

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Diagnostique 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 à caractère personnel.



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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0007538

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2862

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

RETRAITE

Nom & Prénom :

BELHABRA AHMED

Date de naissance :

01/01/1954

Adresse :

RUE 92 N°32 GR B OULFA CASA

Tél. : 0667 441244

Total des frais engagés : 1628,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06/10/2021

Nom et prénom du malade :

Belhabra Ahmed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Casa

Le :

06/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP 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 le Paiement des Actes
06/10/2021			2800	Dr. BENNIS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL LOUF Mme. BENJELLOUN MEAMA 313, Bd. Oued Tensift El Oulfa Casablanca - Tel: 022.91.05.23	06/10/21	1038,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL LOUF Analyses Médicales Dr. Saïd EL HAFANE 199 Bd Oum Rabiï - Casablanca Tel: 05.22.90.90.44 Fax: 00769890800000	06/10/21	B:300	3600

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

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de Médecine et

de Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

- Diplômé en pathologie hypothalamo hypophysaire Paris

- DIU en nutrition Montpellier



الدكتورة لبنى بنيس

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

وال تغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء-

دبلوم أمراض الغدة النخامية بباريس

دبلوم أخصائي في التغذية بمونبلييه

Casablanca le :

06/10/2024

M^r Belhabne Ahmed

- Lantus solstai

10025

- Dialysie mes 503

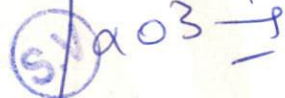
24025

Insuline su 100

24025



15250
x3



1800
x6



17,80
x3

1038,90

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

Dr. BENNIS Loubna
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Nutrition et Maladies Métaboliques
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II, 4ème Etage N° 12
Tel: 05 22 61 22 25

9 Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II, 4ème etage - N° 12

Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

☎ 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25 ✉ bennisloubna@yahoo.fr

9 زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12، الدار البيضاء (فوق أسما و BMCE)

Dr Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
nutrition et maladies métaboliques

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12
Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)
Tél.: 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25
E-mail: bennisloubna@yahoo.fr

Bilan Biologique

Le 06/10/2021

Nom/Prénom

Belhadj Ahmed

Sexe: M ☐ F ☒

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan Martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Bilan Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ GPP
- ☒ Hémoglobine glyquée

Inogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca+
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Acide urique

Bilan Lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

Inogramme Urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des Urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☐ Albumine urinaire / Créatinine urinaire

Groupage Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan Hormonal

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ AC ANTI TPO
- ☐ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI R TSH
- ☐ Cortisolemie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ Oestrogène
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine
- ☐ Dosage de la vitamine D

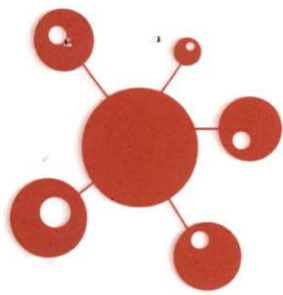
Dr. BENNIS Loubna
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi
Rés. Fatima Zahra II, 4ème étage N°12
Tél: 05 22 61 22 24 / 05 22 61 22 25

LABORATOIRE ORETO
Analyses Médicales
Autres: Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél.: 05.22.90.90.44
Fax: 001622968000008

Mr. BELHADJ Ahmed
01-01-1994



A coller sur l'ordonnance



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

FACTURE N : 211000070

CASABLANCA le 06-10-2021

Mr Ahmed BELHABRA

Demande N° 2110062014

Date de l'examen : 06-10-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Acide Urique	B30	B
	Cholestérol	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0119			

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 340.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante 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 : 34046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Diaformine®
Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu^{sa}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 18DH00
PER 06/24
LOT K1620

850 mg

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

97x45x50

احترموا الجرعات المحددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine



SUN
PHARMA

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيب:

رودوفستاتين الكالسيوم (ت. د. م.)

المطابق لـ رودوفستاتين 10 ملغ

المادة كمية كلوية لكل قرص مطلي.

مواد فعالة معروفة: لاكتوز.

الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيداً عن متناول و رؤية الأطفال.



روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg

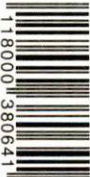
Boîte de 30 comprimés pelliculés

10 ملغ

30 قرص مطلي

عن طريق الفم

6 118000 380641



Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine



SUN
PHARMA

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيب:

رودوفستاتين الكالسيوم (ت. د. م.)

المكافئ لـ رودوفستاتين 10 ملغ

المادة كمية كلية لكل قرص ملبس.

مواد فعالة معروفة: لاكتوز.

الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيداً عن متناول و رؤية الأطفال.



روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg

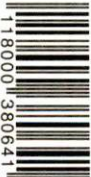
Boîte de 30 comprimés pelliculés

10 ملغ

30 قرص ملبس

عن طريق الفم

6 118000 380641



Rosuvastatin® SUN



Rosuvastatine



SUN
PHARMA

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine..... 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: **lire la notice à l'intérieur.**

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

التركيب:

رودوفستاتين الكالسيوم (ت. د. م.)

المكافئ لـ رودوفستاتين 10 ملغ

المادة كمية كلية لكل قرص ملبس.

مادة ذو تأثير معروف: لاكتوز.

الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة و

احتياطات الاستعمال: اقرأ النشرة الداخلية.

يحفظ بعيدا عن متناول و رؤية الأطفال.



روزوفاستاتين

روزوفاستاتين

ROSUVAS® SUN 10 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés

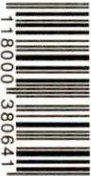


10 ملغ

30 قرص ملبس

عن طريق الفم

6 118000 380641



contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
ipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide,
r for injections.

the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
nly clear and colourless solutions.

se needles that are compatible for use with SoloStar.
ned; Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

ne pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
conditions; After its first use, the product may be stored for a maximum of
s, not above 30°C.

refrigerate. Keep the pen protected from light.

ment autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Be very careful

Do not drive without asking
a health professional's opinion



100 U
solut
solut
insuli

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



mpli
ed pen



contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
ipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide,
r for injections.

the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
nly clear and colourless solutions.

se needles that are compatible for use with SoloStar.
ned; Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

ne pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
conditions; After its first use, the product may be stored for a maximum of
s, not above 30°C.

refrigerate. Keep the pen protected from light.

ment autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Be very careful

Do not drive without asking
a health professional's opinion



100 U
solut
solut
insuli

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



mpli
ed pen



contains 100 Units (3.64 mg) insulin glargine.
ipients: zinc chloride, m-cresol, glycerol, hydrochloric acid, sodium hydroxide,
r for injections.

the package insert before use. KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.
nly clear and colourless solutions.

se needles that are compatible for use with SoloStar.
ned; Store in a refrigerator (2°C-8°C). Do not freeze.

ne pre-filled pen in the outer carton in order to protect from light.
conditions; After its first use, the product may be stored for a maximum of
s, not above 30°C.

refrigerate. Keep the pen protected from light.

ment autorisé / Authorized medicine n° EU/1/00/134/030

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Be very careful

Do not drive without asking
a health professional's opinion



100 U
solut
solut
insuli

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



mpli
ed pen

