

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, parodontologie 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 AIC

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et le patient dans les 3 mois.

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 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° W19-550919

ND: 49156

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

Société

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél.

Tout des pages

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Le :

27 NOV. 2020

ACCUEIL

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
13/10/2020	CS	1	150,00	INP : 091046502
3/10/2020	Clé.		gkklit	الدكتور محمد الطويل INP : 091046502 أبو طارق عبد الله

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date 31/10/20	Dr. Mohamed Semhar Hayel Amal 31, Bd. Abdelhak Semhar Hayel Amal Tél: 05 22 28 55 79 / GSM: 06 61 78 93 78 MAJDEL ALAMI 2334.3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/22	B ₁₃	160.00

[illegible]

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 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 00000000 21433552 00000000 D G 00000000 35533411 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
 D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition
 (Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)
 شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية
 (السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 21/10/2020 في الدار البيضاء

N° LOUGANI Noureddine

193.10x6

1158.60 Indole rapide

22vi matin
 22vi midi
 20vi soir

Indole
 3 mois

744.09 Lentes

3vi / 5 & 6vi à 22h

390.00

Qelvusmot 50/100

1cp midi / 1TR de 3 mois
 1cp soir

41.709

PRP Fenist 100 Supma

Suppof

2334.30

31 شارع عبد الله السنهالجي - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3 - Casablanca

Tél.: Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

ICE : 0018563600000

الدكتور مجد العلمي
DR MAJD EL ALAMI
 31 شارع عبد الله السنهالجي - الدار البيضاء
 31, Bd Abdellah Senhaji - Hay El Amal III - Casablanca
 GSM : 06 61 78 93 76

8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



8-0201-73-230-1
Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
5 118001 081615



GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 Test strips

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی إتش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124112019

4 015630 064007

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 Test strips

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی إتش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124112019

4 015630 064007

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 Test strips

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی إتش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124112019

4 015630 064007

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 Test strips

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی إتش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124112019

4 015630 064007

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 Test strips

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی إتش
شارع ساندھوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۰ مانہایم، آلمانیا
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124112019

4 015630 064007

DOCTEUR MAJD EL'ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)
شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية
(السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 19/10/2020

الدار البيضاء في

N° LOUGANI Mohamed

46mc fgt

DR. MAJD EL'ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji - Hay Amal III - Casablanca
Tél. : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

LABORATOIRE EL KHALIL

Mr LOUGANI Mohamed

Né(e) le : 30-06-1940 M



2010280026

A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hajar ELALI ALAMI
232, Bd. El-Habib Bou Bou Moudjahid, 100 Casablanca
Tél. : 05 22 32 02 52 / Fax : 05 22 21 10 90 / 06

31. شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل 3 - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1^{er} Etage - Casablanca

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)

شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية

(السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 30/10/2020 الدار البيضاء في

N° LOUGANI Mohamed

Rondelets Acarlock (n°3)

prise 5 phly/jr pte 3 mois



السيد محمد بن العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal 3, 1^{ER} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1^{ER} Etage - Casablanca

Tél.: Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

ICE : 001856360000023



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي علمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2010280026

Casablanca 28-10-2020

Mr Mohamed LOUGANI

Demande N° 2010280026

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 160.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante dirhams

Clefs
B
B

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca
TEL: 05 22 52 52 52 / FAX: 05 22 11 09 09 / 20



Clefs
B
B

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 052252 5252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 28-10-2020

Code patient : 1710130022

Né(e) le : 30-06-1940 (80 ans)

Mr Mohamed LOUGANI

Dossier N° : 2010280026

Prescripteur : Dr MAJD EL ALAMI



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

2,34 g/L

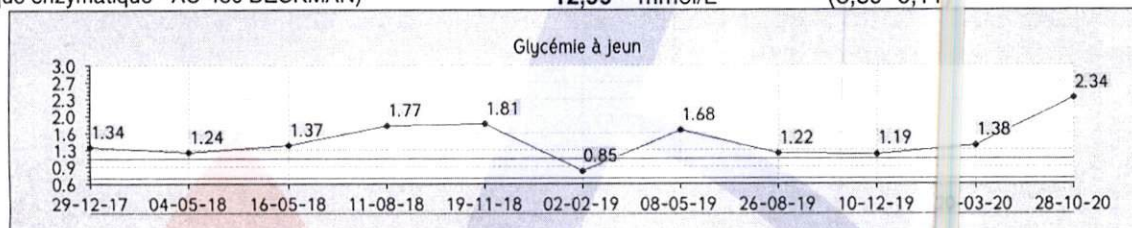
(0,70-1,10)

20-03-2020

1,38

12,99 mmol/L

(3,89-6,11)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

8,2 %

(4,0-6,0)

27-06-2020

7,3

Variant Hémoglobine

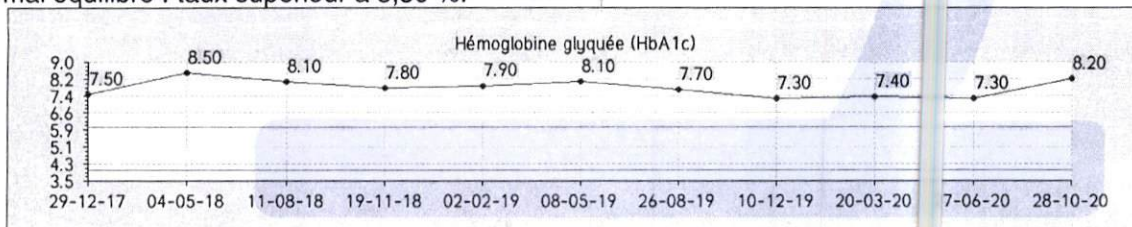
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BILOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock - Casablanca
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / E-MAIL: labo.elkhalil@gmail.com / E-MAIL: h.oualialami@gmail.com

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2020/10/28 11:42

TOSOH V01.20

N0: 0014 TB 0002 - 04

ID: 092010280026

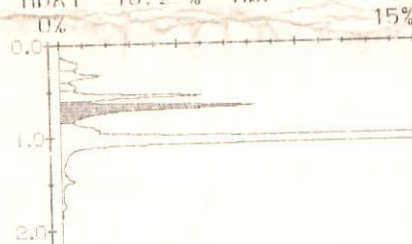
CAL(N) = 1.1269X + 0.6139

TP 697

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.21	12.74
A1B	1.2	0.33	19.63
F	0.5	0.46	8.36
LA1C+	3.3	0.55	54.01
SA1C	8.2	0.69	111.34
AO	87.5	1.04	1442.82
AIRE TOTALE			1648.89

HbA1C 8.2%

HbA1 10.2 % HbF 0.5 %



ALT MEDICAL sarl

votre partenaire santé

03/11/2020

CLIENT

84, Rue Salim Cherkaoui, Quartier des hopiteux, casablanca
RC: 301495 ; CNSS: 6235627
BANQUE: ATTIJARI WAFABANK; COMPTE N°: 103B000000191
TEL / FAX : (212) 05 22 27 60 31
MOBILE : (212) 06 58 95 71 74
E-mail : alt.medical.sarl@gmail.com

MR LOUGANI MOHAMED

FACTURE N°0311/20/010

Désignation	Quantité	P.U HT	P.Total HT
BANDELETTES DE GLYCEMIE B50	3	141,67	425,00
TOTAL HT			425,00
TVA 20 %			85,00
TOTAL TTC			510,00

Arretée la presente facture à la somme de: CINQ CENT DIX DIRHAMS TTC,

Signé



Siège Social : 84, rue salim cherkaoui, quater des hopiteux casablanca
I.F.N° : 15160259 Patente n°:36395103 R.C : 301495 CNSS : 9997753
Tél:(212) 5 22 27 60 31-Fax:(212) 5 22 20 5110 E-mail : alt.medical.sarl@gmail.com.
ICE : 000010644000023