EXP: 10/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J190
EXP: 10/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J270
EXP: 10/2022

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 31 Dec 2020 : في الدار البيضاء، في

M^{me} EL Azrak Annie

Rx genoux et

Charge

Rx + 1000



profil.

Dr. CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél.: 0522 22 23 04

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04

البريد الإلكتروني : E-mail : hasnaab5@hotmail.com

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 26/01/2014 الدار البيضاء

GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE
18, Rue Abdelhamid Khatib - Casablanca
Tél. 0522 43 02 75 - 15 55 0522 23 93 76
INPE - 092000298



PPV
LOT
PER

28,50



Lot/À consommer
de préférence

X1003 0224

LOT

Prix

89.50



44، زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04
E-mail : hasnaab5@hotmail.com : البريد الإلكتروني

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 31/12/2016

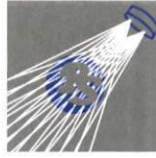
wo = ELAZRAK. Amus

semelles orthopédiques

adaptées
#450,00#

KADI MED
Centre Matériel Médical
Rue Abou Bakr Med. Bhou Zahr
Q/H CASABLANCA
Tél : 05.22.22.66.77

Dr. CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04



Scanner spirale, 3D, Denta - Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Rachis et M.I en totalité - Mammographie - Panoramique dentaire et Télé Radio Numérisés
Biopsies guidées - Radio photo pulmonaire - IRM sur R.V

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 05/01/2021

Dr. H. CHERIF BEN MOUSSA
Casablanca

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patiente, Mme. BENJELLOUN AMINA

RX 2 GENOUX F/P

Pincement fémoro tibial interne bilatéral modéré.

Absence de lésion ostéo-articulaire visible par ailleurs.

RX TALON DROIT FACE

Présence d'une épine sous-calcanéenne.



KADI MED. SARL

Distributeur Matériel Medical et Chirurgical
Centre d'appareillage orthopédique

CLIENT COMPTOIR

ELAZRAK AMINA

Facture

NUMERO	DATE	Delivre Par
20210016	07/01/21	YASSINE

Désignation	Qté	Px unitaire	Montant HT
SEMELLE ORTHOPEDIQUE ADAPTEE	1,00	375,00	375,00

Base Taux Taxe

375,00 20,00% 75,00

Total HT 375,00

Montant TVA 75,00

Total TTC 450,00

Mode de payment : ESPECE

Cachet et Signature:

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
Quatre cent cinquante DIRHAMS

KADI MED
Vente Matériel Médica
15, Rue Abou Bakr Med. Bnou ZAHF
Q/H CASABLANCA
Tél : 05.22.22.66.77

CAPITAL 100 000.00; SIEGE SOCIAL : 15 RUE ABOU BAKR MED BNOU Zahr
QUARTIER DES HOPITAUX , CASABLANCA TEL : 0522 22 66 77
RC : 368465_ PATENTE : 36338973 _ IF : 20736494 _ ICE : 001785610000052

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD Docteur Salah Eddine DRHIMER Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 05/01/2021

Facture N° 21/2021

Nom patient : BENJELLOUN AMINA

Examen(s) réalisé(s) :

TALON 1 INCIDENCE:

2 GENOUX F/P EN CHARGE:

Montant : 800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423



مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHAEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Casablanca le mardi 5 janvier 2021 Madame EL AZRAK AMINA

FACTURE N°	69019
------------	-------

Analyses :		
Numération formule plaquettes -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Calcium -----	B	30
Urée -----	B	30
Creatinine sanguine 2 -----	B	30
Acide urique -----	B	30
Transaminases -----	B	100
TSH us -----	B	250
		Total : B 580

Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5

TOTAL DOSSIER	802,20 DH
---------------	-----------

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

LABORATOIRE FELLAHI
23-25, rue Abdeslam Khattabi
(ex. Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca
Tél : 0522 852 806 - 0522 852 876
Fax : 0522 852 806



مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الإجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 05/01/21

Edité le 05/01/21

Prescripteur : Dr HASNAA CHERIF BEN MOUSSA

Madame EL AZRAK AMINA

Dossier : 21A13

Page : 2

Valeurs usuelles Antériorités

CREATININE SANGUINE.....	8,3	mg/l	7 - 11	
Soit :	73,5	μmol/l		
ACIDE URIQUE	45	mg/l	26 - 60	45
Soit :	268	μmol/l		268
TRANSAMINASES SGOT (ASAT).....	16	UI/L	13 - 32	16
TRANSAMINASES SGPT (ALAT).....	17	UI/L	7 - 35	18

HORMONOLOGIE

23/02/2019

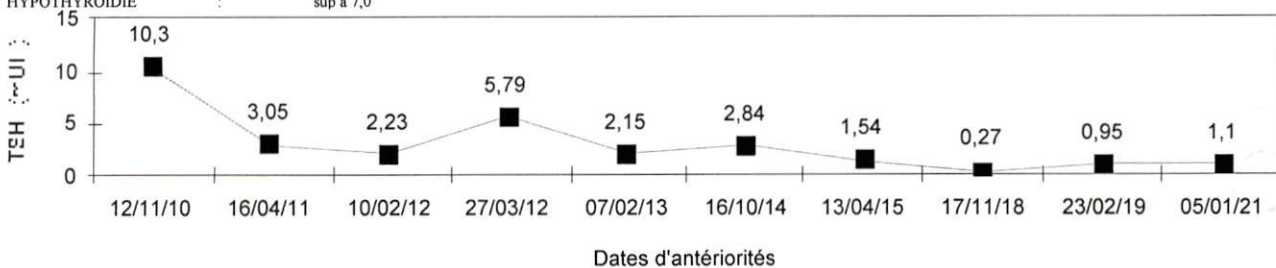
TSH us
(MINI-VIDAS)

RESULTAT..... : 1,10 mUI/l 0,95

Valeurs usuelles

EUTHYROIDIE
HYPERTHYROIDIE
HYPOTHYROIDIE

0,25 à 5
inf à 0,15
sup à 7,0



Dates d'antériorités

LABORATOIRE FELLAHI
23-25, rue Abdeslam Khattabi
(ex) Lisabonne - Av. 2 Mars - Casablanca
Tél : 0522 852 806 - Fax : 0522 852 806
Patente : 34458230 - CNSS : 6932778 - I.F. : 44413822 - ICE : 001657904000055

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 05/01/21

Edité le 05/01/21

Prescripteur : Dr HASNAA CHERIF BEN MOUSSA

Madame EL AZRAK AMINA

Dossier : 21A13

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs usuelles	Antériorités
			(Femme Adulte)	17/11/2018
HEMATIES (GR).....	5,48	M/mm ³	4,5 - 5,55	5,21
HEMOGLOBINE.....	15,5	g/dl	12 - 16	14,7
HEMATOCRITE.....	44,6	%	35 - 45	43,3
V.G.M.....	81 *	μ ³	85 - 95	
T.C.M.H.....	28	pg	28 - 32	
C.C.M.H.....	35	%	30 - 35	
LEUCOCYTES (GB).....	6 300	/mm ³	4000 - 10000	6500

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	46	%		
Soit :	2 898	/mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1	%		
Soit :	63	/mm ³	40 - 300	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%		
Soit :	0	/mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES.....	47	%		
Soit :	2 961	/mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES.....	6	%		
Soit :	378	/mm ³	40 - 800	

NUMERATION DES PLAQUETTES (Sur lame)	231 000	/mm ³	150000 - 400000	175000
---	---------	------------------	-----------------	--------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure.....	4	mm	4 - 7	9
2 ème heure.....	10 *	mm	12 - 17	27

BIOCHIMIE SANGUINE

CALCIUM.....	96	mg/l	86 - 103	
UREE.....	0,28	g/l	0,1 - 0,45	0,25
Soit :	4,67	mmol/l	1,66	4,17

LABORATOIRE FELLAHI
23-25, rue Abdelham Khattabi
(ex. Libanell) - 2 Mars - Casablanca
Tel : 0522 851 919 - 0522 851 916

Dr. Hasnaa **CHERIF BEN MOUSSA**

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 31 Dec 2020 : الدار البيضاء، في :

M^{lle} EL Azrak Amine

NFS. VS.

T8aus - Aide unpu

CO₂ / 6 BT

med - weal

colce'mie

LABORATOIRE FELLAH
(ex. Labenne) Av 2 Mars - Casablanca
Tél : 0522 55 41 19 - Fax : 0522 852 808

Dr. CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél. 0522 22 23 04

44، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04
البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com