

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0025670

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Tawfik Ahmed 152447

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : Res. les jardins de Bouznika Glt 2 Appt 2

RDC Bouznika Maroc

Tél. : 067841117 Total des frais engagés 12000 + 1500 + 6000 + 15000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane Tél : 05 23 29 38 38

Date de consultation : 01/03/2023

Nom et prénom du malade : Sadio Maima Age : 15 ans

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

Nature de la maladie : Diabète type 2

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.

09 MAR 2023

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 : Benslimane Le : 01/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01/03/2023		1	720.00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bouznika N° 8, Immeuble Bouznika, Ben Slimane Tél/Fax: 05 37 74 56 43 INPE: 062081187	01/03/2023	601.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyse Médicale Bouznika 25, Angad, Bouznika, Ben Slimane Tél: 05 37 74 57 47 - GSM: 06 55 50 42 83 INPE: 063061998 - bouznika1ab@gmail.com	03/03/23	8.8130	159.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Bouzidi Elmehdi

Diplôme de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
et le centre hospitalier Ibn Rochd
Ancien médecin Interne à l'hôpital provincial
de Benslimane

Visite du permis de conduire



نساء - رجال - أطفال

الدكتور المهدي البوزيدي

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
و المستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الإقليمي
ببنسليمان

فحص رخصة السياقة

Médecine Générale

Ordonnance

عيادة الطب العام

بنسليمان في : 01/03/2023

SAJID NAIMA

- Prazol 20 mg - gélule
1 Gélule, matin, avant les repas, pendant 28 jours
- Argo - suspension buvable
2 cac x 3 par jour après repas
- Tracet - Comprimé
1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 5 jours

PPV: 96DH00
PER: 03/25
LOT: L3553-1

LOT : 6995
UT-AV : 02 - 25
P.P.V : 30DH50

PHARMACIE REGHAY
Lotissement Ghita N° 8, Imm. Al Fatima
Biuznika, Ben Slimane
Tél/Fax: 05 37 74 56 43
INPE: 062081187

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
04 Ed Hassan Hay Karim
Benslimane - Tel: 05 23 29 38 38
INPE 061164933

GSM : 06 02 69 04 68 TEL : 05 23 29 38 38

شارع الحسن الثاني ، حي كريم ببلوك رقم 1 - بنسليمان / Avenue Hassan II . Hay Karim Bloc d N° 1 Benslimane
cabinet.drbouzidi@gmail.com

Dr .Bouzidi Elmehti

Diplôme de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
et le centre hospitalier Ibn Rochd
Ancien médecin Interne à l'hôpital provincial
de Benslimane

Visite du permis de conduire



نساء - رجال - أطفال

Ordonnance

الدكتور المهدي البوزيدي

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
و المستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الإقليمي
ببسنليمان

فحص رخصة السياقة

Médecine Générale

عيادة الطب العام

Benslimane le

01/03/2023

بسنليمان في :

SAJID NAIMA

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (HbA1C)

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZIDI
BOUZIDIHALAB
45, Angle Rue Poetina - 253 Choua - Hay El-Ho
Boumlik - Tél : 05 23 29 38 38 - GSM : 05 55 51 42 98
INPE : 063061998 - bouzidlab@gmail.com

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tél : 05 23 29 38 38
INPE 061184333

GSM : 06 02 69 04 68 TEL : 05 23 29 38 38

أvenue Hassan II . Hay Karim Bloc d N° 1 Benslimane / -بسنليمان 1 - حي كريم بلك د رقم

cabinet.drbouzidi@gmail.com

Date de fabrication / Manufacturing date:
A consommer de préférence avant fin /
Best before end of /
Lot n° / Batch:



CARBOLINE CP BTE 30

PPC : 75,00 DH

Ut Av :

10/2023 D350M

IPHADERM

PPV 400H00
PER 10/24
LOT L3579

AMM N° : 268/19/DMF
PPV: 437,00 DH.

Ordonnance

Age:

01/03/2023

SAJID NAIMA

437,00

Janumet 50/1000 mg - comprimé

1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 mois

40,00

Glema 2 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 3 mois

75,00

Carboline - Comprimé

1 Comprimé, matin, midi, soir

49,00

Belmazol 20 mg - gélule

1 Gélule, matin, avant les repas, pendant 14 jours

604,00

PHARMACIE REGHAY
Blumilke, Ben Slimane
Tél/fax: 05 27 74 56 43
INPE: 062081187

MECHELI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tél: 05 23 29 38 38
INPE: 061184933



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES **BOUZNICA**

مختبر التحاليل الطبية **بوزنيقة**

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM

د. إلهام حليم
Médecin Biologiste
طبيبة إحيائية

FACTURE N° : 230300088

BOUZNICA le 03-03-2023

Mme SAJID Naima

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E10	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirham .

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNICA
BOUZNICALAB
45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk, Hay El Hana - Bouznika
Tél : 0537 74 57 47 - GSM : 06 55 50 42 93 - E-mail : bouznikalab@gmail.com
INPE : 063061998 - bouznikalab@gmail.com

INPE LABO : 063061998

DR ILHAM HALIM

د. إلهام حليم

Médecin Biologiste

طبيبة إحيائية

Date du prélèvement : 03-03-2023 à 11:03

Date d'édition : 03-03-2023

Code patient : 2110050057

Né(e) le : 01-01-1958 (65 ans)

Mme SAJID Naima

Dossier N° : 2303030051

Prescripteur :



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.55 g/L

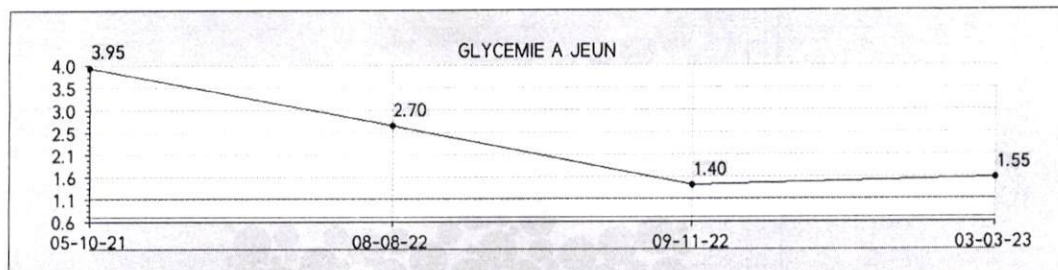
8.60 mmol/L

(0.70–1.10)

(3.89–6.11)

09-11-2022

1.40



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNKA LAB
DR. ILHAM HALIM
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

DR ILHAM HALIM

د. إلهام حليم

Médecin Biologiste

طبيبة إحيائية

2303030051 - Mme Naima SAJID

09-11-2022

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

7.4 %

(4.0-6.0)

9.5

(HBA1c)/NGSP

(Technique de référence H.P.L.C.- ARKRAY ADAMS)

HBA1C (IFCC)

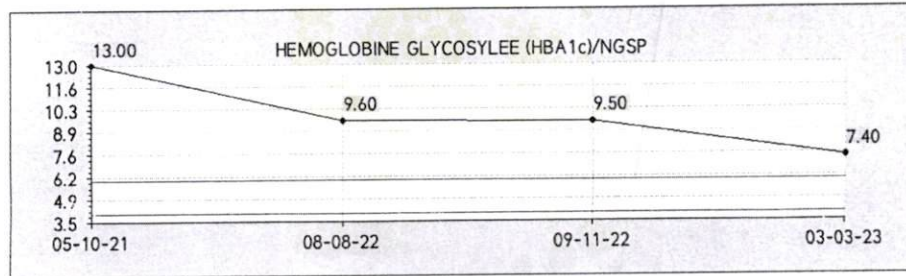
58 mmol/mol

(20-42)

80

Interprétation:

Sujet normal	: 4 -6 %
Diabétique équilibré	: 6 -7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 -8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8%



Validé par : Dr. HALIM ILHAM

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNICALAB
DR. Ilham HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale