

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- 0024818

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| Matricule : | 3041 | Société : | RAM 164.311 |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : | | Ben Kiran Rhadouj / Grana | |
| Date de naissance : | | 01/01/1943 | |
| Adresse : | | N°7 Rue Rembrandt Quartier Palmeraie 20310 Casablanca | |
| Tél. : | | 0602373128 | Total des frais engagés : 3463.46 Dhs |

Cadre réservé au Médecin

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| Cachet du médecin : | Dr. AL ABADDAN Sana Endocrino - Diabétologue 32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45 | | |
| Date de consultation : | 30 MAI 2023 | Age : | |
| Nom et prénom du malade : | Benkirane Ichaddou | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : | HTA, Colopathie | | |
| Affection longue durée ou chronique : | ALD | 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 29/05/2023

Signature de l'adhérent(e)

Dr. Ben Kiran Rhadouj / Grana

Docteur Ingénieur d'Etat

Autorisation CNDP N° : AA-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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet à signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 05 MAI 2013 | C | 2 | 250 Dh | DAL ABBADDAN S ENDOCRINO - DIABETO GSM : 0610071212 INP : 0910071212 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 20/01/2023 | 2861.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
|   | 22/05/23 | Péso | 351,66 D.Y |

AUXILIAIRES MÉDICAUX

RELEVE 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 | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top and 8 at the bottom. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right indicates the direction of the arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom indicates the sagittal plane.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrinologist and Nutritionist

Specialist of the University Descartes Paris

Ex. Head of Service at polyclinic CNSS - Ziraoui - Casa

22/15/23 Benkirane

Glycemia at fasting

Glycemia post Prandiale

(2 hours after the meal at noon)

Hemoglobin glycosylated A₁, C

Microalbuminuria in the 24 h urines

Triglycerides

Total cholesterol / ~~HDL / LDL~~

Urine

Creatinine

TGO / TGP / GGT

NFS

GRP

Uricemia

Calcemia

PSA

Vitamin D1, D2

ECU

TSH US

Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrinologist and Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi
20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

الدكتورة آن عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة قسم السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيروي سابقا

Khadday

T₄ libre

T₃ libre

Anticorps anti TPO

Anticorps anti receptors TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie - 8h

- 16h

Prolactinémie

FSH

LH

IGF₁

Anticorps anti gliadine

Testosteronémie

17 OH progesterone

Dérivés méthoxylés

الدكتورة آن عبدان سنا
Dr. AL ABADDAN Sanaâ
Endocrinologist and Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 20250 - البيضا

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

Prise en charge N°

FACTURE N° 54918

Facturé le : 22/05/2023

BENKIRANE KHADDOUJ

Analyses :

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE | B 100,00 |
| TRIGLYCÉRIDES | B 70,00 |
| CHOLESTÉROL TOTAL | B 50,00 |
| GLYCÉMIE À JEUN | B 30,00 |
| | Total analyses : 335,00 Dh |

Prélèvements :

| | |
|------|-------------------------------|
| Sang | Total Prélèvements : 16,66 Dh |
|------|-------------------------------|

| | | | |
|-------------|-----|-------------------------|-----------|
| Total <> | 250 | Soit un montant total : | 351,66 Dh |
|-------------|-----|-------------------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE ET UN DIRHAMS ET 66 CENTIMES

ALAOUI MOHAMED
Laboratoire Atlas
An. 12, Avenue du 20 Novembre Rue Chatila
Tél. 0522 25 28 49 - Fax 0522 25 03 82
GSM 06 28 88 - 06 62 77 41 00
INP: 093060549

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvé à : 11:28:2



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 3052251634

du : 22/05/2023

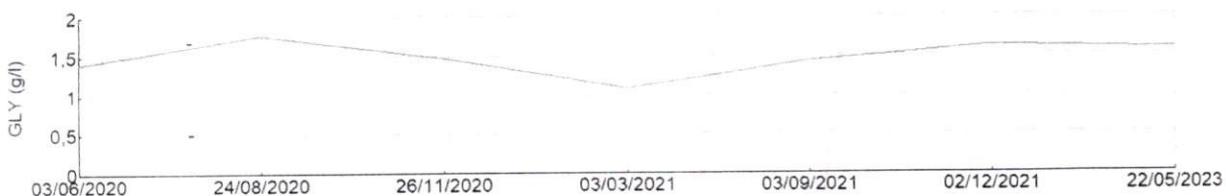
Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :

1,57 g/l (0.90 à 1.10) 1,61 (02/12/2021)
Soit 8,71 mmol/l (5 à 6.11) 8,94 (02/12/2021)



1,57 (22/05/2023)
1,61 (02/12/2021)
1,42 (03/09/2021)
1,08 (03/03/2021)
1,46 (26/11/2020)
1,76 (24/08/2020)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE

Technique par immunoturbidimétrie

7,00 % (4 à 6.5)

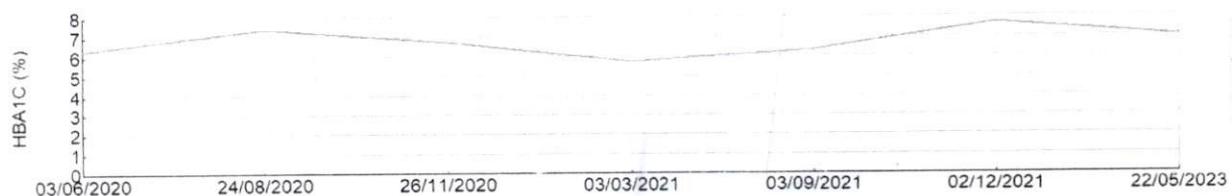
7,70 (02/12/2021)

* 4,0 à 6 non diabétique

* 7,0 à 8,0 bon contrôle

* 6,0 à 7,0 objectif à atteindre

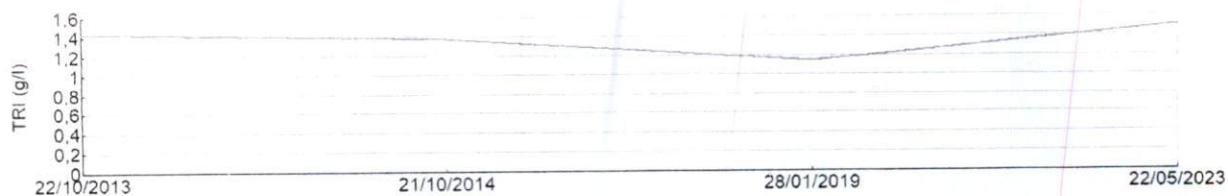
* > 8,0 non équilibré



7,00 (22/05/2023)
7,70 (02/12/2021)
6,30 (03/09/2021)
5,7 (03/03/2021)
6,7 (26/11/2020)
7,4 (24/08/2020)

TRIGLYCÉRIDES

1,50 g/l (< à 1.5) 1,14 (28/01/2019)
Soit 1,71 mmol/l (0 à 1.71) 1,30 (28/01/2019)



1,50 (22/05/2023)
1,14 (28/01/2019)
1,37 (21/10/2014)
1,44 (22/10/2013)
0 (22/10/2013)
0 (22/10/2013)

CHOLESTÉROL TOTAL

1,37 g/l (< à 2.0) 1,65 (28/01/2019)
Soit 3,53 mmol/l (0 à 5.16) 4,26 (28/01/2019)

3052251634

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrin-diabétologue et nutritionniste
 Spécialiste de l'Université René Descartes Paris
 Ex. Chef du Service d'Endocrin-diabétologie,
 à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa
 32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi
 20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
 E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 30 MAI 2023

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت بباريس.

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الرياوي سابقا

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 32 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com البريد الإلكتروني : في

الدار البيضاء،

82.10 x 32 - 19 Benkirane Khaddouj
 pregan 50 14 stat SV
 30.70 x 32 Kandegic 75 15 stat SV
 57.80 x 32 LD Nor 10 14 stat
 42.40 x 32 Calcifix D3 14 au couché SV
 29.90 x 32 Natriida 5-8 14 stat SV
 17.50 x 32 Atenor 14 li SV
 14.00 x 32 Oedes 20 14 stat SV
 70.70 x 32 Stagia 14 stat SV
 68.80 x 32 A auel 1-1 14 stat SV
 60.10 x 32 A auel 2-8 14 stat SV
 25.20 x 32 prospal 14 stat SV
 113.20 x 32 Bio aktial plus 14 stat SV
 51.70 Gadecassol 14 stat SV
 20.20 Clevidex 14 stat SV
 11.20 22.20 Contalax 14 stat SV
 22.20 Febrex 14 stat SV
 37.00 Baudelotis Bio B 50 (2x11) TSVP
 37.00 Baudelotis Bio B 50 (2x11) TSVP



79.00 Additives 14 ml SV

140.00 Tic tears collyre

16,80.15 D. Augé 3 ml

73.00 Vitachop collyre

126.00 Augé 3 ml

Biotropic

Dr. ALABA
Endocrinologist
32, Rue Med.
Tunis 052247

15 3/2

2861.80

PPV:82DH70
PER:03/26
LOT:M758

PPV:82DH70
PER:03/26
LOT:M758

PPV:82DH70
PER:03/26
LOT:M758

AMAREL 2MG
CP 830
P.P.V: 60DH40
6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP 830
P.P.V : 60DH40
101 220886
PER.: 06/2005
6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP 830
P.P.V: 60DH40
01-226003
PER 2008 2025
6 118000 060031

LOT 341
PER 2025

33/100

3200

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélévé à : 11:28:2

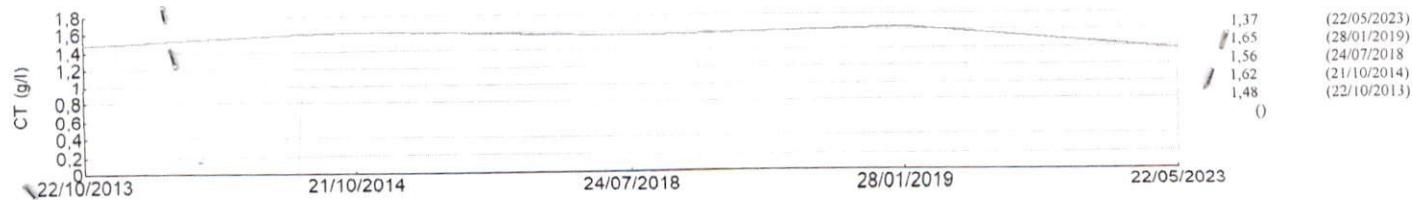


MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 3052251634 du : 22/05/2023

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses



3052251634

0671362813
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
ALAOUI MOHAMED

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca

Tél : 05.22.25.28.49 - Tél/fax : 05.22.25.03.82 - Gsm : 06.71.36.28.88 - Email : laboatlasalaoui@hotmail.com

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 10/2024
14011124
6 118000 061847

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH
6 118001 130184
14011124

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 10/2024
14011124
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 10/2024
14011124
6 118000 061847

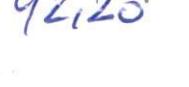
LOT : 2302033
FAB : 02/2023
EXP : 02/2026
P.U.C : 133.00DH

LOT : 2302033
FAB : 02/2023
EXP : 02/2026
P.U.C : 133.00DH

42,20



42,20



PPV : 56,30 DH
LOT : 22J24D
EXP : 10/2024



PPV (DH) : 25,00

LOT N° :

UT. AV. :

LOT : 230054
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 230054
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH

73,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

RIMAPHARMA
P.V.C
73.00 DH

20,00

BIOTIC PLUS 1g/125 mg
Poudre pour suspension buvable en sachet
Bille de 14 sachets PPV : 125,00 DH
6 118000 191025

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 211543
PER : 05-2024
PPV : 140,000DH

LOT 223261
EXP 10 2025
PPV 107.60



LOT 223261
EXP 10 2025
PPV 107.60



LOT 222559
EXP 08 2025
PPV 107.60



PHARMED | LOT : 2683
UT.AV : 03-26
PPV: 20DH00

A24050

10%  IVD  90% 
Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

101-2GS300-1Q2
EN

BIONIME Blood Glucose Test Strip

- For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use
- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH and **DO NOT FREEZE**
 - Do not freeze
 - Read package insert before using
 - Use within 3 months of opening strip vial
 - Use if expiration date has passed
 - ~~use if seals are broken~~
 - Discard test strip properly after single use



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

BIONIME Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 μ l. blood sample required.
- Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Dailing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +866 4 23692388
Fax: +866 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

EC REP

Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: EmergoVigilance@ul.com

CE
0197



BIONIME Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

LOT
212272913

2024-07-12



10%  IVD  90% 
Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

101-2GS300-1Q2
EN

BIONIME Blood Glucose Test Strip

- For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use
- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
 - Do not freeze
 - Read package insert before using
 - Use within 3 months of opening strip vial
 - Use if expiration date has passed
 - Do not use if seals are broken
 - Discard test strip properly after single use



BIONIME Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

BIONIME Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 μ l. blood sample required.
- Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Dailing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +866 4 23692388
Fax: +866 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

EC REP

Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: EmergoVigilance@ul.com

CE
0197



BIONIME Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip
(Smart Code Key included)
RIGHTEST™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

LOT
212272913

2024-07-12



