

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 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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAWFIK Ahmed

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : Les Jardins de BOUZNika 6th floor
Appt 2 RDC BOUZNika Maroc

Tél. : 06 78 41 11 17 Total des frais engagés : 100 Dhs + 307,50 + 372,00 Dhs
1 4340,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd H. Spt II Hay Karim
Benslimane - Tél. : 06 23 29 38 38
INPE 061184933

Date de consultation : 04.08.2022

Nom et prénom du malade : que SAJID Naima Age: 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : gout + goutte

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 : Benslimane Le : 04.08.2022

Signature de l'adhérent(e) : *Amel*



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/08/2022	Consultation	1	10000	DR. MENECHI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RECHY	04/08/2022	207,50
LOTISSEMENT ALTAIS IMMALFATHA TOUZAKA, BEN SLIMANE TELEFAX: 05 34 56 43	04/08/2022	372,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CONATOIRE D'ANALYSES - BOUTIK BOUZNIKA BOUZNIKA Nouakchott - Rue de Chourouk - El Hora Téléphone: 05 21 457 47 - GSM: 05 55 50 42 93 E-mail: 063061996 - bouznikab@gmail.com	04/08/2022	B+300	340.000 dy

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

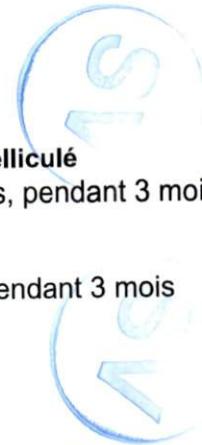
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8				

Dr. EL MEHDY BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tel: 06 33 23 38 38
INPE 06 184933

10/08/2022

PHARMACIE REGHAY
LOTISSEMENT GHITA N°8 BOUZNIKA, BEN SLIMANE
TEL/FAX: 05 37 74 56 43

SAJID NAIMA



Glucovance 500 mg/2,5mg - comprimé pelliculé

1 Comprimé, midi, soir, après les repas, pendant 3 mois

Glema 2 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 3 mois

Dr. EL MEHDY BOUZIDI
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tel: 06 33 23 38 38
INPE 06 184933

PHARMACIE REGHAY
LOTISSEMENT GHITA N°8 BOUZNIKA, BEN SLIMANE
TEL/FAX: 05 37 74 56 43

201

40,00
PPV: 40 DH
PER: 06/24
LOT: L2001

40,00
PPV: 40 DH
PER: 06/24
LOT: L2001

40,00
PPV: 40 DH
PER: 06/24
LOT: L2001

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Le :

ORDONNANCE

Dr. ELMEHDI BOU
MEDECIN GENERALISTE
01 Bd Hassan II Hay Karim
Benslimane - Tel : 06 23 29 38 33
INPE 0611842323
04/08/2022
SAJID NAIM

SAJID NAIMA

RPV: 82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

- **Raciper 20 mg - comprimé**
1 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 14 jours
 - **Depurativa - solution buvable**
1 cas x 2 par jour
 - **Nealgyl 80 mg - comprimé orodispersible**
2 Comprimé x 2 par jour
 - **Gastinat - Gélule**
1 Gélule, matin, midi, soir

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

FORME ET PRÉSENTATION :

Solution buvable, flacon de 200 ml

COMPOSITION :

Artichaut (*Cynara scolymus*) feuilles extrait sec, Ortie (*Urtica dioica*) feuilles extrait sec, canneberge (*ribes rugum*) feuilles extrait sec, chardon marie (*Silybum marianum*) fruit extrait sec, nicotinamide, vitamine B6, vitamine B12, jus concentré de pomme, jus concentré de prune, eau déminéralisée, fructose, arôme, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIÉTÉS :

DÉPURATTIVA® (à base d'actifs naturels végétaux) augmente la sécrétion et l'évacuation de la bile facilitant ainsi la digestion.

UTILISATIONS :

DÉPURATTIVA® est recommandé en cas de Troubles de la digestion d'origine hépatique : lourdeur digestive, digestion difficile.

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 à 2 cuillères à soupe par jour, pur ou dilué dans un verre d'eau, de préférence à jeûn.
- Bien agiter avant emploi.
- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Garbagnate Monastero (LC). - Italie. Importé et distribué au Maroc par Medipro pharma : Bd Rahal ElMeskini. 20120 - Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n°: DA20170907464DMP/20UCA/RQv2

PPV: 50DH40
PER: 12/24
LOT: K3630

YL® 80 mg
inol



Pr. hydrate 80,00 mg quantité
correspondant en chloroglucinol anhydre à 62,25 mg pour un
comprimé orodispersible.

Excipients : Aspartam, lactose

Forme pharmaceutique

Comprimé orodispersible par voie orale

Existe en boîte de 10,20 et 30 comprimés orodispersibles

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spastiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie à l'un des composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



Le :

ORDONNANCE

04/08/2022

SAJID NAIMA

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (HbA1C)
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZIDI
Bouzidi - 16 - 263774-57 ZT - Chouïek - Hay El Hora
INPE: 063061998 - 063774-57 ZT - SIDI - 06-55-52-02-93
bouzidiab@gmail.com

Dr. ELMEHDI BOUZIDI
01 DOCTEUR GENERALISTE
Benslimane - Tel : 06 23 29 38 38
INPE 061184933



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM

د. إلهام حليم

Médecin Biogiste

طبيبة إحيائية

FACTURE N° : 220800155

BOUZNIKA le 08-08-2022

Mme SAJID Naima

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 340.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirham .

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA
BOUZNICALAB
45, Angle Rue Palestine et Rue Chourouk, Hay El Hana
Bouznika - Tél : 0537 74 57 47 - GSM : 06 55 50 42 93
INPE : 063061998 - bouznikalab@gmail.com

INPE LABO : 063061998



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE BOUZNIKA

مختبر التحاليل الطبية بوزنيقة

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE
BACTÉRIOLOGIE - HORMONOLOGIE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

DR ILHAM HALIM
د. إلهام حليم
Médecin Biologiste
طبيبة إحيائية

Date du prélèvement : 08-08-2022 à 10:55
Date d'édition : 08-08-2022
Code patient : 2110050057
Né(e) le : 01-01-1958 (64 ans)

Mme SAJID Naima
Dossier N° : 2208080052
Prescripteur : Dr ELMEHDI BOUZIDI

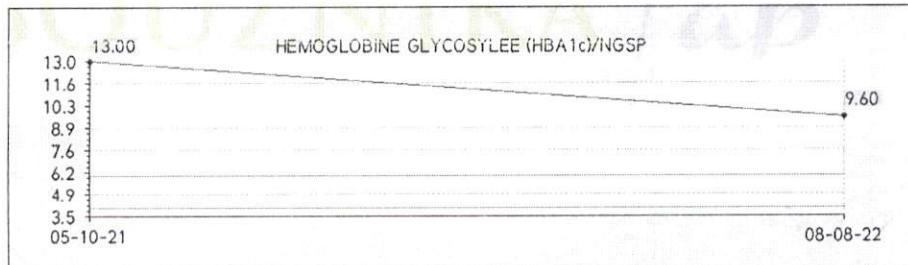


BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN (Méthode Enzymatique – Colorimétrique)	2.70 g/L 14.99 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	05-10-2021 3.95
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c)/NGSP (Technique de référence H.P.L.C. – ARKRAY ADAMS)	9.6 %	/ (4.0-6.0)	05-10-2021 13.0
HbA1c (IFCC)	81 mmol/mol	(20-42)	119

Interprétation:

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8 %



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNIKA LAB
DR. Ilham HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale

DR ILHAM HALIM
د. إلهام حليم
Médecin Biologiste
طبيبة إحيائية

2208080052 - Mme Naima SAJID

05-10-2021

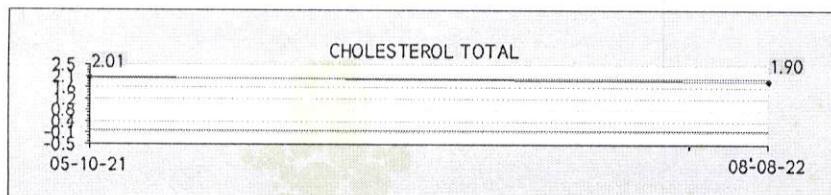
2.01

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

1.90 g/L
4.90 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)



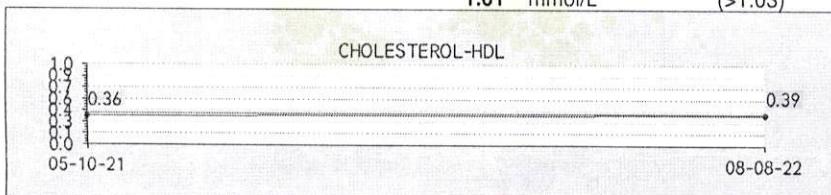
CHOLESTEROL-HDL
(Méthode Enzymatique)

0.39 g/L
1.01 mmol/L

(>0.40)
(>1.03)

05-10-2021

0.36



CHOLESTEROL-LDL
(Formule de Friedwald)

1.13 g/L
2.92 mmol/L

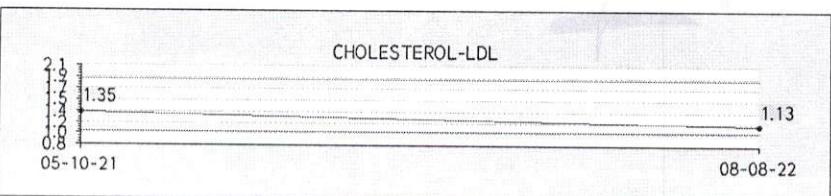
(1.00-1.90)
(2.59-4.91)

05-10-2021

1.35

Valeurs souhaitables en fonction du risque cardiovasculaire :

- Risque très élevé : <0.7 g/l ou 1.8 mmol/l
 Risque élevé : < 1.0 g/l ou 2.6 mmol/l
 Risque modéré : < 1.3 g/l ou 3.4 mmol/l
 Risque faible : < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l



LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNİKA LAB
DR. ILHAM HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale

DR ILHAM HALIM
د. إلهام حليم
Médecin Biologiste
طبيبة إحيائية

2208080052 - Mme Naima SAJID

05-10-2021

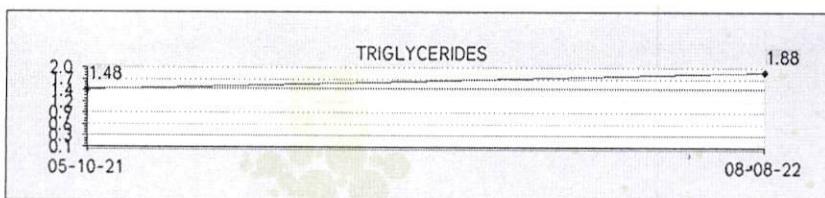
1.48

TRIGLYCERIDES

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

1.88 g/L
2.12 mmol/L

(0.35-1.50)
(0.39-1.69)



Validé par : Dr. HALIM ILHAM

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
BOUZNIKA *lab*
Dr. Ilham HALIM
Médecin Spécialisé en Biologie Médicale