

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0026937

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1560

Société : RAY

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SADDIKI Mohamed

Date de naissance : 1953

Adresse : 10 Rue N°12

CA U ELULFA

Tél. : 06 69 99 59 33

Total des frais engagés : 1163,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2020

Nom et prénom du malade : SADDIKI Mohamed

Age : 67 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, CMI

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

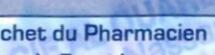
Le : 23/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/07/2020	CS		250,00 d.t.	 Dr. Noubad JALOUZ Cardiologue 3, Bd Oum Rabia - 3ème étage Oujda Moy Hassan - Casablanca Tél : 05 22 89 36 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 INPE N° 097175479

Dr. Noubad JALOU
Cardiologue
3 Bd Oum Rabia 2ème étage Oujda
May Hassani - Casablanca
INPE N° 09476479
Tél. 05 22 89 34 25 / Urgence : 06 88 88 66 62

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/07/22	628,00

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

**DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE**

H	
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DU
DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

Dr Nouhad JARDI

Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردي
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بورديو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة بيير و ماري كوري بباريس

Casablanca, le **03/07/2020** **الدار البيضاء في**

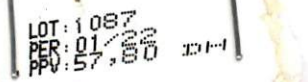
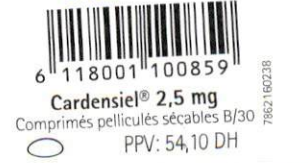
Nom et Prénom : **Mr SADDIKI MOHAMED**

ORDONNANCE

- KARDEGIC 160 mg :**
1 sachet / jour à midi après repas
- CARDENSIEL 2,5 mg :**
1/2 comprimé / jour le matin
- BIPRETERAX 5/1,25 :**
1 comprimé/ jour le matin
- TORVA 20 mg :**
1 comprimé/ jour le soir
- AMLOR 5mg :**
1 comprimé / jour le soir

TTT pendant

Signé **Dr N. JARDI**



☎ 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 : المستعجلات

✉ dr.jardinouhad@gmail.com : البريد الإلكتروني

📍 3 Boulevard Oum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca : شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألفة، حي الحسني - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002



0310715050
MR. SADDIKI MOHAMED

OF DONNANO

MOHAMED SADDIKI
0310715050
01/22
57,80

Dr Nourhad JARDI
Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردي
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

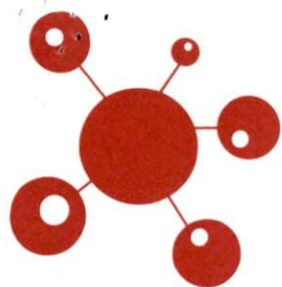
- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيير و ماري كوري بباريس

Casablanca, le 03/07/2020 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Dr Saddiki Mohamed

Handwritten notes and stamps. The notes include "U+ Hémat", "glycémie", "glycémie", and "HbA1c". There are several blue ink stamps from "Dr Nourhad JARDI Cardiologue" with contact information: "3, Bd Oum Rabia, 2ème étage Oulfa, Hay Hassani - Casablanca", "Tél : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68", and "NPE n° 051178479".

Mr SADDIKI Mohamed
01-01-1953
2007042005
A coller sur l'ordonnance
ORDO



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200700095

CASABLANCA le 04-07-2020

Mr Mohamed SADDIKI

Demande N° 2007042005

Date de l'examen : 04-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Créatinine	B30	B
	Glycémie post prandiale	B30	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0119			

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 285.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-cinq dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

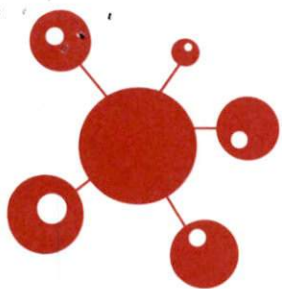
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 24046873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Samedi 04 Juillet 2020

Dossier N° : 2007042005

Mr Mohamed SADDIKI
CASABLANCA

Mr Mohamed SADDIKI

Né(e) le : 01-01-1953

Date de l'examen : 04-07-2020

Prélevé le : au labo 04-07-2020 08:08

Prescription : Dr. NOUHAD JARDI

BIOCHIMIE SANGUINE

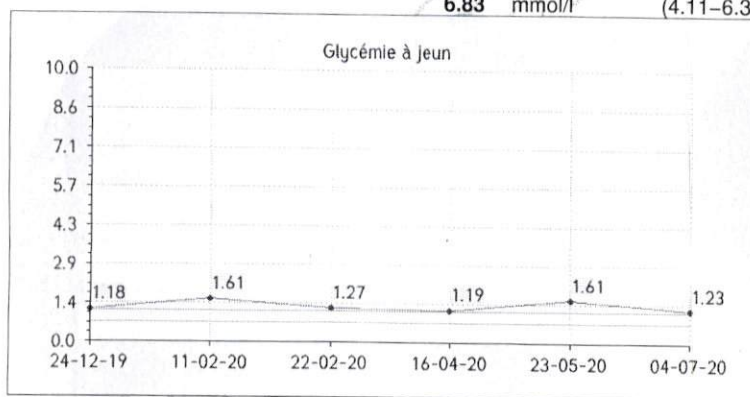
Sang tube sec, gel, héparine

Glycémie à jeun
(Héxokinase)

1.23 g/l (0.74-1.15)
6.83 mmol/l (4.11-6.38)

23-05-2020

1.61



Glycémie post prandiale
(Héxokinase)

2.53 g/l (<1.40)
14.05 mmol/l (<7.78)

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 44

N° ICE : 001498908000008

Page 1 sur 3

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 36046873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001498908000008

16-04-2020

HbA1c :

6.1 %

(4.0-6.5)

6.1

(Méthode H.P.L.C Biorad D10, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

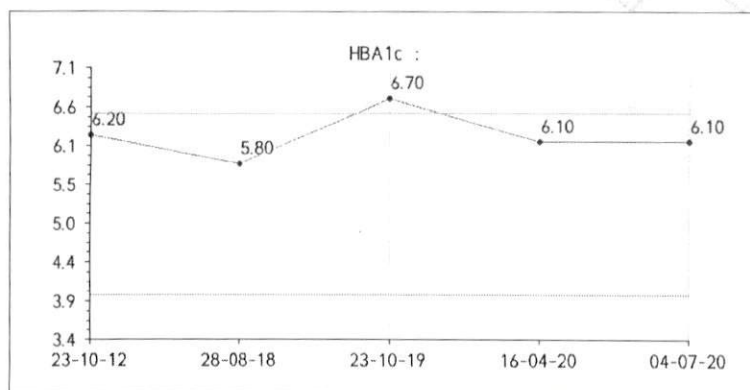
Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

**Créatinine**

(Cinétique)

15.2 mg/l

(6.7-13.0)

23-05-2020

134.5 µmol/l

(59.3-115.0)

15.9

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasien)

49 ml/mn

23-05-2020

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

59 ml/mn

46

56

Intervalles de références

– 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.

– 30 < DFG < 60 ml/mn : I.R modérée

– 10 < DFG < 30 ml/mn : I.R sévère

– DFG < 10 ml/mn : I.R terminale

Sodium Na

(Potentiométrie indirecte)

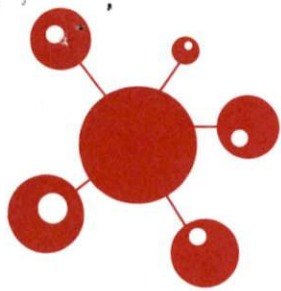
140.0 mmol/l

(130.0-145.0)

07-01-2019

135.4

LABORATOIRE ORCIO
 Analyses Médicales
 Dr. Said El HAFIANE
 199 Bd Oum Rabii - Casablanca
 05.22.90.90.44
 N° ICC: 00169890800000



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)
2007042005 – Mr Mohamed SADDIKI

Potassium K (RC)
(Potentiométrie indirecte)
(RC) : Résultat contrôlé

4.94 mmol/l (3.50–4.90)

07-01-2019

4.23

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Saïd

DUPLICATE

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr Saïd EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : +212 (0)5 22 90 90 44

N° 199/22909044

Page 3 sur 3

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001/00000000

☒ valable 3 mois

Le 03/07/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Saddiki A. Ahmed

Présente

HTA, CMI

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 ans

Pipettrax 5/125
 Cardonil 25 (1/1)
 Amel 5 (1/1)
 Lisdapic 160
 Tach 10g

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)