

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

- 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
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° M21- 0056148

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

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

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Mod. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

GRANA
Signature de l'adhérent(e)

Docteur Ingénieur d'Etat

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
08-SEP-2022	C	2	300 DH	Dr. AL ABBADIAN ANNA GSM: 06 71 21 12 17 INP: 09/1007/86

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie ALBERT PREMIER SANA RAS Rue Emile Zola Tél: 06 71 35 21 12	6/9/2022	4678,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAOUI Mohamed Biclos Laboratoire d'analyse Tél: 06 71 35 21 12	05/09/22	240	331,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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																						
	<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			COEFFICIENT DES TRAVAUX → <input type="text"/>
	H		H																				
	25533412	21433552																					
	00000000	00000000																					
	D		G																				
	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																					
	B																						
			MONTANTS DES SOINS → <input type="text"/>																				
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	DATE DU DEVIS → <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION → <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250.

الهاتف : 54 07 47 22 / 05 45 80 13 12 06

البريد الالكتروني: sana@sihalla.com

الدار البيضاء ، في

[illegible]

LOT : 21E008
PER: 02 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 21E008
PER: 02 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 21E008
PER: 02 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E002
PER: 09 2023

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E002
PER: 09 2023

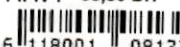
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



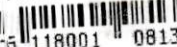
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

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



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

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



120,30

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

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



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

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



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

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



120,30

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

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



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

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



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

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



120,30

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

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



37,00

37,00

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



PPV : 79,90 DH

37,00

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



PPV : 79,90 DH

37,00

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



PPV : 79,90 DH

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



PPV : 79,90 DH

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



PPV : 79,90 DH

42,20

42,20

LOT 211314
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211261
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

42,20

LOT 211261
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

42,20

42,20

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220395
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

LOT : 220395
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

PPV:56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV:56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

LOT:2204019
FAB:04/2022
EXP:04/2025
PVC:133.00DH

LOT:2204022
FAB:04/2022
EXP:04/2025
PVC:133.00DH

LOT:2204020
FAB:04/2022
EXP:04/2025
PVC:133.00DH

LOT:2204022
FAB:04/2022
EXP:04/2025
PVC:133.00DH

LOT:2204019
FAB:04/2022
EXP:04/2025
PVC:133.00DH

LOT
PER
PPV

LOT:211318
PER:04-2024
PPV:140,00DH

LOT:211541
PER:05-2024
PPV:140,00DH

LOT 220670
EXP 03 2025
PPV 107.60

LOT 213051
EXP 11 2024
PPV 107.60

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-0M5
EN

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



Rightest™ GS300



4 710627 337828

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300



4 710627 337828

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature
4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-0M5
EN

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



Rightest™ GS300

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste,

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكرات باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

Casablanca, le 05/09/22 في الدار البيضاء،

Benkirane Khaddouj

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbumunurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Avenue El Abderroumen Rue Chaitia
Tél: 0522 25 28 49 - Fax: 05 22 25 03 82
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INPE: 093060549

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

☐ valable 3 mois

6 - SEP. 2022
Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/>	
(À adresser au Conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, M. <u>Benkirane Khaddouj</u>	
Présente <u>DT2 + HTA</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de : <u>Trois mois renouvelable</u>	
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 56485

Facturé le : 05/09/2022

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30,00	
GLYCÉMIE POST PRANDIALE	B 30,00	
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100,00	
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00	
Total analyses :		321,60 Dh

Prélèvements :

Sang		
	Total Prélèvements :	10,00 Dh

Total <>

240

Soit un montant total :

331,60 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT TRENTE ET UN DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : ::



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2090554401

du : 05/09/2022

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION

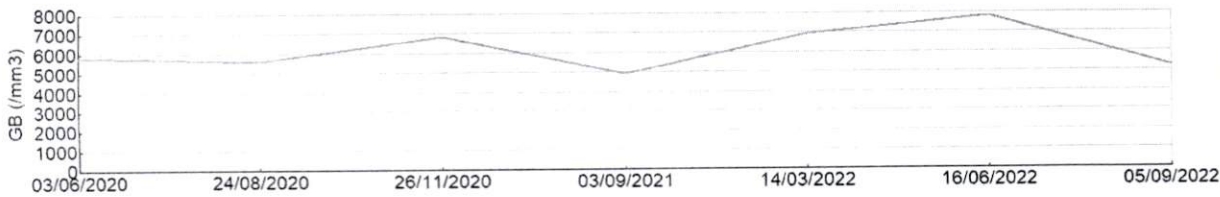
GLOBULES BLANCS

5200

/mm³

(4000 à 10000)

7800 (16/06/2022)



5200 (05/09/2022)
7800 (16/06/2022)
6900 (14/03/2022)
4900 (03/09/2021)
6800 (26/11/2020)
5600 (24/08/2020)

GLOBULES ROUGES

4,03

M/mm³

(4 à 5.3)

3,82 (16/06/2022)

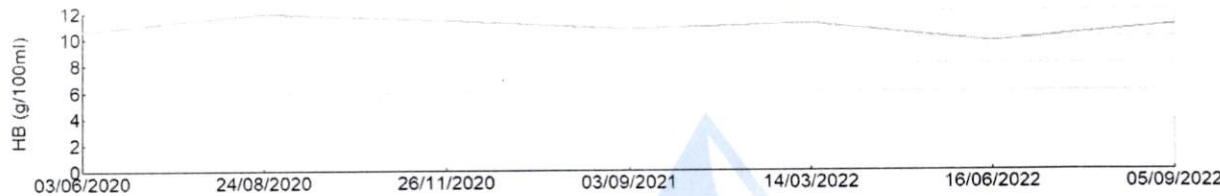
HÉMOGLOBINE

10,9 *

g/100ml

(12.5 à 15.5)

9,7 (16/06/2022)



10,9 (05/09/2022)
9,7 (16/06/2022)
11,1 (14/03/2022)
10,7 (03/09/2021)
11,4 (26/11/2020)
11,9 (24/08/2020)

HÉMATOCRITE

33,7 *

%

(37 à 46)

32,1 (16/06/2022)

V.G. M

83,6 *

μ³

(85 à 95)

84,0 (16/06/2022)

T.C.M.H

27,0 *

pg

(28 à 32)

25,4 (16/06/2022)

C.G.M.H

32,30

%

(30 à 36)

30,20 (16/06/2022)

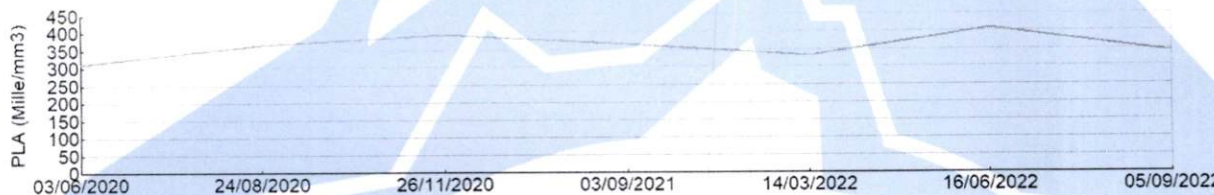
PLAQUETTES

341,0

Mille/mm³

(160 à 350 Mille)

409,0 (16/06/2022)



341,0 (05/09/2022)
409,0 (16/06/2022)
333,0 (14/03/2022)
365,0 (03/09/2021)
394,0 (26/11/2020)
365,0 (24/08/2020)

ALAOUI Mohamed

Biologiste

Laboratoire d'analyse Médicales

ATLAS

2090554401

Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca

Tél : 05.22.25.28.49 - Tél/fax : 05.22.25.03.82 - Gsm : 06.71.36.28.88 - Email : laboatlasalaoui@hotmail.com



**مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**

**CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie**

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélève à : ::



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2090554401

du : 05/09/2022

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :

Soit **1,64**
9,10

g/l

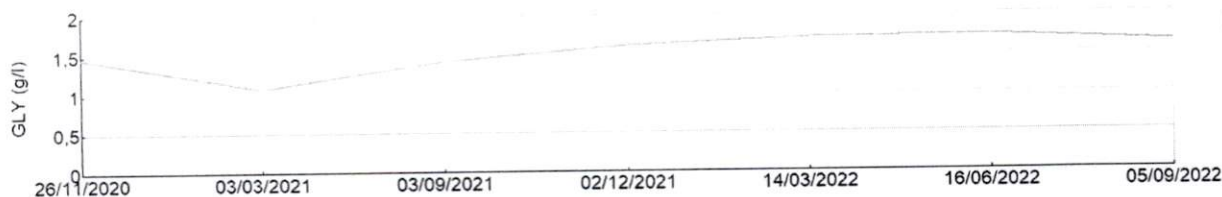
mmol/l

(0.90 à 1.10)

(5 à 6.11)

1,73 (16/06/2022)

9,60 (16/06/2022)



**GLYCÉMIE POST PRANDIALE
APRE 2H**

Soit **2,44**
13,51

g/l

mmol/l

2,01 (16/06/2022)

11,13 (16/06/2022)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE

Technique par immunoturbidimétrie

6,80

%

(4 à 6.5)

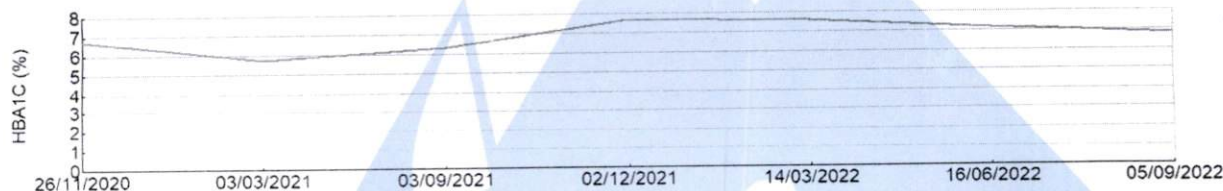
7,20 (16/06/2022)

* 4.0 à 6. non diabetique

* 6.0 à 7.0 objectif à atteindre

* 7.0 à 8.0 bon controle

* > 8.0 non équilibré



ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement : :



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2090554401

du : 05/09/2022

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

FORMULE

P.NEUTROPHILES	<u>41,0</u>	%	<u>2132,0</u> /mm3	(40 - 75)	51,0 (16/06/2022)
P.EOSINOPHILES	<u>3,0</u>	%	<u>156,0</u> /mm3	(1 - 4)	2,0 (16/06/2022)
P.BASOPHILES	<u>0,0</u>	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)	0,0 (16/06/2022)
LYMPHOCYTES	<u>46,0</u> *	%	<u>2392,0</u> /mm3	(20 - 45)	41,0 (16/06/2022)
MONOCYTES	<u>10,0</u> *	%	<u>520,0</u> /mm3	(2 - 8)	6,0 (16/06/2022)
Total: 100	<u>100</u>	%		(100 à 100)	100 (16/06/2022)

2090554401

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49