

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-003203.

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3559

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Veuve M^r Diabé Mohamed

Nom & Prénom : Boulal Malika veuve Diabé Mohamed

Date de naissance : 10/04/1967

Adresse : Dar Salama I mn 45 N°3 Ain Sebaâ Casablanca

Tél. : 06 16 89 67 24

Total des frais engagés : 2946,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/09/23

Nom et prénom du malade : Boulal Malika Age : 56 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.

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 : 03/10/2023

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 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
21/09/23		C2	3000dt	
11/09/23		C	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/09/23	185740

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/09/23	B570+P	788,800dt

AUXILIAIRES MEDICAUX

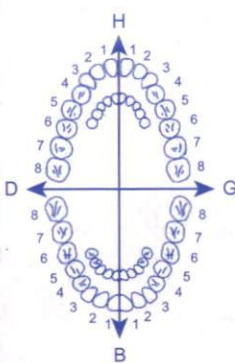
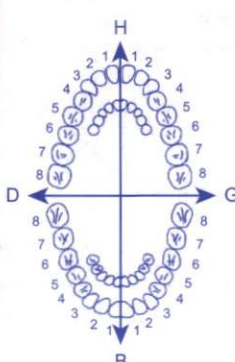
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques



الدكتورة الرجراجي زينب
متخصصة في مرض السكري
والغدد

21/9/23.

Mr. Boual Malika

4750 x 2

Pandance 25



PHARMACIE DU PARADIS CASA
Dr BOUSTANE ZAKIA
Bloc L, N° 8, Dar Lamane
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 0522.60.80.71

1 - 0 - 0

28 x 6

Cibicofage 1000



734 x 2

Simval 40



1950 x 4

Medre 1000 (464)



3510

1mg / 15

Becidrinze (18)



8450

Morinog 18 (18)



1290 x 3

D'Strein Soumei (18) x 3mg



737، شارع مولاي يوسف، زنقة بوكراع، اقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الإدار البيضاء

737, Angle Bd Moulay Youssef Rue Boukraa Résidence Miramar N°3, 1er Etage

Tél.: 05 22 26 52 11

185740

TRV

Date : 11/9/23

Nom / Prénom : Bou Lal Nabika Age : Sexe : M ☐ F ☒

Groupe sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs Direct

Hématologie/infectiologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☒ Hémoglobine glyquée

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucleotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Estradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B :
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D2 ☐ Vitamine D3
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

minéral de 24h

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 06/2026
LOT 2D003 5

BECIDOUZE®
20 dragées

6 118000 031192

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

LOT 230750
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

6 118000 081333

73.40

Simvacol 40 mg
Boite de 28 comprimés

6 118000 360087

73.40

Simvacol 40 mg
Boite de 28 comprimés

6 118000 360087

6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

PPV : 479 DH 00

6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

PPV : 479 DH 00

6 111259 970021
A consommer avant le :
PPC: 84.50 DH

P.P.C : 129 DH
Dluo: Lot :
04/26 DSS04/23

A consommer avant fin/ Numéro de lot : voir étui.

P.P.C : 129 DH
Dluo: Lot :
04/26 DSS04/23

Autorisation du ministère de la santé :
N°2021210714/V1/CA/DPS/DMP/18

P.P.C : 129 DH
Dluo: Lot :
04/26 DSS04/23

Autorisation du ministère de la santé :
N°2021210714/V1/CA/DPS/DMP/18

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030



Dr T BENCHEKROUN A

مختبر التحليلات الطبية **كأمام** LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **GAMMA**

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Casablanca le 1 septembre 2023

Madame BOULAL MALIKA

FACTURE N°	489141
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Clearance à la créatinine -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Microalbumine de 24 H -----	B	100	Total : B 570

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Ur. de 24 h-----	K	1,5	

TOTAL DOSSIER	788,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Huit Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr. T. BENCHEKROUN A. Biologiste
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94
INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006
E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 01/09/23

مختبر التحليلات الطبية **كام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **GAMMA**

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Madame BOULAL MALIKA

DDN : 10/04/1967

Code patient : 298896 - Référence : 23128

Dr, ZINEB ERRAJRAJI

Page : 2/2

BIOCHIMIE URINAIRE ARCHITECT Abbott ci 4100

CLEARANCE A LA CREATININE

Normales

Diurèse -----:	2 900	ml	
Créatinine urinaire-----:	440,00	mg/l	
Soit :	1 276,00	mg/24 h	1000 - 3000
Clearance à la créatinine -----:	140,65	* ml/mn	75 - 115

BILAN THYROIDIEN ARCHITECT (CMIA)

T S H U S -----: 1,947 μ UI/ml 0,35 - 4,94

NB:changement de technique

BIOCHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINE

Normales

Diurèse -----:	2 900	ml	
Microalbuminurie -----:	21,80	mg/l	
Soit :	63,22	mg/24 h	Positif > 20

* (résultat contrôlé)

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr. T. BENCHEKROUN
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél.: 05 22 61 85 39 Fax : 05 22 62 15 94



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 01/09/23

مختبر التحليلات الطبية **غاما**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Madame BOULAL MALIKA

DDN : 10/04/1967

Code patient : 298896 - Référence : 23128

Dr, ZINEB ERRAJRAJI

Page : 1/2

EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG
ARCHITECT Abbott ci 4100

	Résultats	Normales
Glycémie à jeun ----- :	1,01 g/l	0,7 - 1,1
Créatinine ----- :	6,30 mg/l 55,69 μ mol/l	6 - 13 53,04 - 114,92

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Tech : HPLC METHODE DE REFERENCE)

Hémoglobine glycosylée ----- : 6,00

(Diabete stable < 7 %)
(Diabete instable > 8 %)
(Niveau non diabétique < 6 %)

* (résultat contrôlé)

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr. T. BENCHEKROUN A
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94
INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006
E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597