

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-779431

145299

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5460 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : BELFKIH Abderrahman  
 Date de naissance : 01-01-1954  
 Adresse : Ighli 7 N° 88 Lamhamidi  
 Marrakech  
 Tél. : 0662 054997 Total des frais engagés : 1468,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NOUBET Oma Abdelhag  
Médecin  
Lot. Nassim, N°15 Appt N°2,  
M'hamed Marrakech  
Tél : 06 66 13 23 44

Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : MR BELFKIH ABDERRAHMAN Age: 68 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension Artérielle  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

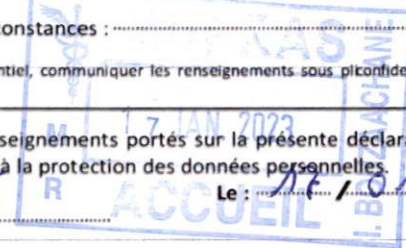
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 16/01/23


Signature de l'adhérent(e) :


*[Signature]*




Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

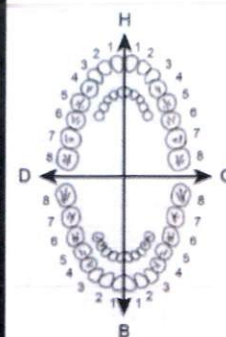
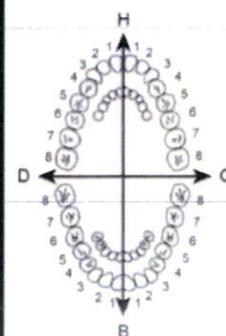


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/01/2023			180,00	INP : 071269989 
10/01/2023			150,00	
12/01/2023			Contrôle	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/23	70,60
	03/01/23	87,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/01/23	B960	980,00 DHS

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<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	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

# LABORATOIRE L'AEROPORT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. IDTALAB BADR  
PHARMACIEN BIOLOGISTE  
Tél : 05 24 37 14 07  
labo.aeroport@gmail.com

Lot N° 378 Mhamid 3, Immeuble  
CHARAF 1er étage Apt. N° 1  
MARRAKECH

I.F.....: 18793916  
CNSS.....: 4917813  
T.P.....: 67194315  
ICE.....: 001689870000079  
INPE.....: 073061418

## FACTURE N°: 23000412

le .....: 11/01/23  
Nom et Prénom.....: Monsieur BELFKIH Abderrahman  
Prescripteur.....: Dr. NOUIBET OMAR ABDELHAG

Bilan.....: NFS B80+ GLY B30+ U B30+ CRE B30+  
AUS B30+ CT B30+ HDL B50+ LDL B50+  
TRIG B60+ GOT B50+ GPT B50+ PAL B50+  
GGT B50+ BIL B70+ PSA B300+  
TOTAL DES B.....: 960

Montant Net .....: 980,00 Dhs  
Mode de règlement...: Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Neuf cent quatre-vingts Dh

Dr. Badr IDTALAB  
Biologiste

LABORATOIRE L'AEROPORT  
Dr. IDTALAB BADR  
N° 378 Immeuble Charaf Mhamid 3  
Appt. N° 1 Marrakech  
Tél 05 24 37 14 07



# LABORATOIRE L'AEROPORT

## D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. Badr IDTALAB**

- Pharmacien Biologiste
- Biochimie clinique
- Hematologie
- Immunologie
- Bacteriologie médicale - Virologie
- Parasitologie - Mycologie
- Biologie de la reproduction

Date de Prélèvement : 11/01/2023

Dossier édité le ...: 11/01/2023

CIN .....

Prélèvement Effectué au Laboratoire.



# مختبر المطار

## للتحليلات الطبية

الدكتور بدر إد الطالاب

- صيدلي إحيائي
- علم الكيمياء الحيوية
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الجراثيم - علم الفيروسات
- علم الطفيليات
- بيولوجيا التكاثر

Mr. BELFKIH Abderrahman

Référence : 110123 009

Dr. NOUIBET OMAR ABDELHAG

Page: 3/3

### MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A TOTAL) :

Technique:ELFA. VIDAS. BIOMERIEUX

Résultat .....: 2,63 ng/ml (< 4,00)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale ou une biopsie, pourraient augmenter transitoirement le taux de PSA.

LABORATOIRE L'AEROPORT  
Dr IDTALAB BADR  
N° 378 Imm. Charaf Mhamid 3  
Appt. N° 1 Marrakech  
Tél. 05 24 37 14 07  
Dr. Badr IDTALAB  
Biologiste

# LABORATOIRE L'AEROPORT

## D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Badr IDTALAB

- Pharmacien Biologiste
- Biochimie clinique
- Hematologie
- Immunologie
- Bacteriologie médicale - Virologie
- Parasitologie - Mycologie
- Biologie de la reproduction

Date de Prélèvement : 11/01/2023

Dossier édité le ... : 11/01/2023

CIN .....

Prélèvement Effectué au Laboratoire.



# مختبر المطار

## للتحليلات الطبية

الدكتور بدر إد الطالاب

- صيدلي إحيائي
- علم الكيمياء الحيوية
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الجراثيم - علم الفيروسات
- علم الطفيليات
- بيولوجيا التكاثر

Mr. BELFKIH Abderrahman

Référence : 110123 009

Dr. NOUIBET OMAR ABDELHAG

Page: 2/3

<b>CREATININE</b> .....	<b>8,77</b>	mg/l	(7 - 13)
Soit :	77,18	μmol/l	
<b>ACIDE URIQUE</b> .....	<b>59</b>	mg/l	(35 - 72)
soit :	351	μmol/l	(208 - 429)
<b>CHOLESTEROL TOTAL</b> .....	<b>1,95</b>	g/l	(< 2,00)
Soit :	5,03	mmol/l	(< 5,15)
<b>CHOLESTEROL HDL</b> .....	<b>0,48</b>	g/l	(0,30 - 0,60)
Soit :	1,24	mmol/l	(0,77 - 1,55)
<b>CHOLESTEROL LDL</b> .....	<b>1,27</b>	g/l	

Nombre de facteurs de risque	Valeur Cible du LDL-C (g/l) :
Aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

Facteurs de risque: Diabète, obésité, HTA, âge > 60ans, tabac, HDL-C <0,40 g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.

<b>TRIGLYCERIDES</b> .....	<b>1,01</b>	g/l	(< 1,50)
Soit :	1,15	mmol/l	(< 1,72)
<b>TRANSAMINASES ASAT (GOT)</b> ..	<b>17</b>	UI/l	(< 35)
<b>TRANSAMINASES ALAT (GPT)</b> ..	<b>10</b>	UI/l	(< 45)
<b>PHOSPHATASES ALCALINES</b> ..	<b>51</b>	UI/l	(< 275)
<b>GAMMA G.T. (GGT)</b> .....	<b>14</b>	UI/l	(< 63)
<b>BILIRUBINE TOTALE</b> .....	<b>8,00</b>	mg/l	(< 12)
Soit :	13,68	μmol/l	(< 21)
<b>BILIRUBINE INDIRECTE</b> ...	<b>6,79</b>	mg/l	(< 10)
Soit :	11,61	μmol/l	(< 17)
<b>BILIRUBINE DIRECTE</b> .....	<b>1,21</b>	mg/l	(< 3)
Soit :	2,07	μmol/l	(< 5)

LABORATOIRE L'AEROPORT  
Dr. IDTALAB BADR  
N° 378 Imm. Charaf Mhamid 3  
Appt. N° 1 Marrakech  
Tél : 05 24 37 14 07



# LABORATOIRE L'AEROPORT

## D'ANALYSES MEDICALES

**Dr. Badr IDTALAB**

- Pharmacien Biologiste
- Biochimie clinique
- Hematologie
- Immunologie
- Bacteriologie médicale - Virologie
- Parasitologie - Mycologie
- Biologie de la reproduction

Date de Prélèvement ...: 11/01/2023

Heure de Prélèvement ...: 08h34

Dossier édité le .....: 11/01/2023

CIN .....

Prélèvement Effectué au Laboratoire.



# مختبر المطار

## للتحاليل الطبية

الدكتور بدر إد الطالاب

- صيدلي إحيائي
- علم الكيمياء الحيوية
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الجراثيم - علم الفيروسات
- علم الطفيليات
- بيولوجيا التكاثر

**Mr. BELFKIH Abderrahman**

Référence : 110123 009

**Dr. NOUIBET OMAR ABDELHAG**

Page: 1/3

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i/XS 500i)

<b>GLOBULES ROUGES</b> .....	: 5,69	M/mm <sup>3</sup>	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine.....	: 15,70	g/100ml	(14 - 17)
Hématocrite.....	: 47	%	(40 - 52)
V.G.M.....	: 83	fL	(80 - 95)
T.C.M.H.....	: 28	pg	(28 - 32)
C.C.M.H.....	: 33	g/100ml	(30 - 35)

<b>GLOBULES BLANCS</b> .....	: 7 580	/mm <sup>3</sup>	(4000 - 10000)
------------------------------	---------	------------------	----------------

### Formule leucocytaire

Polynucleaires neutrophiles..	: 63	%	(40 - 75)
Soit:	4 775	/mm <sup>3</sup>	(2000 - 7500)
Lymphocytes.....	: 27	%	(20 - 45)
Soit:	2 047	/mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes.....	: 8	%	(2 - 8)
Soit:	606	/mm <sup>3</sup>	(200 - 800)
Polynucléaires éosinophiles..	: 2	%	(1 - 4)
Soit:	152	/mm <sup>3</sup>	(100 - 400)
Polynucléaires basophiles....	: 0	%	(0 - 1)
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0 - 150)

<b>PLAQUETTES</b> .....	: 268 000	/mm <sup>3</sup>	(150000 - 400000)
-------------------------	-----------	------------------	-------------------

## BIOCHIMIE SANGUINE

BECKMAN COULTER AU-480 ET/OU INDIKO PLUS

Valeurs de référence

Antécédents

<b>GLYCEMIE A JEUN</b> .....	: 1,02	g/l	(0,70 - 1,10)
Soit :	5,66	mmol/l	(3,88 - 6,12)

<b>UREE</b> .....	: 0,42	g/l	(< 0,50)
Soit :	6,97	mmol/l	(< 8,34)

**LABORATOIRE L'AEROPORT**  
**Dr. IDTALAB BADR**  
 N° 378 Imm. Charaf Mhamid 3  
 Appt. N° 1 Marrakech  
 Tél : 05 24 37 14 07

**Dr NOUIBET Omar Abdelhag**  
**Médecin généraliste**

Lauréat de la faculté de médecine et  
de pharmacie de Casablanca.



**الدكتور نويبات عمر عبد الحق**  
**طبيب عام**

خريج كلية الطب  
والصيدلة بالدار البيضاء

**Marrakech le 03 /01/2023**

**M. Belfkih Abderrahman**

**Âge: 68 ans**

**Faire svp :**

- 1- NFS/PQ
- 2- Bilan lipidique
- 3- Glycémie à jeun
- 4- Urée/ Créatinine
- 5- Acide urique
- 6- Bilan Hépatique
- 7- PSA

**Prière de nous envoyer les résultats par :**

- whatsapp au +212708208290
- email : [dr.nouibetomar@gmail.com](mailto:dr.nouibetomar@gmail.com)



**تجزئة النسيم رقم 15 شقة رقم 2 محاميد مراكش**

**Lot. Nassim, N 15 Appartement N 2, Mhamid Marrakech<sup>189</sup>**

**Tél: 05 24 20 82 92- 07 08 20 82 90 - E-mail: [dr.nouibetomar@gmail.com](mailto:dr.nouibetomar@gmail.com)**

**Dr NOUBET Omar Abdelhag**  
**Médecin généraliste**

Lauréat de la faculté de médecine et  
de pharmacie de Casablanca.



**الدكتور نوبيات عمر عبد الحق**  
**طبيب عام**

خريج كلية الطب  
والصيدلة بالدار البيضاء

**Marrakech le 03 Janvier 2023**

**Mlle Belfkih Abderrahman**

**Âge : 68 ans**

1- VAXIGRIPTETRA 15 µG / 0.5 ML, Suspension injectable  
en seringue pré-rempli

2- Unisept gouttes auriculaires  
pendant 05 jours.



Dr NOUBET Omar Abdelhag  
Méd. Gén.  
Lot. Nassim, N°2 Appt N°2,  
M'hamed - Marrakech  
Tél. 06 06 13 23 44



**تجزئة النسيم رقم 15 شقة رقم 2 محاميد مراكش**

Lot. Nassim, N 15 Appartement N 2, Mhamid Marrakech 10

Tél: 05 24 20 82 92- 07 08 20 82 90 - E-mail: dr.nouibetomar@gmail.com



Dr NOUIBET Omar Abdelhag  
Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de médecine et  
de pharmacie de Casablanca.



الدكتور نويبات عمر عبد الحق  
طبيب عام

خريج كلية الطب  
والصيدلة بالدار البيضاء

Marrakech le 12 janvier 2022

M. Belfkih Abderrahman

Age : 68 ans

70,60

**1- OFLOCET 1.5 MG / 0.5 ML, Solution auricul,**  
**réceptif unidose**

Instiller chaque matin la totalité du contenu du réceptif unidose (soit environ 10 gouttes) dans le conduit auditif de l'oreille atteinte, et renouveler l'opération le soir, pendant 07 jours.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Oflocet 1.5 mg/0.5 ml sol  
auriculaire b20  
P.P.V : 70,60 DH  
6 118001 080571

70,60

PHARMACIE L'HIVERNAÏE  
BERKADA Mohamed  
Dr d'Etahen Pharmacie  
1, Av Cadixyad Coudiz-Marrakech  
Tél: 05 24 44 96 62

Dr NOUIBET Omar Abdelhag  
Médecin  
Lot. Nassim, N°15 Appt N°2,  
M'hamed Marrakech  
Tél : 05 24 20 82 92 - 07 08 20 82 90



تجزئة النسيم رقم 15 شقة رقم 2 محاميد مراكش

Lot. Nassim, N 15 Appartement N 2, Mhamid Marrakech

Tél: 05 24 20 82 92- 07 08 20 82 90 - E-mail: dr.nouibetomar@gmail.com

**Dr NOUIBET Omar Abdelhag**  
**Médecin généraliste**

Lauréat de la faculté de médecine et  
de pharmacie de Casablanca.



**الدكتور نويبات عمر عبد الحق**  
**طبيب عام**

**خريج كلية الطب**  
**والصيدلة بالدار البيضاء**

**Marrakech le 10/01/ 2023**

**M. Belfkih Abderrahman**

**Age: 68 ans**

**Honoraire lavage des deux oreilles : 150 Dhs**

**Dr NOUIBET Omar Abdelhag**  
**Medecin Généraliste**  
**Lot. Nassim, N° 15 Appt N° 2,**  
**M'hamid - Marrakech**  
**Tél : 06 06 13 23 44**



**تجزئة النسيم رقم 15 شقة رقم 2 محاميد مراكش**

**Lot. Nassim, N 15 Appartement N 2, Mhamid Marrakech**

**Tél: 05 24 20 82 92- 07 08 20 82 90 - E-mail: dr.nouibetomar@gmail.com**