

# 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

M23-010734

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2992

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUCETTA Saïda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 250 + 2456 + 290 = 2902 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023

Nom et prénom du malade : Boucetta Saïda

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : Marrakech

Le : 18/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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'Hi.  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant les soins des Actes
10/10/23	G	2	G	
18/10/23	G	2	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Mme. MEGHAR Zineb  
Docteur en Pharmacie  
18/10/23 2456,20  
Abbad Sakar Unité 1 Bd. Ariha N° 67  
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73  
ICE : 001504329000024  
INPE : 072011018

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire NAKHIL Analyses Médicales Av. Yacoub el Marmour Imm. Marrakech Tél: 0524 44 76 57	14/10/23	B30 + B30 + B100 B80 + Durs	290,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

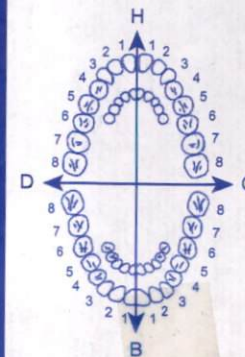
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml inj b1 sty  
P.P.V : 98,40 DH

PROTHE

LOT 230651 1  
EXP 02 2025  
PPV 153.40 DH

153,40

153,40

LOT 230651 1  
EXP 02 2025  
PPV 153.40 DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**M<sup>me</sup> MEGZARI Zineb**  
Docteur en Pharmacie



مخزاري زينب  
دكتور في الصيدلة

Marrakech, le : 12/10/2023

M: Mme Boucetta SAIDA

Quantité	Désignation	P.U.	P. Total
0.9	Bandelettes Biosninc GS 300	70,00	630,00
Arrêter la présente facture à la somme de six cent trente dinars			630,00

**PHARMACIE ARIHA**  
**Mme. MEGZARI Zineb**  
 Docteur en Pharmacie  
 Sidi Abbad Sakal, Route 11 Bd. Ariha N° 67  
 Marrakech Tél : 05 24 31 21 73  
 ICE : 001504329000024  
 INPE : 072011018

Lot. Sidi Abbad SAKAR, Unité II Sup, N° 67 Daoudiat - Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73  
Patente N° : 45334553 - CNSS N° : 6417986 - R.C. N° : 71786 - I.F N° : 69179490  
ICE : 001504329000024 - INPE : 072011018

Docteur Houria O. Jawhary

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : .....

10/10/23

Mme Bouahtou Saïd

G - HSA C.

Acetate + DFG

Laboratoire Marrakech  
Analyses Médicales  
"NAKHL"  
Av. Yacoub el Mansour Imm. 213  
Marrakech  
Tél: 0524 44 74 57

Docteur Houria O. JAWHARY  
Spécialiste Diabétologie - Nutrition  
Endocrinologie  
213, Av. Med V. Apt. 11 Guéliz  
Marrakech - Tél.: 05 24 43 36 62

CHARRAT Abdelkarim

Pharmacien Biologiste

Prélèvement du : 14/10/2023

Edition du : 14/10/2023



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : MJE82349

NAE9386

Dr. JAOUHARI HOURIA

الشراف عبد الكريم  
صيدلي بيولوجي

Page : 1/4  
14/10/2023

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	1.36	g/l	(0.7-1.1)
soit.....	7.55	mmol/l	1.02 - 06/07/2023
Créatinine.....	7.48	mg/l	(5-10)
soit.....	66	μmol/l	
Hémoglobine glycosylée.....	8.10	%	(4-6)
( Technique : HPLC )			
* Sujet Normal.....	4 à 6 %		
* Sujet diabétique Bien équilibré.....	6 à 7 %		
* Sujet diabétique à surveiller.....	7 à 8 %		
* Sujet diabétique Mal équilibré.....	8 à 10 %		
* Sujet diabétique Non équilibré.....	> à 10 %		

CLEARANCE DE LA CREATININE PAR MDRD :

Age : 76ans

Résultat ..... 80.12 ( > à 90 )

NB : Le débit de filtration glomérulaire diminue de 0.5 à 1 ml / min / 1.73m2 par an

Laboratoire Marrakech  
DR. CHARRAT Abdelkarim  
Pharmacien Biologiste



CHARRAT Abdelkarim

Pharmacien Biologiste

Prélèvement du : 14/10/2023

Edition du : 14/10/2023



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : MJE82349

Dr. JAOUHARI HOURIA

NAE9386

صيدلي بيولوجي

Page : 1/4  
14/10/2023

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	1.36	g/l (0.7-1.1)	1.02 : 06/07/2023
soit.....	7.55	mmol/l	
Créatinine.....	7.48	mg/l (5-10)	
soit.....	66	μmol/l	
Hémoglobine glycosylée.....	8.10	% (4-6)	
( Technique : HPLC )			
* Sujet Normal.....	4 à 6 %		
* Sujet diabétique Bien équilibré.....	6 à 7 %		
* Sujet diabétique à surveiller.....	7 à 8 %		
* Sujet diabétique Mal équilibré.....	8 à 10 %		
* Sujet diabétique Non équilibré.....	> à 10 %		

CLEARANCE DE LA CREATININE PAR MDRD :

Age : 76ans

Résultat ..... 80.12 ( > à 90 )

NB : Le débit de filtration glomérulaire diminue de 0.5 à 1 ml / min / 1.73m2 par an

Laboratoire Marrakech  
Dr. CHARRAT Abdelkarim  
Pharmacien Biologiste

**LABORATOIRE MARRAKECH**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES**  
**"NAKHIL"**

**مختبر مراكش**  
**للتحليلات الطبية**  
**"النخيل"**

**CHARRAT Abdelkarim**  
Pharmacien Biologiste

**الشارط عبد الكريم**  
صيدلي بيولوجي

**INPE :**  
**073002735**

RC: 132511  
IF: 53546293  
ICE: 003170379000036

RC: 36 218 - IF: 691007  
ICE: 0016 0986 5000 0

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

PRIVE

Facture N° : 59082

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

**Analyses Effectuées Le 14/10/2023**

Prélèvements

Glycémie (à jeun)	b : 30
Créatinine	b : 30
Hémoglobine glycosylée	b : 100
Clearance de la créatinine	b : 80

TOTAL\_B : b 240

**TOTAL DOSSIER : 290 dh**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**DEUX CENT QUATRE VINGT DIX DHS**

**Laboratoire Marrakech**  
Analyses Médicales  
"NAKHIL"  
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL  
Marrakech  
Tél: 0524 44 76 57

**Laboratoire Marrakech**  
DR. CHARRAT Abdelkarim  
Pharmacien Biologiste

**Laboratoire Marrakech**  
Analyses Médicales  
"NAKHIL"  
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL  
Marrakech  
Tél: 0524 44 76 57



Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة هورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 18/10/23

Mme Bouatta Saïda

1 (5) 744,00

Lantus solostar (3 mois)

38,40x3 120/120

3 - Aprotin solostar (3 mois)

153,40x40 - 120 - 0/120/120

4 - Glycorm 2 (3 mois)

2 - 0 - 2 (120/120/120)

- Ex fmg HCT 160/120/120 (3 mois)

✓

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH  
6 118001 081615

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063



- cardiorespiratoire (3 mois)

57,80 x 3 1/5 ans

3 - LD - Nor 10

70,00 x 3 1/5 ans

3 - p - ulety Gluco

3 entgely 3 mois

LOT : 230730  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 231287  
EXP : 09/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 230729  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH

**PHARMACIE ARIHA**  
Mme. MEGZARI Zineb  
Docteur en Pharmacie  
Sidi Abbad Sakar, Unité XI Bd. Ariha N° 67  
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73  
ICE : 001504329000024  
INPE : 072011018

TOTAL = 2456,20

Docteur en Endocrinologie - Diabétologie  
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62  
Unité XI Bd. Ariha N° 67

