

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 canalaires, 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 canalaires.

Maladie chronique :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur 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 - 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° W19-550411

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5032

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELFADLA Abdelmajid

Date de naissance : 03.02.60

Adresse : 255 Lot ALLAYMOUNE

Tél : 006163390

Total des frais engagés : 3142,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ABDELMAJID
Endocrinologue et Diabétologie
69, Av. My Rochid Guellou - Marrakech
Tél : 05 24 43 98 62 / 05 24 48 56 55

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pneumonie + Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

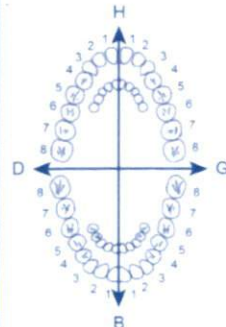
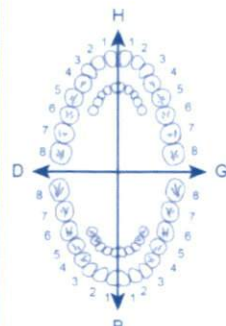
30/10/2020

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
30/10/2020	1	15	250,00	Dr. SEDDIK Abdelmajid Endocrinologie et Diabétologie 69, Av. My. B. Ghéliz Marrakech Tél : 05 24 43 98 52 / 05 24 43 56 55

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.10.2020	2192,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO GUFLIZ Dr. ABDERRAZAK RIZKI v. Abdelkarim El Khatabi Marrakech 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33	30.10.2020		700,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(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

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الإستقلابية - السمنة

I.C.E. : 001625819000043

Marrakech, le :

30/10/2020

مراکش، فی :

71 BEL FADLA

Abderschinn

437.00

Assenti 50

1000

SV

4 bank

0. $\hat{y}_i =$

148,10x3

Ly norm = 1mg 3 bafgr (SV)

SV

فقد كل حصة

→ 03m

215230

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologie et Diabétologie
My R'chid Ghaziz Marrakech
1 43 98 62 / 05 24 43 56 55

SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologie et Diabétologie
My R'chid Ghali Marrakech
1 43 98 62 / 05 24 43 56 51

6 شارع مولاي رشيد رقم 1 - جليل - مراكش - المغرب

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tél.: 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62 : **مارع مولاي رشيد رقم 1 - جليز - مراكش - الهاتف**

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-vous

تليينورم[®]

ريباكليينيد



LOT 201083 2

EXP 04 2022

PPV 148.10 DH

1 ملغ

90 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد

Glynorm[®] 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما
SotHEMA

تليينورم[®]

ريباكليينيد



LOT 201083 2

EXP 04 2022

PPV 148.10 DH

1 ملغ

90 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد

Glynorm[®] 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما
SotHEMA

تليينورم[®]

ريباكليينيد



LOT 201083 2

EXP 04 2022

PPV 148.10 DH

1 ملغ

90 قرصا

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد

Glynorm[®] 1 mg

SOTHEMA

Boîte de 90 comprimés

AMM MAROC N° 244/16 DMP/21/NNP



6 118000 023241

سوطيما
SotHEMA

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM S9DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM S9DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM S9DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوصف طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM S9DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الإستقلابية - السمنة

I.C.E. : 001625819000043

Marrakech, le :

30/10/2020

مراكش، في :

Dr. BELFAHA
Abdelhakim

Fair

P.C.R.

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI

182, Av. Abdelkarim El Khattabi, Marrakech
Tél. 05 24 42 33 22 - Fax 05 24 42 30 33

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologie et Diabétologie
69, Av. My R'chid Gueliz, Marrakech
Tél. 05 24 43 98 62 / 05 24 43 56 55

69, Bd. My Rachid, N°1 - Gueliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62 : الهاتف - مراكش - جليلز - رقم 1 مولاي رشيد رقم 1

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية جليز
LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES
BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié Salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

FACTURE N° : 201001928

MARRAKECH le 30-10-2020

Mr BELFADLA Abderrahim

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RECHERCHE DE SARS-CoV2 (COVID-19) PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE	E700	E

TOTAL DOSSIER : 700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams s.

LABO GUELIZ

Dr. ABDERRAZAK RIZKI

182, Av. Abdoukarim El Khattab, Marrakech
Tél . 05 24 42 83 22 - Fax . 05 24 42 30 83



مختبر التحليلات الطبية جليز

LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMATOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interniste et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la Qualité
DU en Biologie de la Reproduction

URGENCES 24h/24 7J/7

Code patient : 1902060036

Date du prélèvement : 30-10-2020 à 12:34

Edition : 31-10-2020



Mr BELFADLA Abderrahim

Né(e) le : 03-02-1960 (60 ans)

Dossier N° : 2010300165

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 PAR RT-PCR

Autorisation Ministérielle N°14659

(RT-PCR- Extration par Maxwell 48 Promega-Amplification par Exicycler 96 Bioneer-3 Cibles: Gène RdRp, Gène E, Gène N)

Origine du prélèvement

Indication du prélèvement

RECHERCHE

(RT-PCR- 3 Cibles: Gène RdRp, Gène E, Gène N)

Nasopharynx

Contrôle

Négative. ARN du virus SARS-Cov2 non détecté.

Validé par Dr Abderrazak RIZKI

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkrim El Khattabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

LABO GUELIZ

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 1

182 - Rés. ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site :