

# 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



## Déclaration de Maladie

M23-004349

264523

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 002222 Société : ROYAL AIR MAROC  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : BOUKILI EL HADI  
 Date de naissance : 01/01/1957  
 Adresse : BP 17038 B.M. ASENCE SALMIA 2 CASABLANCA  
 Tél. : 06 6157 7055 Total des frais engagés : 1000237,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/04/2023  
 Nom et prénom du malade : BOUKILI ELHADI Age: .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : 22 MAI 2023  
 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 : CASABLANCA Le : 29 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 la prestation
29/04/23	CS		100 dh	<i>Dr. Jamal EL AINE JOLALI</i> Médecin Généraliste Ag. Praticien Médicale du Permis de Santé des Ances Salmia 2 - Boulevard Inham 95, N°01 - Casablanca Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE FADILA-CASABLANCA</b> Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam 226, Boulevard Al Joulane Salmia 2 - Casablanca Tél.: 05 22 38 01 47 ICE : 002115854000092 I.N.P.E : 092004506	29/04/23	237,70

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA</b> DR. W. EL ZOHIR N°9 BD EL JOULANE SALMIA TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003113900078	01/05/23	B 210	200,00

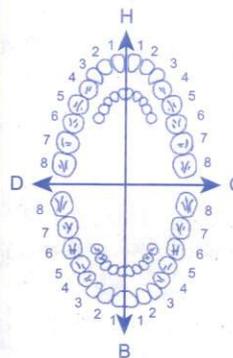
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

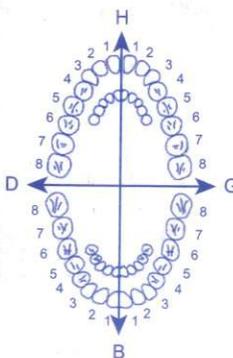
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**  
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"/>
				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></td> <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. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale  
du permis de conduire .

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

# الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 29/04/2023 في : الدار البيضاء.

ELHADJ BOUKILÉ

PPV

LOT

PER

38,10

PPV

LOT

PER

38,10

1/ 604 km 850 mg 

14 x 47 n 3 mois

Metformine chlorhydrate

PPV 38,10 DH  
LOT F606 PER 06/25

38,10 x 3 = 114,30

2/ Dikemi 400 mg 604 mg 

14 - 0 - 0 1ml 3 mois

78,70 + 441,70

38,70

441,30

237,70

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam

226, Boulevard Al Joulane

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 38 01 47

CE : 002115854000092

I.N.P.E : 092004506



Dr. Jamal Eddine JOULALI  
Médecin Généraliste Agréé Pt La Visite  
Médicale du Permis de Conduire

Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca  
Tél. : 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 ( Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale  
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O<sub>2</sub>

الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 29/04/2017 ..... في : الدار البيضاء.

EL HADI BOUKÉLI

a.l. HADIC

a.l. HADIC

ELHADIC

BOUKÉLI de 24h

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR MAHI ZOUHOUR  
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 54 01 30 / MCE: 03303416800079

Dr. Jamal Eddine JOULALI  
Médecin Généraliste Agrégé P/La Voiture  
Médicale du Permis de Conduire  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca  
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

سالمية 2 شارع الجولان. إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء  
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 ( Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR

Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hématologie - Bactériologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie

CASABLANCA le: 01/05/2023

**FACTURE N° 2613/23**

Médecin	Docteur JAMAL EDDINE JOULALI
Nom du patient	MR BOUKILI EL HADI
Examens	- HBA1C- AU- URE- CREAT
Cotation	B 210
Montant	200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR MAHI ZOHIR  
N°9 BD EL JOULANE SALMIA - CASA  
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE: 00304168000075

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 00304168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : **+212 664 081 080**



Prélèvement du : 01/05/2023 à 08:07

Résultats édités le: 22/05/2023



MR BOUKILI EL HADI

Dossier N° 22I42

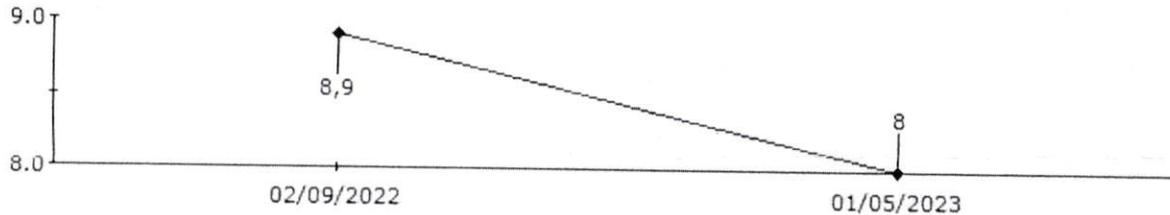
Prescripteur: Docteur JAMAL EDDINE JOULALI

Page: 1/1

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
( Roche-cobas c311;c 111)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 8,00 % (\*) 4,00 à 6,00 %  
(BIORAD D10:chromatographie HPLC)

Antécédent du 02/09/22 - 07:59 : 8,90 %



interprétation HBA1C chez un diabétique

4-6%: très bon équilibre glycémique

6.1-8%:bon équilibre glycémique

>8%:Mauvais équilibre glycémique

<b>UREE</b> .....:	<b>0,30</b>	g/l	<0.5
(Colorimétrie enzymatique)	4,98	mmol/l	<8.34
Antécédent du 02/09/22 - 07:59 :	0,45	g/l	
<b>CREATININE</b> .....:	<b>8,00</b>	mg/l	6,00 à 13,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	70,80	µmol/l	53,10 à 115,05 µmol/l
Antécédent du 02/09/22 - 07:59 :	7,30	mg/l	
<b>ACIDE URIQUE</b> .....:	<b>58,00</b>	mg/l	20,00 à 60,00 mg/l
(Colorimétrie)	345,10	µmol/l	119,00 à 357,00 µmol/l
Antécédent du 02/09/22 - 07:59 :	47,00	mg/l	

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR MAHI ZOHIR  
N°9 BO EL JOULANE SALMIA 2/CASA  
TEL: 08 08 54 01 30 / FAX: 08 08 54 16 00 0075

Total de pages: 1

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

TE : 50251577 TMBE : 002061407 ICE : 002024169000075 - Prélèvement à domicile sur BDV : +312 664 091 090