

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



## Déclaration de Maladie

N° P19-0039348

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 134896

Nom & Prénom : ALI MERIM Brahim

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Halitville

Tél. : 06 89629854 Total des frais engagés : 3114,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Chakib BRAIM**  
Médecine Générale  
Av. Hassan II - AOULOUZ  
GSM : 06 93 16 69 00

Date de consultation : 17/10/2022

Nom et prénom du malade : BRAHIM ALI MERIM Age : 73 ans

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

Nature de la maladie : HBP + DT2

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

### 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

Admission : contact@mupras.com  
Demande de remboursement : pec@mupras.com  
Changement de statut : adhesion@mupras.com

Conformément de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données


Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
12/10/22			180 DH	Dr. Chakib BRAIM Médecine Générale Av. Hassan II - AOU'OUZ GSM : 06 53 16 69 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/10/22	2519,00

042031864

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/10/22	465 dh	465,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

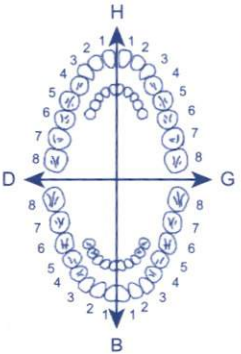
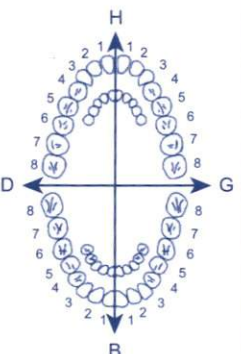
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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> </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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

**Dr. Chakib Braim**

*Médecine Générale*

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréée par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circuncision



**الدكتور. شكيب أبرايم**

**الطب العام**

خريج كلية الطب بمرّاكش

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة السياقة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديوية

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Aoulouz, Le ..... 17/10/2022 ..... Age : 73 ans

**ORDONNANCE**

Mr - Mme - Mlle: BRAIM A.T. MERIM

TA : .....

P : .....

DR. LOTFI ABDELATTAH  
N° 02, Bd. Hassan II - AYOULOUZ  
Tél : 05 28 53 96 47

16090 x 4

5780 x 3

19310 + 10970

10760 x 3

33800 x 2

7870 x 2

8100 x 3

2519,00

IR 2111 300 - 75 (BB)

CD - NOR 100 - 75 (BB)

Contiflo 200 - 75 (BB)

stajid 700 - 142 (BB)

SECRETINE 60 (23)

60 (BB)

FIBRO CAN 240

DR. LOTFI ABDELATTAH  
N° 02, Bd. Hassan II - AYOULOUZ  
Tél : 05 28 53 96 47

**Dr. Chakib BRAIM**  
Médecine Générale  
Av. Hassan II - AYOULOUZ  
GSM : 06 93 16 69 00

شارع الحسن الثاني مركز اولوز Avenue Hassan II Centre Aoulouz

المحمول: GSM: 06 93 16 69 00 - الهاتف: Tél.: 05 28 53 96 47



LOT: 063  
PER: JUN 2025  
PPV: 160 DH 90

30 Comprimés

6 118000 051268

LOT: 063  
PER: JUN 2025  
PPV: 160 DH 90

30 Comprimés

6 118000 051268

IRPHI 300 mg

30 Comprimés

6 118000 051268

30 قرصا

LOT: 060  
PER: MAR 2025  
PPV: 160 DH 90

معد الصيدلة

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 082217

LOT : 220578  
EXP : 04/2025  
PPV : 57,80 DH

IRPHI 300 mg

30 Comprimés

6 118000 051268

LOT: 063  
PER: JUN 2025  
PPV: 160 DH 90

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 082217

T : 220578  
P : 04/2025  
V : 57,80 DH

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés

6 118000 082217

LOT : 220578  
EXP : 04/2025  
PPV : 57,80 DH

PPV: 193DH10

CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83

CONTIFLO® OD

30 gélules à libération prolongée

Voie orale

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée

Voie orale

6 118001 300556

78,70

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

60 comprimés

6 118001 130153

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 60 gélules à libération prolongée

Voie orale

6 118001 300563

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 338,00 DH

ID: 648360

6 118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 338,00 DH

ID: 649147

6 118001 141111

78,70

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

60 comprimés

6 118001 130153

Stagid\* 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292

221835  
05 2025  
107.60

Stagid\* 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292

221835  
15 2025  
107.60

Stagid\* 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292

221835  
5 2025  
107.60

FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



FIBROCARD 240 mg  
30 gélules



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22A06 1

EXP 01 2026

PPV 81.00 DH

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22A06 1

EXP 01 2026

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 22A06 1

EXP 01 2026

PPV 81.00 DH

**Dr. Chakib Braim**

*Médecine Générale*

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréé par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circumcision



**الدكتور. شكيب أبراهيم**

**الطب العام**

خريج كلية الطب بمراكش

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة السياقة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديو

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Aoulouz, Le ..... 17/10/2010 ..... Age : .....

**ORDONNANCE**

TA : .....

Mr -Mme -Mlle: ..... Brahim A. L. Mezien ..... P : .....

01/10/2010

1) PSF

2) HRAK

LABORATOIRE IFAQUINE  
Dr. Abdelali BENCHAFI  
12 Angle MOKAWAMA, ZIZ - AGADIR  
Tél : 05 28 84 84 25  
Fax : 05 28 84 85 25

Dr. Chakib BRAIM  
Médecine Générale  
Av. Hassan II - AOULOUZ  
GSM : 06 93 16 69 00

شارع الحسن الثاني مركز أولوز Avenue Hassan II Centre Aoulouz

المحمول: 06 93 16 69 00 - الهاتف: 05 28 53 96 47 - Tél.:



**Dr. Abdelali BENCHAFI**

- Pharmacien biologiste
- Ex praticien hospitalier CHU Ibnou Rochd Casablanca.
- Diplôme Universitaire Qualité en Biologie Médicale Université de Bordeaux.
- Diplôme Universitaire Medecine et Biologie de la Procréation Sorbonne université Paris VI.
- Diplôme Universitaire PRATIQUE en Medecine et Biologie de la Procréation. Sorbonne université Paris VI

**د. عبد العالي بنشافي**

- صيدلي إحيائي
- ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد الدار البيضاء
- شهادة جامعية في الجودة في البيولوجيا السريرية جامعة بوردو
- شهادة جامعية طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوريون باريس VI.
- شهادة جامعية تطبيق طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوريون باريس VI

**Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie - Biologie de la Procréation**

AGADIR le: 18/10/2022

**FACTURE N° 4113/2022**

Médecin

**Docteur CHAKIB BRAIM**

Nom du patient

**MR AIT MERIM BRAHIM**

Examens

**- PSA- HBA1C**

Cotation

**B 400 + PC25**

Montant

**465,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT SOIXANTE CINQ DIRHAMS**



**Dr. Abdelali BENCHAFI**

- Pharmacien biologiste
- Ex praticien hospitalier CHU Ibnou Rochd Casablanca.
- Diplôme Universitaire Qualité en Biologie Médicale Université de Bordeaux.
- Diplôme Universitaire Médecine et Biologie de la Procréation Sorbonne université Paris VI.
- Diplôme Universitaire PRATIQUE en Médecine et Biologie de la Procréation. Sorbonne université Paris VI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie - **Biologie de la Procréation**

**د. عبد العالي بنشافي**

• صيدلي إحيائي

• ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد الدار البيضاء

• شهادة جامعية في الجودة في البيولوجيا السريرية جامعة بوردو

• شهادة جامعية طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوريون باريس VI.

• شهادة جامعية تطبيق طب و بيولوجيا الإنجاب جامعة سوريون باريس VI

Prélèvement du : 18/10/2022 à 15:30

Résultats édités le: 19/10/2022



**MR AIT MERIM BRAHIM**

Dossier N° 19I357

Prescripteur: Docteur CHAKIB BRAIM

Page: 1/1

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE**  
(HPLC Sur Automate D 10 BIO-RAD)

**HEMOGLOBINE GLYQUEE Hba1c** .....: 7,0 % (\*) 4,00 à 6,00 %  
(HPLC/BIO-RAD D10)

**MARQUEURS PROTEIQUES**

**ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE.PSA:** 9,79 ng/ml  
(ELFA SUR VIDAS)

Antécédent du 23/09/19 - 15:46 : 6,05 ng/ml

Interprétations:

Age < 40 ans	: 0,21 à 1,72 ng/ml
40 à 49 ans	: 0,27 à 2,19 ng/ml
50 à 59 ans	: 0,27 à 3,42 ng/ml
60 à 69 ans	: 0,22 à 6,16 ng/ml
> 69 ans	: 0.20 à 6.77 ng/ml

RESULTATS VALIDES PAR : DR Abdelali BENCHAFI, Biologiste.

Total de pages: 1

**LABORATOIRE TIFAOUINE**  
**Dr. Abdelali BENCHAFI**  
22 Angle MOKAWAMA ZIZ - AGADIR  
Tél.: 0528 84 84 25 - Fax: 0528 84 85 25