

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0014537

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6980 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
Nom & Prénom : AIT BASSOU SALAH
Date de naissance : 1945
Adresse : Residence EL Khoukama 6, Imm. 11, Appt n°5
CASABLANCA
Tél. : 06 76 39 20 51 Total des frais engagés : 3429,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP : 091019786

Docteur PENABIES TAARJIL
Endocrinologue - Diabète
Angle Route d'Azken ram et EL
Sid
Imm Communale 20, 1er Etg Appt 62

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : AIT BASSOU Toudy Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + gatte
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
04 SEP 2023

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 : 28 / 08 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
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
07.08.23	C2	2	3000	<p>Docteur BENABDES TAARJI F.Z</p> <p>Endo. Th. de l'Enf. et de l'Ad. Angé Rende d'Enf. et de l'Ad. Sidi Abdelkader</p> <p>Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62</p>
09.08.23	C2	6	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE</p> <p>Dr. ZIAADOU</p> <p>Lotissement El Firdous Casa</p> <p>Tel/Fax: 0522341959</p>	09.08.23	2832,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>DOUADOU</p> <p>Dr DADO</p> <p>Laborat. 138 Lm</p> <p>Près mosquée</p> <p>Gsm: +212 623 700 300</p> <p>+212 522 900 700</p> <p>INPE: 093063246</p>	08.08.23	B 2.10	296,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

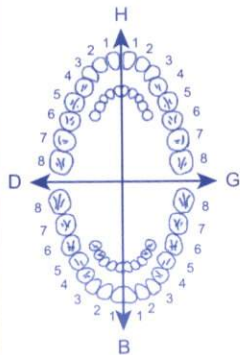
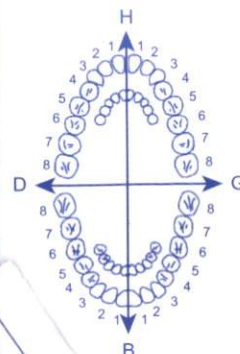
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <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																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدرتورة ف. ز. بن عباس (التعارجي)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكرات بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le 09/08/2023

M^{re} Ait Bousou Touda

(437,1 x 5)

1) Janmet 50/1000

18 a 21/5

après repas

(134,30 x 4)

(2) Coseryl 5/10

18/5

M^{re} Jo.

3) Uloric 40

18/5 6 fois après repas

fin de la fin



PHARMACIE FLORIDA
Dr. ZIAD Mounia
Lotissement Florida, Lot. 281
Sidi Maârouf - Casa
Tél-Fax : 0522 32 19 59

Docteur BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca
Sidi Maârouf
Immeuble Communal N°11, 1^{er} Etage Apt 62

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

LOT 1144745
MFG 01 2023
EXP 01 2025
SN EZNPPH1YL5EWB9

PPV
11CDH70

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

X5
Ged



X4
Ged

14011071



COSYREL 10mg/5mg-
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترسوا بالجرعات الموصوفة
قائمة 1 لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



مختبر التحاليل الطبية دعاء لاجب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 23-5931

Casablanca, le 08/08/2023

Date de prélèvement 08/08/2023

Mme AIT BASSOU Touda

Code Acte	Designation Acte	Cotation
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	20
AU	Acide Urique 1	30
TG	Triglycérides	60

Total B	210
Total en dirhams	296,40

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent quatre-vingt-seize dirhams 40 centimes***

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba / Haj Fatah Oulfa
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme AIT BASSOU Touda

Date de naissance : 01/01/1949

Demandé par Dr: BENABBES TAARJI F.Z

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 08/08/2023 8:21

Dossier N° : 080823351

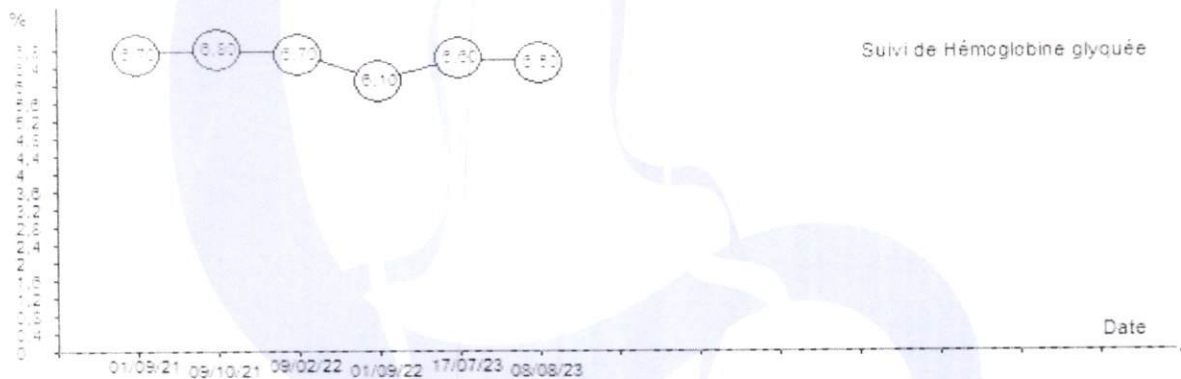
Page : 1 / 2

BIOCHIMIE

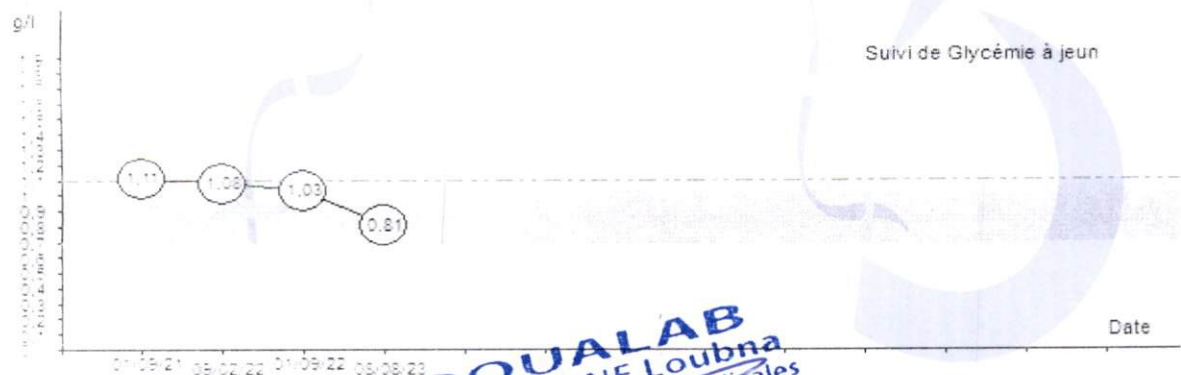
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE 6,50 %
(Technique : HLC -723 GX Tosoh)

Valeurs de référence :

Patient normoglycémique : 4.0 à 6.0 %
Patient diabétique équilibré : taux avoisinant 6,5 %
Patient diabétique mal équilibré : > 7,5 %



GLYCEMIE A JEUN 0,81 g/l (0,7 - 1,1)
4,50 mmol/l (3,89 - 6,11)



DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
(Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca
Tél: +212 623 700 300 - Fax: +212 522 900 300
Tél: +212 623 700 300 - Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna

Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mme AIT BASSOU Touda

Date de naissance : 01/01/1949

Demandé par Dr: BENABBES TAARJI F.Z

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 08/08/2023 8:21

Dossier N° : 080823351

Dossier N° : 080823351

Mme AIT BASSOU Touda

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Acide Urique 1	59,00	mg/L	(26 - 60)	63,26 (09/02/22)
	351,1	μmol/L	(154,7 - 357)	80,00 (01/09/21)
				~~~
Triglycérides	0,66	g/l	( Inférieur à 1,5 )	
	0,75	mmol/l	( Inférieur à 1,5 )	

**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa  
(Près mosquée Haj Fateh) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002