

# 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 002261

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 002222 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUKILI EL HADI  
 Date de naissance : 01/01/1957  
 Adresse : BP 17038 RAM AGENCE SAMIA 2 CASABLANCA MAROC  
 Tél. : 06 6157 7055 Total des frais engagés : 18000,237,70 + 400 : 8700,237,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal Eddine JOULALI  
 Médecin Généraliste Agréé Pour  
 la Visite Médicale du permis de conduire  
 Tél. : 0522 599 006 - Gsm : 0684 442 064

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 / 09 / 2022  
 Nom et prénom du malade : BOUKILI EL HADI Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Pathologie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CASABLANCA Le : 02 / 09 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
01/09/22	cs		120 dh	<b>Dr. Jamal Eddine JOUALI</b> Médecin Généraliste Agrée Pour la Visite Médicale du permis de conduire Tél.: 0522 599 906 - Gsm: 0684 442 064

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE FILALI-CASABLANCA</b> ne FILALI GUENNOUN Ibtissam 226, Boulevard Al Joula Salmia 2 - Casablanca Tél.: 05 22 38 01 47 ICE : 002115854000092 I.N.P.E : 092004506	01/09/22	237,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA</b> <b>DR. MAHL ZOHIR</b> <b>EL JOULANE SALMIA 2 CASABLANCA</b> 05 54 01 30 / ICE: 002334700000000	06/09/22	B400	486/00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

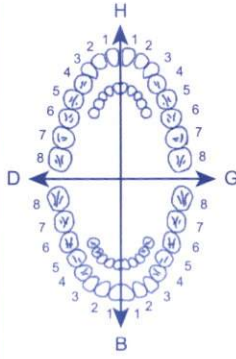
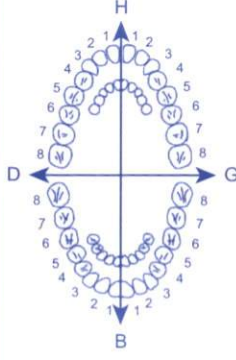
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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											
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Jamal Eddine JOULALI**

**Médecine générale**

Médecin agréé pour la visite médicale  
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

• ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

**الدكتور جمال الدين جولالي**

**طب عام**

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 04/09/2022 : في : الدار البيضاء.

EHAD = BARKET

1) Hb A1c  
Ac. Hlgm, Urob. Urob.  
ECG.  
Mucosa de 24h

ANALYSES MEDICALES SALMIA  
SALMIA 2  
CASA  
05 22 599 006 / 06 84 44 20 64

**Dr. Jamal Eddine JOULALI**  
Médecin Généraliste Agréé pour la Visite  
du Permis de Conduire  
Salmia 2, Av. Joulane Imm 95 N°01 - Casablanca  
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 ( Entre Station Petrom et Barid Bank ) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES **SALMIA**

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

## مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

CASABLANCA le: 06/09/2022

**FACTURE N° 3684/22**

Médecin

Nom du patient

Examens

Cotation

Montant

**MR BOUKILI EL HADI**

**- HBA1C- AU- URE- CREAT- ECBU- DEBIT- MIALB**

**B 400**

**450,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR. MAHI ZOHIR  
N°9 BOULEVARD AL JOULANE SALMIA 2 - CASA  
TEL: 08 08 54 01 30 / ICE: 003034168000075

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com  
IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

## مختبر التحليلات الطبية السالمية

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 02/09/2022 à 07:59

Résultats édités le: 05/09/2022



MR BOUKILI EL HADI

Dossier N° 22I42

Page: 1/3

### **BIOCHIMIE SANGUINE** ( Roche-cobas c311;c 111)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 8,90 % (\*) 4,00 à 6,00 %  
(BIORAD D10:chromatographie HPLC)

interprétation HBA1C chez un diabétique

4-6%: très bon équilibre glycémique

6.1-8%:bon équilibre glycémique

>8%:Mauvais équilibre glycémique

**UREE.....:**

(Colorimétrie enzymatique)

**0,45**

7,52

g/l

mmol/l

<0.5

<8.34

**CREATININE.....:**

(Cinétique à 37°)

**7,30**

64,61

mg/l

μmol/l

6,00 à 13,00

53,10 à 115,05

**ACIDE URIQUE.....:**

(Colorimétrie)

**47,00**

279,65

mg/l

μmol/l

20,00 à 60,00 mg/l

119,00 à 357,00 μmol/l

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



Prélèvement du : 02/09/2022 à 07:59

Résultats édités le: 05/09/2022



MR BOUKILI EL HADI

Dossier N° 22I42

Page: 3/3

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES****EXAMEN DIRECT**

Aspect..... Légèrement trouble  
Couleur..... Jaune  
Culot..... Moyen

**CHIMIE**

pH..... 6  
Albumine..... Négatif  
Glucose..... Négatif  
Acétone..... Négatif  
Sang..... Négatif

**CYTOLOGIE**

Leucocytes.....	<1	/mm <sup>3</sup>	< 10 /mm <sup>3</sup>
Hématies.....	<1	/mm <sup>3</sup>	< 10 /mm <sup>3</sup>
Cellules épithéliales.....	Quelques		
Cylindres.....	Absence		
Cristaux.....	Absence		
Levures.....	Absence		
Parasites.....	Absence		

**EXAMEN BACTERIOLOGIE****Culture et identification**

Coloration de gram..... Négatif

Numération de germes..... Inférieure à 1000 UFC/mL

Culture sur milieu spécifiques.. Stérile

Total de pages: 3



Prélèvement du : 02/09/2022 à 07:59

Résultats édités le: 05/09/2022



MR BOUKILI EL HADI

Dossier N° 22I42

Page: 2/3

**BIOCHIMIE URINAIRE**  
( Roche-cobas c311)

DIURESE.....	750	ml
DEBIT URINAIRE.....	0,52	ml/min
MICROALBUMINUR.....	14,1	mg/l
	Soit: 10,6	mg/24H

enfant <20 mg/24h Normoalbuminurie  
adulte <30 mg/24h Normoalbuminurie  
(30-200) mg/24h Microalbuminurie  
>200 mg/24h Macroalbuminurie



Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale  
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 04/09/2022 في : الدار البيضاء.

PPV 38,10

LOT

PPV 38,10

PPV 38,10

LOT

PER

38,10 x 3 =  
114,30

34,00

78,70 + 44,70

237,70

44,70

78,70

PHARMACIE FADILA - CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam

226, Boulevard Al Joulane

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 38 01 47

ICE : 002115854000092

I.N.P.E : 092004506



Dr. Jamal Eddine JOULALI  
Médecin - Généraliste Agréé Pr La Visite  
Médicale du Permis de Conduire  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca  
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء

Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 ( Entre Station Petrom et Barid Bank ) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64