

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

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûr
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois
- L'entente préalable est exigée pour toutes les extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, etc.
- 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.

M22- 0043918

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1701

R.A.M 156324

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUTAROUATA mohammed'

Date de naissance :

01-01-1955

Adresse :

30 Rue Mokhawane Résid. Kaontar II

Tél. :

06 70 93 10 69

Total des frais engagés

986,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

29 MARS 2023

Nom et prénom du malade :

BOUTAROUATA mohammed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Gomphalgies

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un caractère 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 :

03/04/2023

Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE 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
19 MARS 2023	cr		300.98	DR. A. F. EL KHALIDI RADILOGUE Residence les Fleurs Bd. Zerkoune Casa

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. Ahmad Benjelloun N°5193 Bouskoura Tel: 0522 94 99 22	29/03/23	306.80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJELLOUN 189, Bd. Omar Al Khayam Bouskoura Casablanca Tel: 06 603 40 - 0622 39 32 84453	27/03/23	B 6100	159,00
19, Imm. Confort Bouskoura Bd. Sidi Abdellah Tel: 06 22 99 10 10/05 22 90 01	30.03.23	23	230,00

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
		</td		

# Dr. EL KHALIDY A. FARID

NEUROLOGUE

Ancien Maitre Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

" Résidence les Fleurs "  
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
          { 05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد ف

الاختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

## أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي ابن رشد بالبيضاء

## «إقامة الزهور»

## 59. شارع الزرقطونى - الدار البيضاء

05 22 20 19 63 } الهاتف  
05 22 27 91 37 }

Casablanca, le : 29 MARS 2023



35,10 X 6

① ~~Residence~~ ~~A's~~, ~~18 x 21~~  
~~12587~~

39, 80

② Dorothy 

4360

$$\text{③ } \frac{1}{1000} \text{ is } 1 \text{ 's}$$

13, 20

20  
④ Al Fale 29x21; A.F. ELKHALI  
LOGUE

the 2nd — on  
306, 80

Dr. A. F. EL KHALI  
NEUROLOGUE  
Residence Les Fiel  
59, Bd. Zeitouni - Ca



14 comprimés  
Mobic® 7,5 mg

Boehringer Ingelheim



2

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
Fabricué par BOEHRINGER MELoxicam

6

Voie orale

Lire attentivement la notice  
avant utilisation

14 comprimés

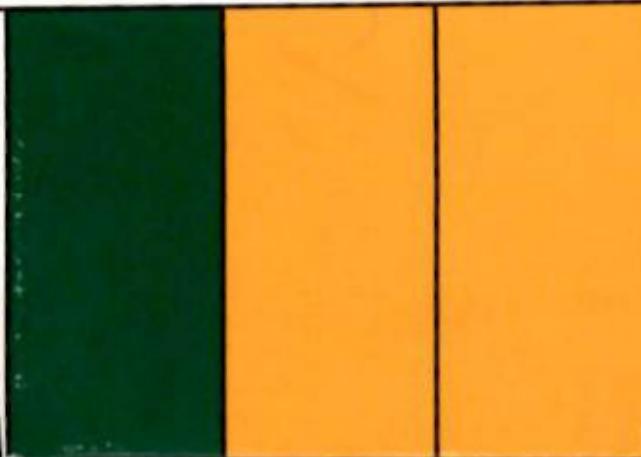
Uniquement sur ordonnance

7,5 mg

meloxicam

Mobic®

Meloxicam..... 7,5 mg  
pour 1 comprimé  
**Excipient à effet notoire :**  
lactose



Mobic® 7,5 mg  
14 comprimés

Ne laisser ni à la portée  
ni à la vue des enfants.

PPV: 42DH60

18X45X97

PER: 09/25

LOT: L3212



Conserver à une température ne dépassant pas

# ALGIK®

Paracétamol(500 mg) + Caféine(50 mg)

13,20

16 comprimés  
Voie orale

Antalgique et antipyrrétique

Medicamenteusement autorisé N°362DMP21

Route Régionale n° 322 (ex RS 111)  
Zone Industrielle Ouest Aïn Haouda  
km 12.400 Aïn Haouda 28 630 - Mohammédia, Maroc

322 (ex RS 111) 12.400 km 111 (ex RS 111) 28630

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR



# Laroxyl®

Amitriptyline

40 mg/ml

Gouttes buvables  
20 ml

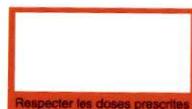
Voie orale



Médicament : tenir hors de portée des enfants.

Indications et posologie : voir notice.  
Excipients à effet notoire : alcool 12,3% v/v

لا تترك الأدوية في متناول الأطفال  
دواعي الاستعمال والجرعات  
الدوائية : راجع النشرة.



AMM N° 325 DMP/21/NTT  
Tableau A (Liste I)  
A ne délivrer que sur ordonnance

# Laroxyl®

Amitriptyline

40 mg/ml

Gouttes buvables  
20 ml

# لاروكسيل®

Amitriptyline

40 مل/مл

قطرات للشرب  
 20 ملل

عن طريق الفم



40x40x75

# Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80  
PER: 12/25  
LOT: L4245

Laroxyl® 40 mg/ml  
Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

b

Fabriqué par bOTTU s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca  
5, Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161

02/15

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

لابروفيتامين

20



12  
6  
4

لابرو

فيف

فيف



**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPU 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

**Dr. EL KHALIDY A. FARID**  
**NEUROLOGUE**

Ancien Maitre Assistant  
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “  
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63  
05 22 27 91 37

**الدكتور الخالدي احمد فريد**  
اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات  
أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي  
ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»  
59. شارع الزرقطوني - الدارالبيضاء

05 22 20 19 63 }  
05 22 27 91 37 } الهاتف

Casablanca, le : ..... 29. MARS. 2023

7. Bonjour mal  
\_\_\_\_\_ Tl

RADIOLOGIE HAY HASSAN  
ANFA  
10 Km Commune Roula d'Azemmour  
e' Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
tel: 05 22 30 10 10 / 05 22 90 07 2

Re: Shams  
Louna Saïdi F+2

Dr. A.F. EL KHALIDY  
NEUROLOGUE  
Residence Les Frel  
59. Bd. Zerkouni - Ca

ن°: 2221555

30/03/2023  
Casablanca, le

Facture N° 1191/03/2023

Nom patient : BOUZAROUATA MOHAMMED

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P

Date Examen(s) : 30/03/2023

Montant : 230 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA

10, Imm Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr. N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

CASABLANCA, le 30/03/2023

**PATIENT**

**: Mr.BOUZAROUATA MOHAMMED**

**EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P**

**Cher Docteur,**

**Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.**

### **RACHIS LOMBO-SACRE F/P**

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques inter vertébraux.
- ❖ Ostéophytose marginale antérieure minime en L1-L2 et L2-L3.
- ❖ Absence de pincement discal.
- ❖ Transversomégalie L5 bilatérale.
- ❖ Calcifications aortiques pré vertébrales.

### **AU TOTAL**

**Arthrose lombaire haute minime.**

**Confraternellement**

**DR O.ALAMI**

*RADILOGIE HAY HASSANI  
10, Imm. Communal d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél. 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07  
e-mail : radiologiehayhassanianfa@gmail.com*

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.labobenielloun.ma](http://www.labobenielloun.ma)

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

FACTURE N°: 2303272018

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

M MOHAMMED BOUZAROUATA

Date: 27-03-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS 0119	Prélèvement Sanguin Hémoglobine glycosylée	E25 B100	E B	25.00 MAD 134.00 MAD
<b>Total</b>				<b>159.00 MAD</b>

Total des B: 100

Montant total de la facture: 159 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cent cinquante-neuf dirhams**.





# 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

**SANS ORDONNANCE**

Date de l'examen: 27-03-2023

**M BOUZAROUATA MOHAMMED**

Date de naissance: 01-01-1955

Dossier N°: 2303272018



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

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

27-02-2023

#### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

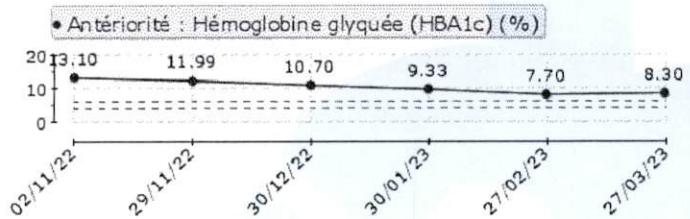
(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

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.

**Conclusion:** Assez bon équilibre glycémique.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Oumar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/85  
Fax : 0522.39.33.65



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)