

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.

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 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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 045013

73669

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Village elerona Bloc A N° 24 DEROUA

Tél. : 0666031361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2021

Nom et prénom du malade : ELMOUTAR AHMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

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 : / /

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 diagnostic des Actes
09/04/21		5	250,00	Dr. Mohammed El-Akhal Endocrinologue - Diabétologue At. Allal Ibn Abdou Mou. Rés. Ibn Khaldoun Bordj - Algérie - Tél: 05 22 32 87 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/04/21

276,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09.04.21

13,32

200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

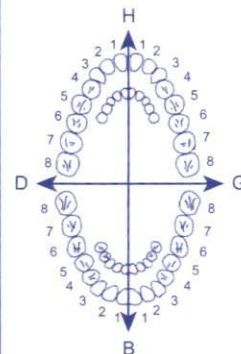
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

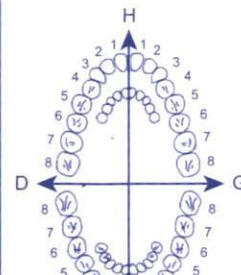
[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie

Berrechid, le 29/04/2021. برشيد في

De Noureddine

7 Mars

6880



Huissier

2,80 x 10

Glycophage

27680



by de

Sum

Dr. Abderrahim Bokhamy
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
INP : 061011375
BERRECHID

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد و التغذية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم



* 061011375 *

PHARMACIE BEN M'SIK

Pharmacie
Lot Khadija - Oum Rabiaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 58

PHARMACIE BEN M'SIK

Pharmacie
Lot Khadija - Oum Rabiaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 58

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد
هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V: 68,80 DH



6 116001 081325

SAN

LOT 210081
EXP 01/2026
PPV 20.80DH

← 20,80

LOT 171692
EXP 12/2022
PPV 20.80DH

← 20,80

← 20,80

← 20,80

← 20,80

← 20,80

← 20,80

← 20,80

Dr. Abderrahim Bokhamy

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

**Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie**

Berrechid, le

09/04/2021

برشيد في

EL MOUTARFI
Ahmed

الدكتور عبد الرحيم بخامي

**اختصاصي في أمراض السكري
الغدد و التغذية**

**السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم**



* 061011375 *

- G2T

- HBA1C

LABORATOIRE DERB SULTAN
DIA. - G2T - Médicale
Dr. Mohamed EL MOUMINI BENJED
425, Bd. Mohamed V, 1^{ère} Etage
Tel: 05 22 81 59 66

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Abdelhak Attallah, Rés. Ibn Khalkoun
Porte 4 - Berrechid - Tel: 0522 32 87 87

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3^{ét} Derb Elkabir 20500
0522815936 – 0522815940

FACTURE N : 210400268

CASABLANCA le 09-04-2021

Mr Ahmed EL MOUTARAJI

Demande N° 21040920189

Date de l'examen : 09-04-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Glycémie à jeun	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 200.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohamed TOUMI BENJELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3^{ème} Etage - Casablanca
Tel: 05 22 81 59 36

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910

C



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 09-04-2021

Prélevé le :

Edité le : 09-04-2021

Mr EL MOUTARAJI Ahmed

Né(e) le : 01-01-1949

Sexe : M

Réf : 21040920189

Prescripteur: Dr ABDERRAHIM BOKHAMY Tél : 05.22.32.87.87

Correspondant : Fax :

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

01-03-2021

1.67

Glycémie à jeun

(UV enzymatique à l'hexokinase)

1.31 g/l

(0.82-1.10)

7.27 mmol/l

(4.55-6.11)

Hémoglobine Glycosylée

(HPLC (GX))

6.90 %

(4.00-6.00)

Interprétation HbA1c chez un diabétique :

6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique

7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique

> 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36