

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES PRESTATIONS ET EVITER LES REJETS

Conditions

- Le cadre de soins est dûment renseigné.
- Le cadre de soins est renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité des 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22-

16715

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2742

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HIDIJA Abdessamad

Date de naissance :

16/06/1957

Adresse :

42 Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Abbas
Apt N°8, Beausejour, Casablanca

Tél. :

0661 95 95 89

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur CHIBANE SAID
Médecin Diplômé en
DIABETOLOGIE - NUTRITION
445, Bd Monastir Derb Chabab "C"
Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42

Date de consultation :

12/11/2022

Nom et prénom du malade :

HIDIJA Abdessamad

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

12/11/2022

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

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
17/11/22	CMK L	200		Docteur CHIBANE SAID Médecin Diplômé en DIABÉTOLOGIE - NUTRITION 445 Bd Monastir Derb Chabab "C" Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

17/11/22 1351,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE 103 Bd. Omar Al Khayam Casablanca Tél: 06080 503 40 - 0622 39 32 34/33 Fax: 0522 39 32 35	20/11/2022	B 220	319,80 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

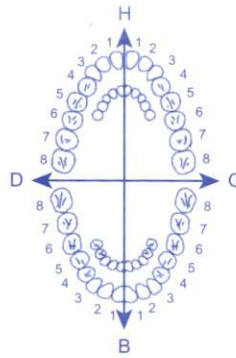
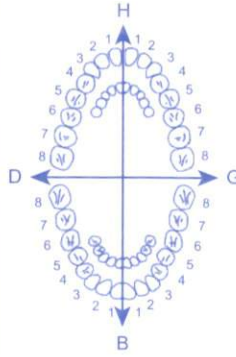
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Said CHIBANE

OMNIPRATICIEN

DIPLOME DE DIABETOLOGIE

ET DIÉTÉTIQUE MÉDICALE

D.U. D'ÉCHOGRAPHIE

Faculté de Médecine Montpellier 1

(France)

Docteur CHIBANE SAID
Médecin Diplômé en
DIABETOLOGIE - NUTRITION
445, Bd Monastir Derb Chabab "C"
Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42

الدكتور سعيد شيبان

طبيب حاصل على

دبلوم جامعي في مرض السكريات

والحمية الطبية

الفحص بالصدى

كلية الطب بمونبيلي

(فرنسا)

ORDONNANCE

Mohammedia, le

الحمدية، في

14/11/22

Abderrahmane

60,4043 = 181,20

Amarel 2mg

390,00 x 3 = 1170,00

Galvus Met

1351,20

Docteur CHIBANE SAID

Médecin Diplômé en

DIABETOLOGIE - NUTRITION

445, Bd Monastir Derb Chabab "C"

Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 22E001
PER : 01 2025

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 000
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg

60 Comprimés pelliculés



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 000
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg

60 Comprimés pelliculés



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 000
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg

60 Comprimés pelliculés



Docteur Said CHIBANE

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABÉTOLOGIE

ET DIÉTÉTIQUE MÉDICALE

D.U. D'ÉCHOGRAPHIE

Faculté de Médecine Montpellier 1

(France)

الدكتور سعيد شيبان

طبيب حاصل على

دبلوم جامعي في مرض السكريات

والحمية الطبية

الفحص بالصدى

كلية الطب بمونبيلي

(فرنسا)

ORDONNANCE

Docteur CHIBANE SAID
Medecin Diplômé en
DIABÉTOLOGIE - NUTRITION "C"
445, Bd Monastir Derb Chabab "C"
Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42

الحمدية، في 12/11/22

HOIJA ABDESSAMAD

1/ Homme

2/ Recherche de microalbuminurie
sur échantillon d'urine

LABORATOIRE BENJELLOUN
100, Bd. Omar El-Khatib
06000.503.40 - 0622.39.32.84/83
Fax : 0622.39.32.65

LABO BENJELLOUN
M HOIJA ABDESSAMAD
DDN 16-06-1997
221220202R
ORDONNANCE

Docteur CHIBANE SAID
Medecin Diplômé en
DIABÉTOLOGIE - NUTRITION "C"
445, Bd Monastir Derb Chabab "C"
Mohammedia - Tél : 05 23 32 47 42



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR SAID CHIBANE

Date de l'examen: 20-12-2022

M HDIJA ABDESSAMAD

Date de naissance: 16-06-1957

Dossier N°: 2212202028



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

23-08-2022

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

5,50 %

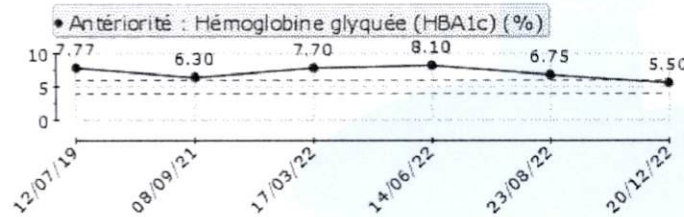
(4,00–6,00)

6,75

Interprétation des résultats:

% HbA1c	Contrôle du taux de Glucose
4 – 6	Intervalle non-diabétique
6.5 – 7	Excellent équilibre glycémique
8 – 9	Assez bon équilibre glycémique
9 – 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR SAID CHIBANE

Date de l'examen: 20-12-2022

M HDIJA ABDESSAMAD

Date de naissance: 16-06-1957

Dossier N°: 2212202028



BIOCHIMIE URINAIRE

COBAS C311 (ROCHE) – Lecteur automatique des Bandelettes (URIT 50) – F200 (SD BIOSENSOR)

Microalbuminurie (échantillon) (RC)

0,10 mg/l

(<20,00)

(Technique Immunoturbidimétrique.)

Interprétation des résultats :

	Urine de 24 heures	Urine de miction
NORMO albuminurie	< 30 mg/24h	< 20 mg/l
MICRO albuminurie	30-300 mg/24h	20 à 200 mg/l
MACRO albuminurie	> 300 mg/24h	> 200 mg/l

La détermination de la microalbuminurie est inutile si l'albuminurie est déjà mise en évidence par des méthodes classiques moins sensibles (bandelettes) ou s'il y a infection urinaire.

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 39 32 53/84 - 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83
Fax : 0622 39 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N° : 2212202028

ORGANISME: RAM MUPRAS

M ABDESSAMAD HDIJA

Date: 20-12-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS 0119	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
	Microalbuminurie des 24 heures	B120	B	160.80 MAD
	Diurèse des 24 heures:	B0	B	0.00 MAD
Total				319.80 MAD

Total des B: 220

Montant total de la facture: 319.8 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **trois cent dix-neuf dirhams quatre-vingts centimes.**

مختبر بيجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000.503.40 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65