

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

- Reclamation : 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

N° W21-777891

2437



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2437

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BEN MIDA aoud EL BEKKAI

Date de naissance :

21-7-1958

Adresse :

RUE 562 N° 1 TARRAST

IN 25 AINE

Tél. :

06 66 12 18 80

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد السلام الحسايني
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطبيب العام
INPE : 041066317

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



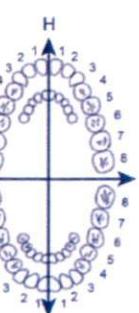
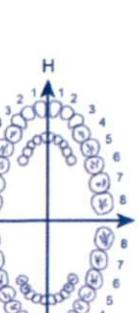
ACCUEIL
13 JUILLET 2010
C. NINIA

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
29/05/2023			150 Dhs	INP : 091065214 الدكتور عبد السلام الحفيظي Dr. Abdessalam ELHOUDAIGI Générale - 17

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
DR. S. 2020/05/15	2020/05/15	131,00
DR. S. 2020/05/15	2020/05/15	156,00

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>ANALYSES RADILOGIQUES KAISSOUNI Médicales Av. des FAR Chalets Inezgane 03/2014: 05 28 33 39 75</p>	2014.05.28	13. UG.10	564.00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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'OGF.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
		INP : <input type="checkbox"/>																
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>																
		Montants des soins <input type="checkbox"/>																
		Début d'exécution <input type="checkbox"/>																
		Fin d'exécution <input type="checkbox"/>																
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B	B																	
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>																
		Montants des soins <input type="checkbox"/>																
		Date du devis <input type="checkbox"/>																
		Date de l'exécution <input type="checkbox"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																		

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 29/10/2013

Nom/Prénom : BEN DAOUD ISLAM KADRI Age :

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hba
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - Centre de la Santé
INTE : 041066317

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétatine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatine

Dr Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale

- Suivi HTA et Diabète • ECG
- Échographie, Suivi de Grossesse
- Médecin Agréé par l'Etat pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention de Permis DE Conduire et son RENOUVELLEMENT
- Lauréat de la Faculté de Médecine et du C.H.U Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital BOUAFI Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mly Rachid Benmsik sidi Othman Casablanca
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mdakra Benslimane Ahlaf
- Ancien Médecin Chef du centre de santé Jorf Inezgane



الدكتور عبد السلام الحضيكي
الطب العام

- مراقبة الضغط والسكري • تخطيط القلب
- تضمين بالصدى • تبعي الحمل
- طبيب معتمد من طرف الدولة لمن الشواهد الطبية لنيل رخصة السياقة وخدمتها
- خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب سابق مستشفى بوافي الدار البيضاء
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مولاي رشيد بنمسيك سيدى عثمان الدار البيضاء
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مصطفى بن سليمان أحلاف
- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي إنزكان

ORDONNANCE

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale -
الطب العام -

INPE : 041066317

Inezgane Le: 25/05/2023

نوع On call ples.



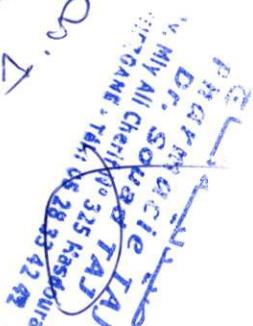
دواء Beta S



الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale -

041066317





- مراقبة الضغط و السكري . تخطيط القلب
 - الفحص بالصدى . تباعي الحمل
 - طبيب معتمد من طرف الدولة لمنح الشواهد
 - الطبية لتبليغ رخصة السياقة وتجديدها
 - خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي
 - إبن رشد بالدار البيضاء
 - طبيب رئيسي سابق بمستشفى بوافعي الدار البيضاء
 - طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مولاي رشيد بن سيدى عثمان الدار البيضاء
 - طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مض克拉 بن سا
 - طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي الحرف إنتركان

ORDONNANCE

Inzegane Le 23/03/2013

الدكتور عبد السلام الحضري Dr. Abdessalam ELHOUAIGUI In
BENDAOUD ELBEKKA الطب العام - Médecine Générale

INPE : 041066317

~~TAJ~~
~~harmacie TAJ~~
~~Dr. Souad TAJ~~
AV. MIY Ali Cherif N° 325 1000
TUNISIE - Tel: 05 28 33 42 42

X 6 mos

T: 156.00

المكتوٰر عبد السلام الحذايقي
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
مٰدٰنٰجٰنٰلٰا - الٰطٰبٰ الٰعٰامٰ
INPE: 041066317

LOT : 211446
PER : 09-2024
P.P.V : 19,30DH

Titanoréïne
12 Suppositoires

6 118000 080510

LOT : 2435
PER : 02 - 26
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT : 3417
PER : 09-25
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT : 2435
PER : 02 - 26
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT : 2268
PER : 09-25
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT : 4659
PER : 11-25
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

Titanoréïne
12 Suppositoires

6 118000 080510

LOT : 201576
PER : 11-2023
P.P.V : 19,30DH

LOT : 191637
PER : 11-22
P.P.V : 19,30DH

Titanoréïne
12 Suppositoires

6 118000 080510

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

43,20

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

43,20

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

43,20

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

43,20

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

43,20

LOT : 2435
PER : 02 - 26
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

ZYLORIC 300 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

6 118000 022275

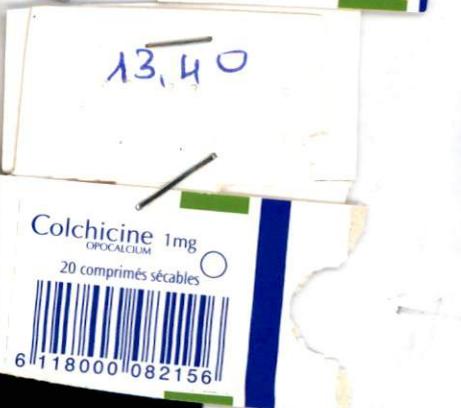
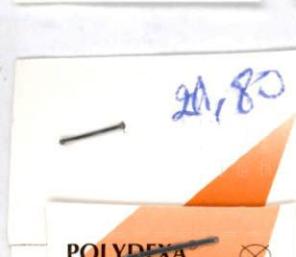
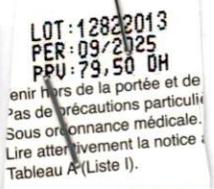
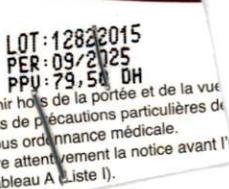
43,20

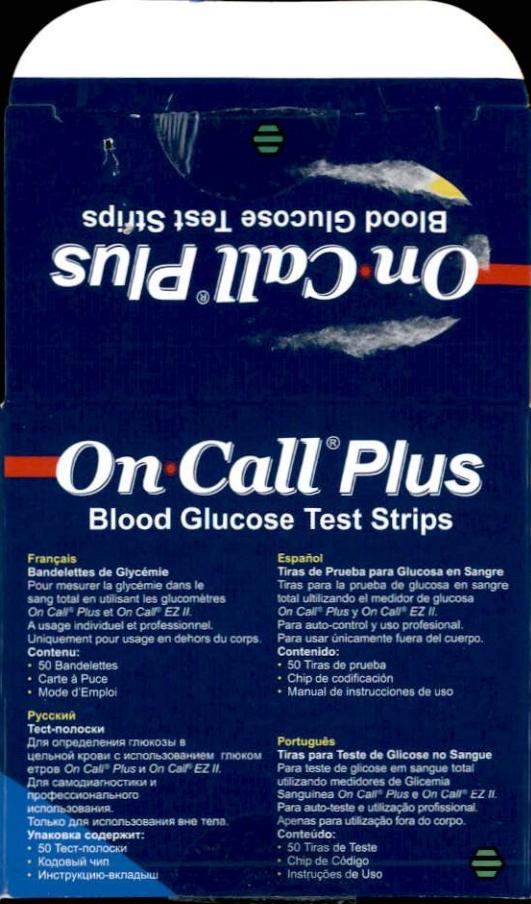
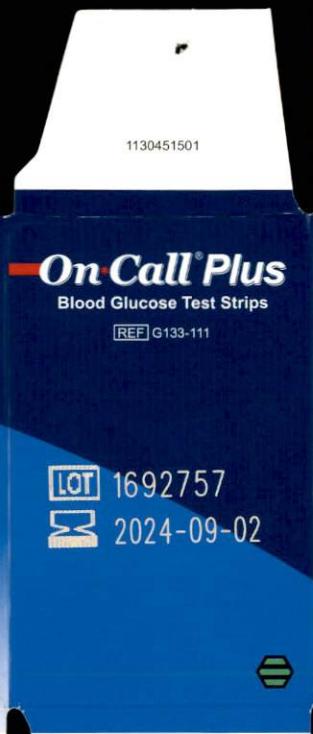
ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014

LOT : 3117
PER : 09-25
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 2435
PER : 02 - 26
P.P.V : 17 DH 50

ADO 500 mg
Boîte de 50 comprimés pelliculés
6 118000 090014





DR ABDESSALAM EL HOUDAIGUI
Médecine Générale
-Suivi HTA et Diabète-ECG-
Echographie -Suivi Grossesse

الدكتور عبد السلام الحضيكي
الطب العام
مراقبة الضغط و السكري - تخطيط القلب
الفحص بالصدى - تتبع الحمل

INPE : 041066317

Inzegane, le : 29/05/2023

NOTE D'HONORAIRES

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Le docteur : Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام

الدكتور عبد السلام الحضيكي INPE : 041066317

Présente à M. : BZ DAAOU Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام - INPE : 041066317

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

1600 DA

Pour l'acte : coac

Et le prix d'agréer l'expression de sentiments distingués.

الدكتور عبد السلام الحضيكي
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطب العام - INPE : 041066317

الطابق الأول عمارة الإمام الحضيكي - أمام ساحة تاركة (ساحة طاكسي تراست)
شارع مولاي علي الشريف - تراست - إنزكان

مختبر جمال لتحليلات الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبيولوجية وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليلات الطبية
- مفتتش «ايريكا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتتش الجودة في التحاليلات الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مفتتش الجودة «كوفراك» إيزو 9001

Dr. Jamal ELKAISSOUNI **الدكتور جمال القيسيوني**

Prescripteur : Dr ELHOUDAIGUI
- Abdessalam



Mr BENDAOUD El Bekkai

Ville : INZEGANE

DDN : 21/07/1958

Dossier n°: 2305292191 Enregistré le : 29/05/2023 à 11:58,

Edité le : 29-05-2023 à 13:25

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Glycémie-à jeun # (Hexokinase G6PD-H)	<u>1.31</u>	g/L 7.3 mmol/L	(0.70-1.10) (3.9-6.1)	01/12/2020 1.19
Cholestérol total # (Dosage enzymatique)	<u>1.49</u>	g/l 3.8 mmol/L	(<2.50) (<6.5)	04/10/2022 1.09
Acide Urique (Dosage enzymatique)	<u>58</u>	mg/l	(35-72)	04/10/2022 102
HbA1c (G8Tosoh)	<u>6.2</u>	%		04/10/2022 7.2
INTERPRETATION: <6 non diabétique 6.5-8 bon contrôle >8 mauvais contrôle				

MARQUEURS TUMORAUX Echantillon sérique

PSA total (Dosage CMIA)	<u>4.17</u>	ng/mL	(<4.00)	26/06/2018 12.82
----------------------------	-------------	-------	---------	---------------------

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 162625500008

Assuré

Bénéficiaire : Mr BENDAOUD El Bekkai

Prescripteur :

DR ABDESSALAM
ELHOUDAIGUI

FACTURE N°

2305292191

Facturé le :

29/05/2023

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0361	PSA	B300	B

Total
B :

490

TOTAL DOSSIER : 564 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-quatre dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél: 05 28 33 39 7

2437



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

Le 29/05/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

الدكتور عبد السلام الحضيري

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

Médecine Générale - الطبيب العام

INPE : 041066317

Certifie que Mlle, Mme, M : BEWIDAQUD ELBEGHIKAS

Présente

Adénome de prostate + DMIS régulé

Nécessitant un traitement d'une durée de:

longue durée -

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit):

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

الدكتور عبد السلام الحضيري
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطبيب العام
INPE : 041066317