

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 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 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 : Centre Allal Ben Abdellah 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

Déclaration de Maladie

N° W21-682398

Complémentaire

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7673

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENBIHI Tijani

Date de naissance :

13/03/1946

Adresse :

BP 213 51000 El Hageb

Tél. : 0661316261

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Age :

☐ Enfant

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

El Hageb

Le : 18 / 02 / 22

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

صندوق الوطني لضمان الاجتماعي - ساحة دكاكر - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 080 203 3333
CNSS, Place de DAKAR - Casablanca BP. 2186 Casa Gare Téléphone: 080 203 3333

Description des actes effectués				وصف العمليات المجرىة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
12.11.2021			1375,00	Dr. ZBADI 1 Av. Hassan II Tél : 05 35 52 52 66	
INPE et code à Barres			133000 695		
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres					133000 695	
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
13.11.21		B. 1250	1375,00	Dr. Mohamed El Hajeb Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Mohamed El Hajeb 6, Rue Pasteur - Meknes Tél : 05 35 51 25 31 - Fax : 05 35 51 43 05	
INPE et code à Barres			133000 695		
INPE et code à Barres					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
17/11/2021	1274,30	Pharmacie Nouvelle Mme DOUNYA MOHATTANE 42, Avenue Hassan II El Hajeb Tél : 05 35 54 30 38
INPE et code à Barres		133000 695
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

LABORATOIRE NEJJAR D'ANALYSES MEDICALES

6, Rue Pasteur. Appt 3. 1er Etage (V.N). MEKNES

Tél: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06

R.C: 30996 -- CNSS: 2223262 -- PATENTE: 17109226 -- IF: 309591 -- ICE: 001648398000055

FACTURE: 66104/2021

MEKNES le
Nom et prénom
Référence
Docteur ZBADI RHITA

13/11/2021
MME NAIM NAIMA EP BENBIHI
12I555

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	100
CK/ CPK/ CREATINE KINASE	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
LDL,CHOLESTEROL LDL	50
TRIGLYCERIDES	60
TSH ULTRASENSIBLE	250
MICROALBUMINURIE	100
CREATININE SERIQUE	30
VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2 + D3	450
Total du (B)	B 1250
Prélèvement	0,00 DH
Montant en DH	1 375,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE TROIS CENT SOIXANTE QUINZE DIRHAMS

Tel: 05.35.51.25.31 - Fax: 05.35.51.43.06
6, Rue Pasteur - Meknes
Dr. NEJJAR Mohamed Khalid
Laboratoire d'Analyses Médicales

Cabinet d'Endocrinologie Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

عيادة امراض الغدد، داء السكري
وامراض الايض والتغذية

Docteur Rhita ZBADI

Spécialiste en Endocrinologie -
Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition
Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
Ancien médecin au CHU Hassan II - Fès
Ancien médecin à l'hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès
Diplômes d'obésité et Syndrome métaboliques



الدكتورة غيثة الزبادي

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري
وامراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي بفاس
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل بمكناس
دبلوم جامعي في أمراض السمنة

Nom, Prénom, EP

Meknès

Spécialiste en endocrinologie

Spécialiste en endocrinologie

Docteur Rhita ZBADI

Docteur Rhita ZBADI

4360x2

1/ I Cure



1 amp / 1 jour x 1 mois

puis 1 amp / 2 jours x 1 mois

2800x6

2/ glimepiride



390,00x2

x 3/ galvus long



Pharmacie Nouvelle
rue DOUNYA MOHATTANI
42, Avenue Hassan II
El Hajej
Tél. : 05 35 54 30 38

99,00

1/ agnès



128,70

2/ agnès



16, Résidence l'Oranger, Appt. N° 1 - Av. Hassan II Meknès

Tel : +212 535 525 268

1274 30 à côté de la pharmacie nouvelle Meknès

Urgences : +212 662 405 587

رقم 16 إقامة الليمون شقة رقم 1 شارع الحسن II مكناس
(جوار الصيدلة الجديدة)

E-mail : cabinetdrzbadi@gmail.com

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés



Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés




Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés




Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés



Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés



Glucophage® 1000mg 
30 Comprimés pelliculés



Galvus® 50 mg 
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



Galvus® 50 mg 
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

CADELIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholecalciférol (Vitamine D₃)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs





Cabinet d'Endocrinologie Diabétologie
Maladies métaboliques et Nutrition

Docteur Rhita ZBADI

*Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition*

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

Nom / Prénom : N. Slim N. Slim Âge : Sexe : F ☒ H ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ GRP
- ☐ Hémoculture + Antibio.

Bilan martial

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

Hémostase

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

Bilan glycémique

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

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24 h
- ☐ Urée

**Fonction hépatique
et enzymologie**

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases Acides
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogenase LDH
- ☐ Transaminases GOT, GPT
- ☐ Gamma - GT
- ☒ CPK (Créatinine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ électrophorèse des protéines EPP

Sérologie et Immunologie

- ☐ TPHA - VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti - Hbs
- ☐ Anticorps Anti - Hbc
- ☐ Anticorps Anti - Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti - HVC

- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Phos, Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

**Examen parasitologique
des selles + Coproculture**

- ☐
- ☐

Bilan lipidique

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

**Groupage sanguin
et AC irréguliers**

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RA!

Fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH

Fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK - mb

Ionogramme urinal

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

Dr. NEJJAR Med. H. J. 25.31. Fax 55.52.66
Laboratoire d'Analyses Médicales
Rue Pasteur
Tél: 05.55.55.25.31

(Signature)
21 Avril 2012 2 (1/1)

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610-2-06 : مرجع رقم
	Référence structurée : 211211269696969	Emis à Casablanca le : 	Page : 1
	Identifiant de la famille	تعريف العائلة NAIMA NAIM BP 213 EL HAJEB 51000 EL HAJEB 5100	
	N° d'immatriculation : 143641217 Règlement du mois : 12/2021 Mode de paiement : Virement		
Informations :			

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement%	Montant remboursé
NAIMA NAIM										
082096112	10/11/2021	CS	MME ZBADI RHITA	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
082096112	10/11/2021	CG	MME ZBADI RHITA	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
082096112	10/11/2021	B	BIOLOGIE	1 375,00	1,10	250,00	1,00	1 375,00	70	962,50
082096112	10/11/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	1 274,90	1 009,20	1,00	1,00	1 009,20	70	706,44
082096111	25/11/2021	CSC	MR BOUGHLEB DRISS	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
082096111	25/11/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	657,30	441,30	1,00	1,00	441,30	70	308,91
082096114	09/12/2021	C	MR TALBI AHMED	150,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
082096114	09/12/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	139,90	14,60	1,00	1,00	14,60	70	10,22
Total remboursé pour NAIM										2 324,07
Total général remboursé										2 324,07

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان