

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-817607

1757850

Optique

Autres

ROYAL AIR MAROC
RETRAITE

Maladie Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4138

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Sen haji Chabib Abderrahim

Date de naissance :

01/09/1957

Adresse :

32, Rue Rabil Ben Ahmed

Télé. :

06 68 56 54 92

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kaoutar I. ALLA GHAZI
Médecin Spécialiste en
Endocrinologie et Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
INPE: 111 214 565

11/08/2023

Zobcs Rem mouri Age:

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Dr. Kaoutar ALLA GHAZI

Dr. Kaoutar ALLA GHAZI

Dr. Kaoutar ALLA GHAZI

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 : 11/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Kaoutar ALLA GHAZI

Le : 11/08/2023

INPE: 111 214 565

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 :

RELEVE 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
12.12.23	CS		300,00	DR. H. BENCHERKOUN WADIA Spécialiste en Médecine - Diabète et Nutrition INPE: 111 214 565
12.12.23	Consultation			DR. H. BENCHERKOUN WADIA Spécialiste en Médecine - Diabète et Nutrition INPE: 111 214 565

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Pasteur	12/03/2023	619,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS Dr. H. BENCHERKOUN WADIA 1998 Avenue Fès et 30 Rue Md Abdellah INPE: 163000771	11/03/23	B 265	375 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
G	
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



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

Page : 1/1

Madame ZEMMOURI ZOHRA

Le 11/09/23 - Référence : 23I6A

Docteur K BAKALI GHAZOUANI

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

11/09/23
DOCTEUR BENNANI



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

التركيبة:
رابيرازول الصودي 20 ملخ

الأسوأة كمية كافية لكل فرض.
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة وأحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعذر 25 درجة منوية.
بعيداً عن الرطوبة.

رانسيفيكس®
رابيرازول الصودي

RANCIPHEX® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300808

20 ملخ

28 قرصاً مقاوماً
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Amarel®

glimépiride/glimepiride

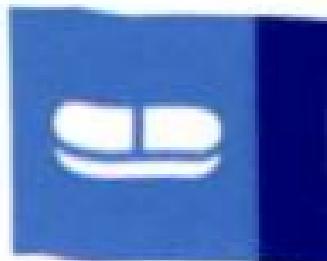
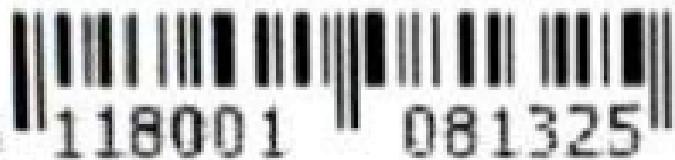
Voie orale/oral use

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



SANOFI

Janumet® 50 mg/1000 mg

جانوميت 50 ملجم / 1000 ملجم

أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليپتين / ميتفورمين هايدروكلورايد

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 سيتاجليپتين (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

يخص المنتج الطبي للوصفة الطبية

أنظر النشرة لمزيد من المعلومات



Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

Respecter les doses prescrites
احترم дозы, назначенные врачом

Uniquement sur ordonnance - Liste 1
يسصر في فقط بوردو مطبعة - قائمة 1
Liste I - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

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

Dr. KAOUTAR BAKALI GHAZOUANI

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



الدكتورة كوثر بقالى غزاونى

طبيبة أخصائية في أمراض الغدد
السكري، أمراض الأيض و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

طبيبة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي الجامعي
ابن سينا بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

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

Tanger, le : 12/05/23

437.00

① gourmet 50 1kg
68.80 3 - 0 - 2

② Amaret 400g
113.40 3 - 0 - 12

③ Rougepêche 250g
3 - 0 - 0 (ANT
petit
suc)

619.50

Dr. Kaoutar BAKALI GHAZOUANI
Médecin Spécialiste en
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
INPE: 111 214 567
Dr. T. BENCHERKEOURN Wafa
3 Place de France - Tanger
INPE: 162048376

شارف فاس. عقارية رقم 33 طابق الاول طنجة Tanger

الهاتف: 0641827966 E-mail : dr.bakaliendocrin@gmail.com

Dr. KAOUTAR BAKALI GHAZOUANI

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

Tanger, le : 11/08/23 طبقة في:



الدكتورة كوثر بقالى غزاونى

طبيبة أخصائية في أمراض الغدد
السكري، أمراض الأيض والتدفية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

طبيبة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي الجامعي
ابن سينا بالرباط
طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

ame_Zohra Zemmouri

① HbA1c

② créatinine

③ urines / créatininurie sur éch. d'urine

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
LIAMS Docteur BENNANI A.
Angle Av de Fès et 29 Rue Md Abdou
TANGER Tél.: 0539.937452 / 938471

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

es 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