

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.



Declaration de Maladie

N° W21-817607

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **4138** Société : **ROYAL AIR MAROC**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **Sonkaji Chahid Abderrahman**

Date de naissance : **21/08/1957**

Adresse : **32, Rue Rabah Ben Ahmed**

Tél. : **0668565492** Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **Dr. Kaoutar I. EL GHAZOUANI**
Médecin spécialiste en : **Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition**

Cachet du médecin : **19 SEP. 2023**
INPE: 111 214 565

Date de consultation : **11/08/2023**

Nom et prénom du malade : **ZORRA ZEM MAURI** Age : _____

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

Nature de la maladie : **Diabète de type 2**

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 : **Tanger** Le : **22/08/2023**

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

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-817607

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____
Nom de l'adhérent(e) : _____
Total des frais engagés : _____
Date de dépôt : _____

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Royal 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



المختبر الدولي للتحاليل الطبية والعلمية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur BENNANI Abdelmalek

Docteur d'Etat ès Sciences en Microbiologie

CES : Bactériologie - Virologie - Immunologie

Hématologie - Parasitologie - Mycologie

DESS Toxicologie

Ex Attaché des Hôpitaux de France

Madame ZEMMOURI ZOHRA

Le 11/09/23 - Référence : 23I6A

Docteur K BAKALI GHAZOUANI

Page : 1/1

BIOCHIMIE (Automate Roche INTEGRA)

Normales

■ Hémoglobine Glycosylée HbA1c ---- :	8,81 * %	4 - 6,2
■ CREATININE ----- :	7,66 mg/l	5 - 11

BIOCHIMIE URINAIRE

■ MICROALBUMINE URINAIRE ---- :	11,2 mg/l	< 20
■ CREATININE URINAIRE ----- :	551,8 mg/l	530 - 1150
Rapport Microalbumine/Créatinine ---- :	0,020	< 0,03

LIAMS
DOCTEUR BENNANI A



Ranciphex®

Rabéprazole sodique



20 mg

28 Comprimés
gastro-résistants
Voie orale

Composition:

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

التركيبية:

رايبيرازول الصودي. 20 ملغ

الأسوغة كمية كافية لكل قرص.

الإرشادات العلاجية، موانع الإستعمال، الجرعة
واحتمالات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية،
بعيدا عن الرطوبة.

رانسيفيكس
رايبيرازول الصودي



RANCIPHEX® 20 mg ○
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



20 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Amarel[®]
glimépiride/glimepiride

Voie orale/oral use

30 Comprimés/tablets

4 mg

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 

Janumet® 50 mg/1000 mg

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هيدروكلورايد

Voie orale; للتناول بالفم

56 comprimés pelliculés; 56 قرص مغلف.



Chaque comprimé contient 50 mg de sitagliptine
(sous forme de phosphate monohydraté) et
1000 mg de chlorhydrate de metformine

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 30°C

Médicament soumis à prescription médicale.

Voir la notice pour plus d'information

يحتوي كل قرص على 50 ملجم سيتاجليبتين
(فوسفات مونوهيدرات) و 1000 ملجم ميتفورمين
هايدروكلورايد.

اقرأ النشرة المرفقة قبل الإستعمال.

احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال

احفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يخضع المنتج الطبي للوصفة الطبية

انظر النشرة للمزيد من المعلومات



Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.

احترم الجرعات الموصوفة
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste 1
يصرف فقط بوصف دواء طبية - قائمة 1
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca- Maroc



6 118001 160495

Dr. KAOUTAR BAKALI GHAZOUANI

Médecin Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
Diplome Universitaire en échographie

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat.
Ancienne médecin au Centre Hospitalier Universitaire
Ibn Sina de Rabat.
Ancienne médecin à l'hôpital militaire
Med V de Rabat



الدكتورة كوثر بقالى غزواني

طبيبة اختصاصية في أمراض الغدد
السكرية، أمراض الأيض و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي
ابن سينا بالرباط
طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

Tanger, le : 12105123 طنجة في

Mme Zohra Zemmouri

437.00

① Goutet 15 1g
3-0-2
64.80

(Après petit déjeuner
et après dîner)

② Amarel 4mg
1-0-1/2
113.40

(Avant petit déjeuner
et au dîner)

③ Ruciphex 20mg
1-0-0 (AHT
petit
déjeuner)

Sous
traitement
à
3 mois

619.50

Dr. Kaoutar BAKALI GHAZOUANI
Médecin Spécialiste en
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
INPE: 111 214 55

Pharmacie Pasteur
3 Place, de France - Tanger
INPE: 162048376
Dr. T. BENCHEKROUN Wale

Dr. KAOUTAR BAKALI GHAZOUANI

Médecin Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
Diplôme Universitaire en échographie



CABINET BAKALI
Endocrinologie - Diabétologie

الدكتورة كوثر بقالى غزواني

طبيبة اختصاصية في أمراض الغدد
السكرية، أمراض الأيض و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat.
Ancienne médecin au Centre Hospitalier Universitaire
Ibn Sina de Rabat.
Ancienne médecin à l'hôpital militaire
Med V de Rabat

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي
ابن سينا بالرباط
طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

Tanger, le : 11/09/23 : طنجة في :

Mme Zahra Zemmami

- ① HbA1c
- ② Créatinine
- ③ Dosage / Créatininurie sur éch. d'urine

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
LIAMS Docteur **BENWANI A.**
Angle Av. de Fès et 29 Rue Mel Abdou
TANGER Tél : 0539 937452 / 938477

Dr. Kaoutar BAKALI GHAZOUANI
Médecin Spécialiste en
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
INPE: 111 214 565

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES - L I A M S -

BENNANI A. Docteur d'Etat

ès Sciences en Microbiologie

Ex attaché des Hôpitaux de France

Angle avenue de Fès & 29 Rue Mohamed Abdou

TANGER

Tél : 0539 93 74 52 / 0539 93 84 77 - Fax : 0539 93 88 56

CES Bactériologie - Virologie - Immunologie
Hématologie - Parasitologie - Mycologie
DESS Toxicologie

CNSS : 1186023
Id Fiscal : 80980910
INPE : 163000771
ICE : 001641594000045
Patente : 50122428

Tanger le 11 septembre 2023

Madame ZEMMOURI ZOHRA

FACTURE N°	133152
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée (HbA1c) -----	B	100
Créatinine -----	B	30
Microalbuminurie -----	B	110
Créatinine urinaire -----	B	25

Prélèvements :

Sang-----	Pc	2
-----------	----	---

TOTAL DOSSIER	375,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Quinze Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LIAMS Docteur BENNANI A.
Angle Av de Fès et 29 Rue Md Abdou
TANGER Tél.: 0539 937452 / 938477