

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

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 12 mois.
- L'entente préalable est exigée pour toutes les extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires 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- 0043918

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1701 Société : R.A.M. 156324  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUZAROUATA mohammed  
Date de naissance : 01-01-1955  
Adresse : 30 Rue M. KHEWANE Résid KANTAR II  
Appt 13 HAY RAHA CASA  
Tél : 0670931069 Total des frais engagés : 986,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. A.F. EL KHALIDI  
NEUROLOGUE  
Résidence Les Fleurs  
59, Bd. Zerkouni - Casa

Date de consultation : 20 MARS 2023  
Nom et prénom du malade : BOUZAROUATA MOHAMMED Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Lombalgies  
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 : CASA

Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
29 MARS 2023	cr		300 DH	Dr. A.F. EL KHALIDI DENTISTE Bd. Zerkouni, Casa

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/03/23

306,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al-Khayyam Beausjour  
Casablanca  
Tél: 05 22 94 99 32

27/03/23

Ba100

159,00

30.03.23

33

230,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

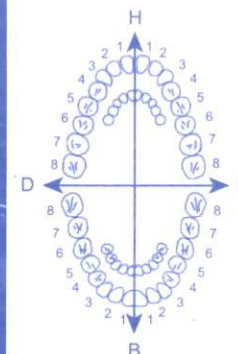
Coefficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

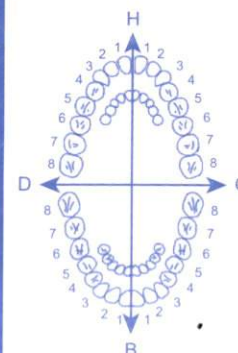
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Ancien Maître 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 فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59 . شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

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

Casablanca, le : 29 MARS 2023

**PHARMACIE HIBA**  
Dr. Aliou CHAFRY  
Hay Raha Rue Banafsaie  
N°5 - Casablanca  
Tél: 05 22 94 99 74

Dr. Benjama  
Ben

4's

35,10 x 6

① Residence 15 x 21  
12087

39,80

② Paroxyl 15 x 21  
12087

4's

42,60

③ Mobic 2,5 15 x 21  
12087

4's

13,20

④ Alpile 25 x 21

**Dr. A. EL KHALI**  
**NEUROLOGUE**  
Résidence Les Fleurs  
59. Bd. Zerktouni - Ca

306,20



PPV: 42DH60  
PER: 09/25  
LOT: L3212

18X45X97

**Mobic® 7,5 mg**  
14 comprimés

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

**Mobic®**  
meloxicam  
**7,5 mg**

Uniquement sur ordonnance  
14 comprimés

Meloxicam..... 7,5 mg  
pour 1 comprimé

**Excipient à effet notoire :  
lactose**

Fabriqué par bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seb a - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacies Responsable

**b**



**Boehringer**  
**Ingelheim**

**Mobic® 7,5 mg**  
14 comprimés



2

Voie orale

Lire attentivement la notice  
avant utilisation

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

Médicament autorisé N°362DMP/21

16 comprimés  
Voie orale

**Antalgique et antipyrétique**

**ALGIK®**  
Paracétamol(500 mg) + Caféine(50 mg)

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C

صنع من طرف مختبرات أفريكسفار  
المنطقة الصناعية عين حرونة غرب  
الطريق الجهوي رقم 322،  
(الطريق الثاني 111 سابقا) كلم 12.400 عين حرونة  
28630 المحمدية، المغرب

أفريكسفار  
AFRIC-PHAR



13,20



40x40x75

**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 الإستعمال و الجرعات  
الدوائية : راجع النشرة.



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

لاروكسيل  
أмитريبتيلين  
**40 ملغ/ملل**

قطرات للشرب  
**20 ملل**  
عن طريق الفم



**Laroxyl®**

Amitriptyline

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

**Laroxyl® 40 mg/ml** ○  
Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml



**b** Fabriqué par bottu s.a.  
82, Allée des Cassegrains - Ain Sebaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**Laroxyl®**

Amitriptyline

**40 mg/ml**

**Gouttes buvables**  
**20 ml**

191001  
02/15

®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرودوفسان

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرووفسان

**BECIDOUZE®** 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 12/2025  
LOT 20007 4



®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرودوفسان

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرودوفسان

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرودوفسان

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4

®

# بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

لابرودوفسان

**BECIDOUZE®**

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025

LOT 20007 4



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

Ancien Maître 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 فريد**

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالبيضاء

« إقامة الزهور »

59 . شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

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

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

*A. Boujamaa*

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
**ANFA**  
10, Imp. Communale Route d'Azamour  
et Bd. Sidi Abdelmehmene - Casablanca  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 17 4

*Reçu pour*  
*Paulo Sacchi F+V*

**Dr. A. EL KHALI**  
**NEUROLOGUE**  
Résidence Les Fleurs  
59, Bd. Zerktouni - Ca

Casablanca, le 30/03/2023

**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 TRENTE DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
10, Imm Communal - Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

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**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
10, Imm Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

# 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° : 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
Total				159.00 MAD

Total des B: 100

Montant total de la facture: 159 Dirhams.

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

مختبر تحليلات طبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour  
Casablanca  
Tel: 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53  
Fax: 05.22.39.33.65





# 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)**

**8,30 %**

(4,00–6,00)

7,70

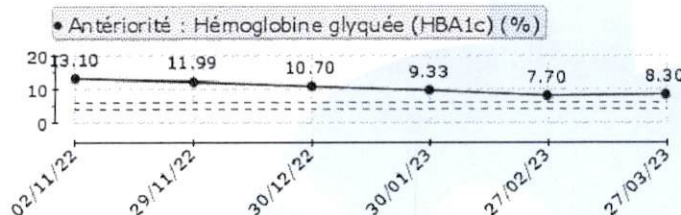
(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

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 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)