

## 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

N° W21-803271

payé  
électronique

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 01690

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAAROUFI JAMIL EDDINE

Date de naissance : 04/08/1944

Adresse : SECTEUR 8 RESIDENCE JOULLAOUA INRS APT 3  
AVE ADDOUB - 1044 Agdal - Rabat  
Tél. : 06 64 17 14 44 Total des frais engagés : 2504, 80 Dhs

Dr. Jamila RHANDI

Diphéthologique Endocrinologue,

Nutritionniste

77, Rue Tansift, Av. Atlas, Appt. 2

Agdal - Rabat

Tél. : 0537 67 57 62 / 0537 68 20 29

INP : 101120020

Date de consultation : 25/07/2023

Nom et prénom du malade : MAAROUFI JAMIL EDDINE Age : 79 Ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : RABAT Le : 05/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-803271

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricole : 01690  
Nom de l'adhérent(e) : MAAROUFI JAMIL  
Total des frais engagés : 2504, 80 Dhs  
Date de dépôt : 05/10/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
25/07/2023	CD	1	300	INP : 101M2023
				05376727 INP : <i>Signature de RHAM</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p><u>Dr. Sanaa EL GHARB</u> <u>Ep. KADIRI</u> Av Annakhil, Hay Riyad - Rabat 0537 71 34 43 - 0537 71 77 <b>INPE . 10205102U</b></p>	<p><u>25.10.9123</u></p>	<p><u>143.000</u> + <u>54.000</u> <u>197.000</u></p>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. Benzaid	06/10/23	I.N.P.E Dr M.N. BENZAID	720 DA

#### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de Montpellier - France

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Maladies métaboliques et Nutrition

Cryolipolyse et Lipolaser

الدكتورة جميلة غندي

خريجة كلية الطب بمونبليي - فرنسا

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

والسمنة والكوليسترول والتغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le 25/07/2023

Mr - MAROUFI Jamel Eddine :

ramipril

30 mg : 1 j à jeun.

Farxiga 10 mg : 1 j

18.1 - Glucophage 1000 : 1 boîte  
x 3 au dîner.

tit de 3 mois

03.07.2023  
Dr. Jamila RHANDI  
Endocrinologue,  
Nutritionniste, Diabétologue,  
77, rue Tansift - Agdal - Rabat  
Tél. : 05 37 68 20 29 - Appt n°2  
Fax : 05 37 62 0037  
E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr

77، زنقة تانسيفت (شارع الأطلس) رقم 2 - أكدال - الرباط - هاتف العيادة : 05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29 - رقم 2

77, rue Tansift (Avenue Atlas) - Appt n°2 - Agdal - Rabat - Tél. Cabinet : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62

E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr

LOT 230753  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH



merck

# Glucophage® 1000 mg

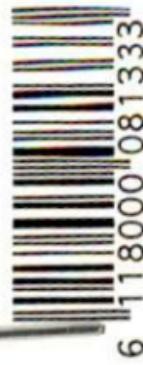
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Glucophage® 1000 mg

30 Comprimés pelliculés



6 1118000 081333

30 Comprimés pelliculés

LOT 230753  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH



merck

# Glucophage® 1000 mg

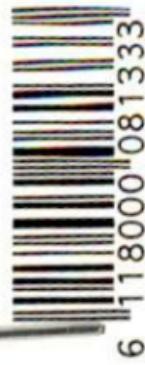
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Glucophage® 1000 mg

30 Comprimés pelliculés



6 1118000 081333

30 Comprimés pelliculés

LOT 230753  
EXP 05/2026  
PPV 28.00DH



merck

# Glucophage® 1000 mg

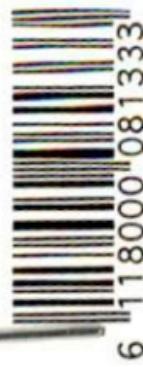
Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Glucophage® 1000 mg

30 Comprimés pelliculés



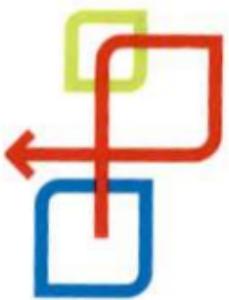
6 1118000 081333

30 Comprimés pelliculés

28 comprimés pelliculés

Dapagliflozine

forxiga®



Voie orale

10 mg

Co  
pel

AstraZeneca



Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V : 419,00 DH

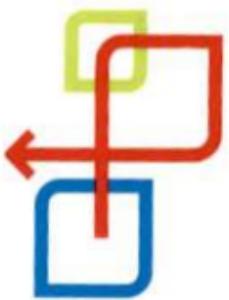


6 118001 185023

28 comprimés pelliculés

Dapagliflozine

forxiga®



Voie orale

10 mg

Co  
pel

AstraZeneca

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

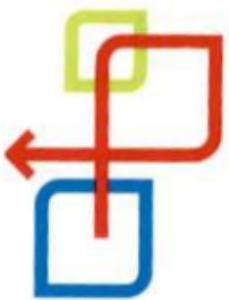


6 118001 185023

28 comprimés pelliculés

Dapagliflozine

forxiga®



Voie orale

10 mg

Co  
pel

AstraZeneca

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

54.30

## **DIAMICRON® 30 mg**

## Gliclazide

## 30 Comprimés à Libération Modifiée

## حرموا المقاصد المعينة

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

### قائمة 1 : لا يصرف إلا بمحض وصفة طبية

**LISTE I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**



Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

## DIAMICRON 30 mg

## Gliclazide

**30** comprimés à libération modifiée



6 "118000" 100072

00'58

0 9  
5700 10 d 3  
Z 00 10 0 3

# DIAMICRON 30 mg

Gliclazide

60 Comprimés à Libération Modifiée

احترموا المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة 1 : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

LISTE I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

# DIAMICRON 30 mg

Gliclazide

60 comprimés à libération modifiée



6 118000 100089

## Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de Montpellier - France  
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Maladies métaboliques et Nutrition  
Cryolipolyse et Lipolaser

الدكتورة جميلة غندي

خريجة كلية الطب بمنيولبي - فرنسا  
إخلاصائية في أمراض الغدد والسكري  
والمسنة والكولستيرون والتغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le .....

M= MAFAROUFI Jaouad Eddine:

- Doppleranteil des  
ubersinf.

(ponts prédictes diminués) Dr. Jami / DSD.

**RHANDI**  
Endocrinologue  
Télé: 357 82 33 57 83 37 88 20 21  
Fax: 357 82 33 57 83 37 88 20 21  
Institut Universitaire de Gynécologie et d'Endocrinologie  
Hôpital Saint-Louis, 1 Avenue Claude Vellefaux, 75674 Paris Cedex 12  
Site: [www.hop-saint-louis.fr](http://www.hop-saint-louis.fr)

1. C.R.O. N° 100000603 - Rabat  
I.N.P. Médecin N° 10192

Medecin N° 101030477

1010300277

77, rue Tansift (Avenue Atlas) - Appt n°2 - Agdal - Rabat - Tél. Cabinet : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62

E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr



# IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

Dr. M.N. BENZAÏD, Dr. Lotfi EL FASSI

الدكتور محمد نجيب بنزايد الدكتور لطفي الفاسي

Rabat, le : mercredi 4 octobre 2023

## FACTURE N° : 16028

Nom : Mr Jamal Eddine MAAROUFI

Examen : ECHO DOPPLER ARTERIEL ---

Cotation : 180

Tarif : 720 Dhs

Arrêté la présente facture à la somme de:

SEPT CENT VINGT DIRHAMS

IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE  
Dr. M.N. BENZAÏD  
30, Avenue Oqba - Agdal - Rabat  
Tél: 0537 77 72 44/45 - Fax: 0537 77 72 71  
CNSS: 8383846  
ICE: 001582572000026  
TP: 25741076  
ICE: 001582572000026  
CNSS: 8383846  
Tél: 0537 77 72 44/45 - Fax: 0537 77 72 71  
TP: 25741076

ICE : 001582572000026 RC: 123143



04/10/2023 09:03:22 AM

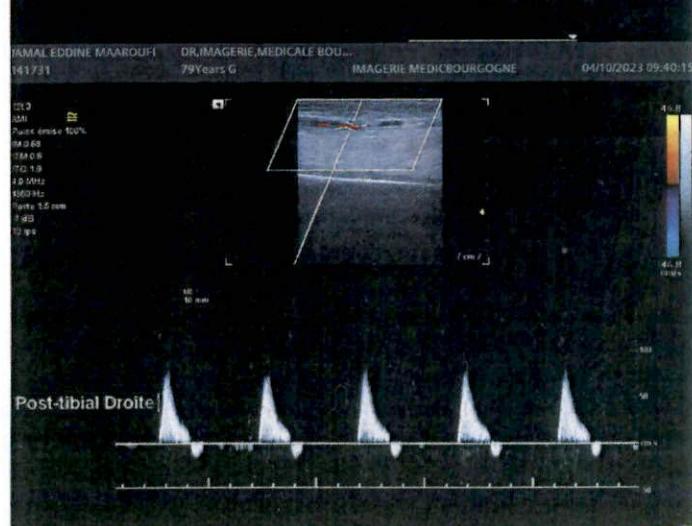
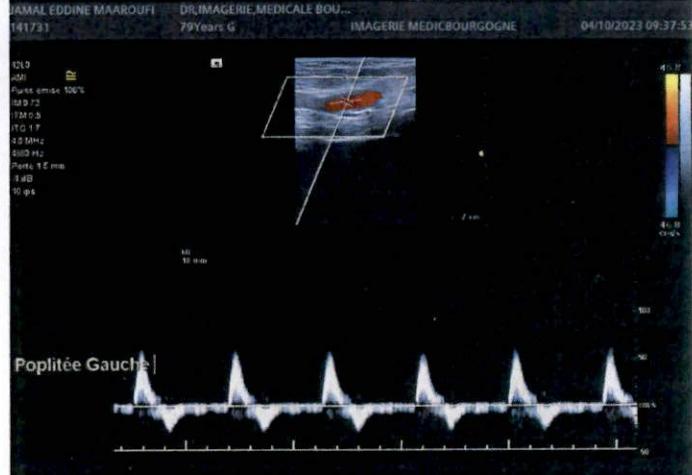
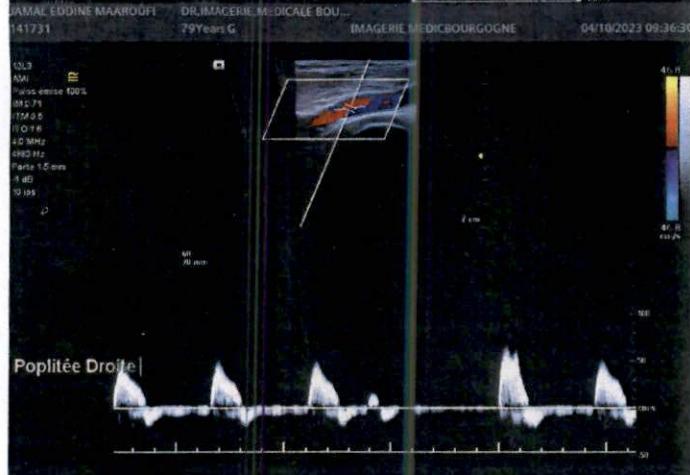
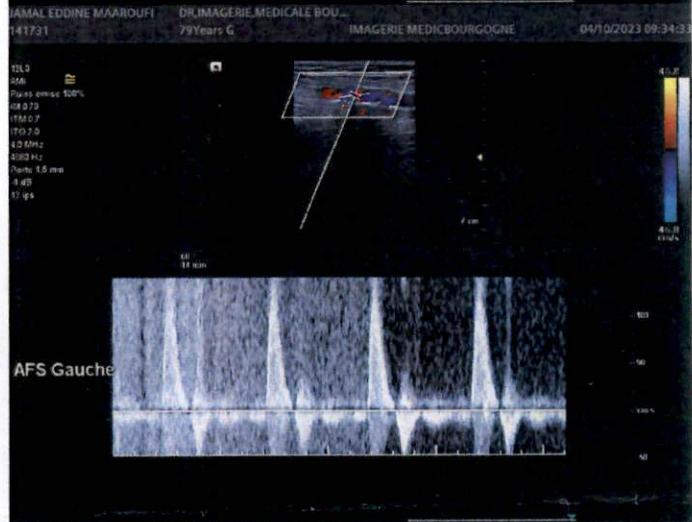
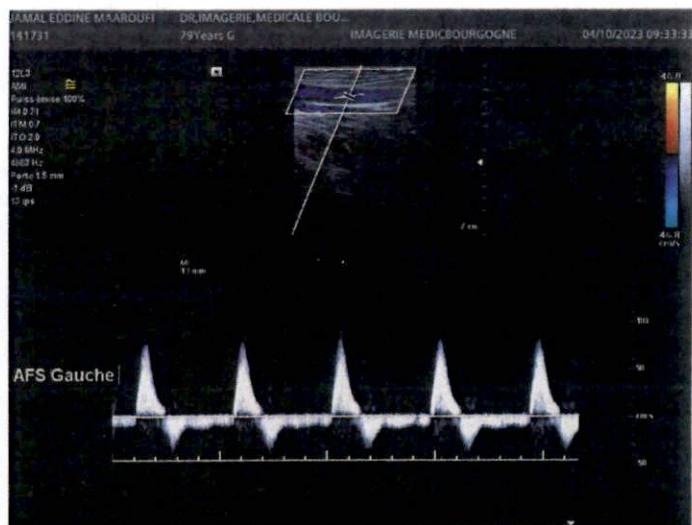
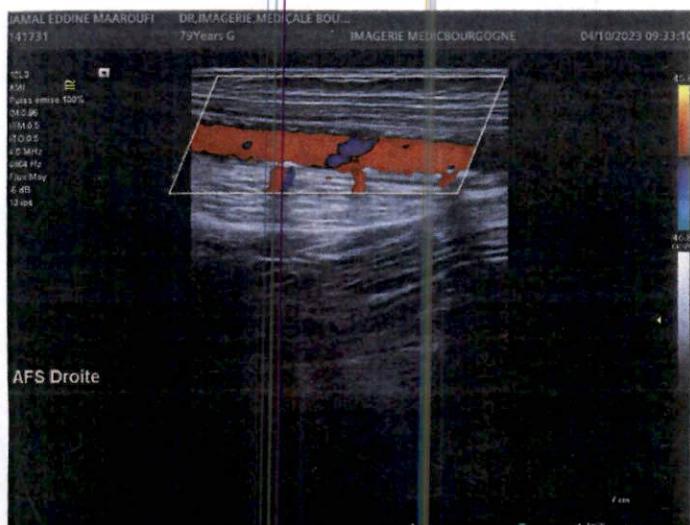
30, Avenue Oqba, 10090, Agdal – Rabat.

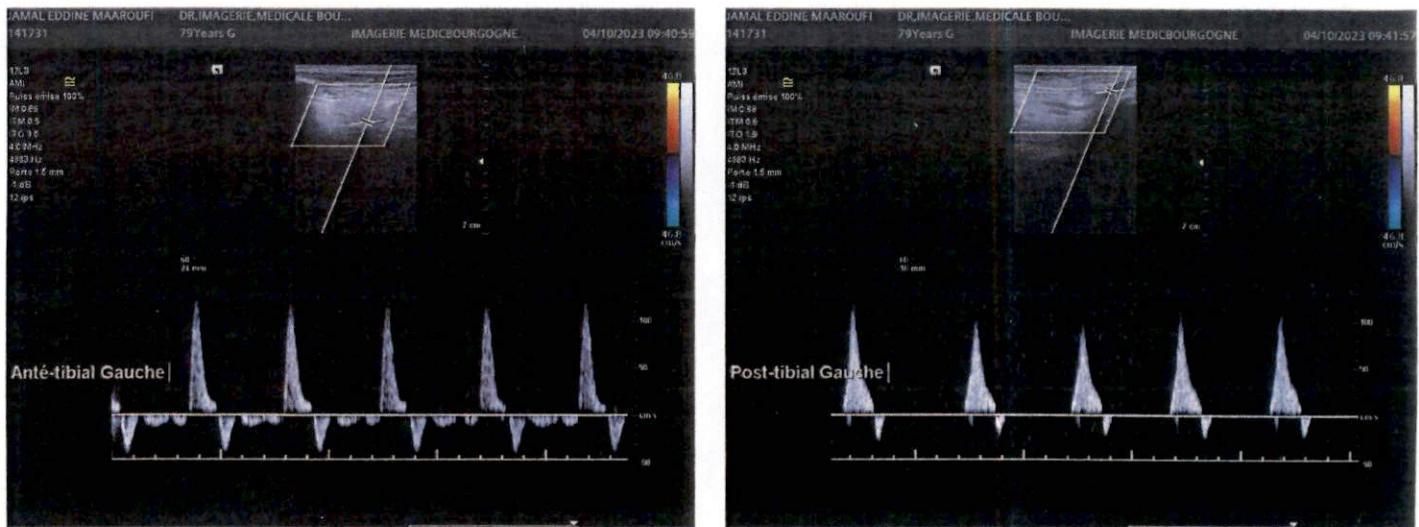
IF : 40422288

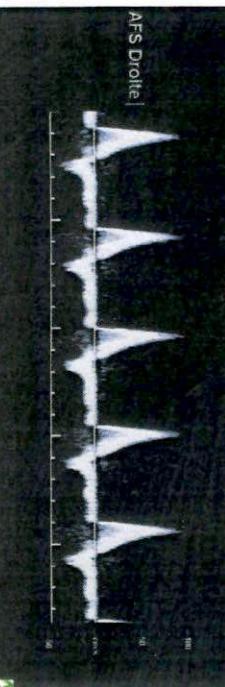
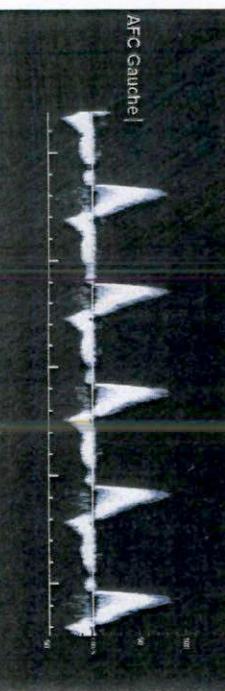
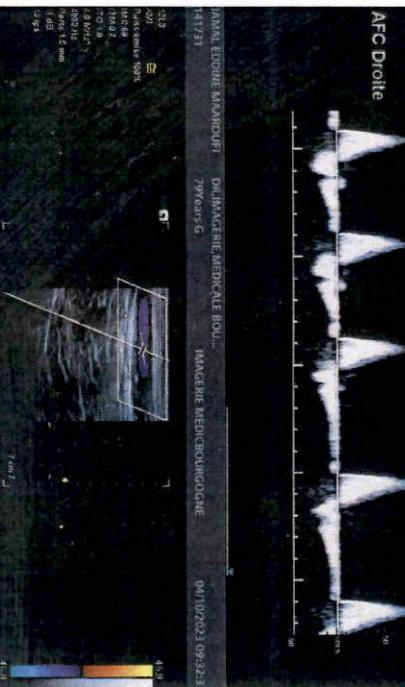
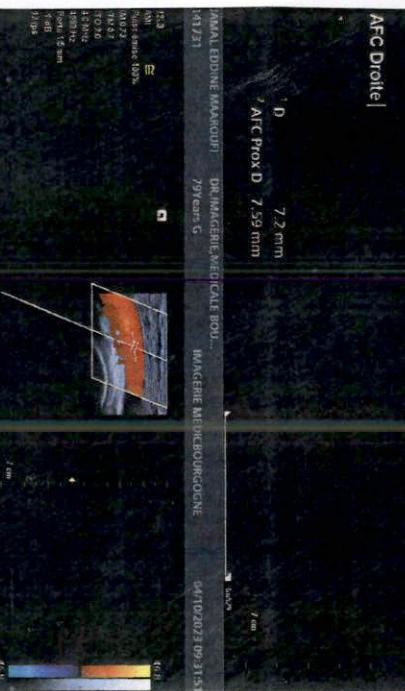
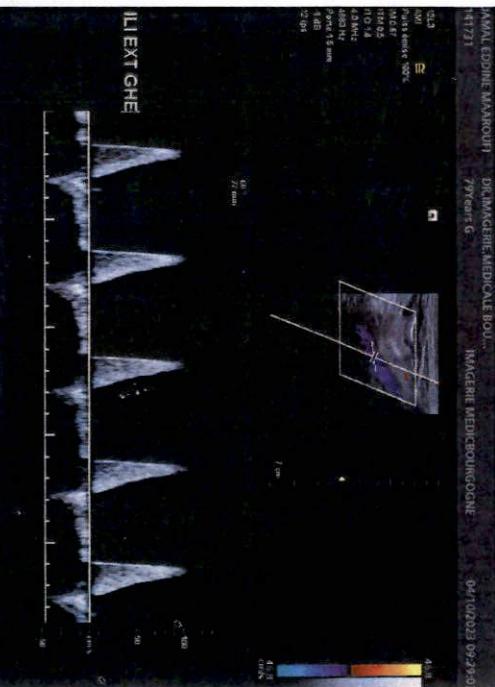
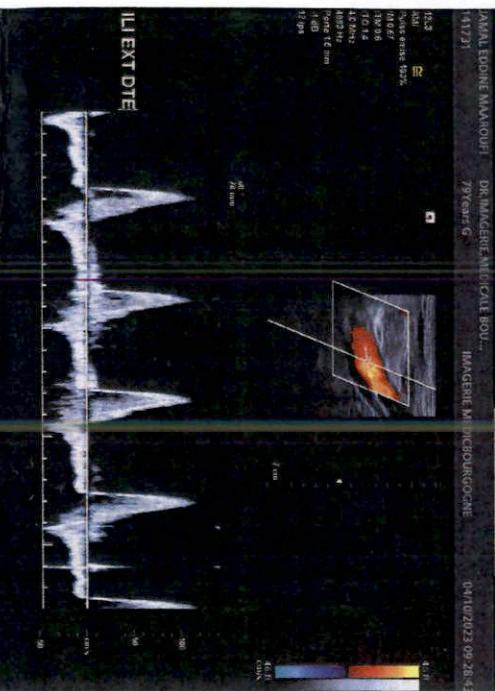
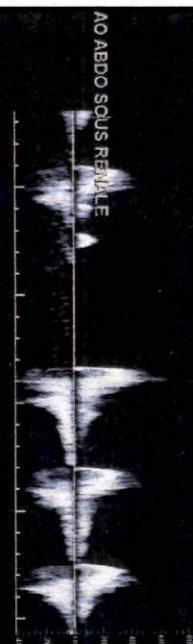
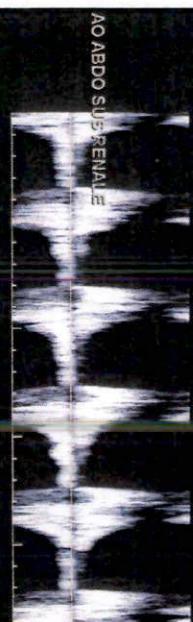
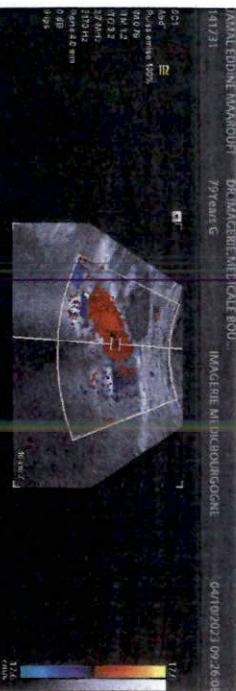
CNSS : 8383846

Tel. : 0537 77 72 44/45 – Fax. : 0537 77 72 71

TP : 25741076







# عيادة الفحص بالأشعة بوركون

## IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

Dr. M. N. BENZAÏD

Dr. Lotfi EL FASSI

الدكتور محمد نجيب بنزايد  
الدكتور لطفي الفاسي

Radiologues

اختصاصي الراديولوجي



Patient : MAAROUI JAMAL EDDINE

Date d'examen : 04/10/2023

RADIOLOGIE NUMERIQUE

راديولوجي رقمية

SCANNER

سكنانير

IRM

التشخيص المغناطيسي

ECHOGRAPHIE

إيكوغرافية

P. DENTAIRE NUMERIQUE

راديو الأسنان رقمي

DOPPLER COULEUR

دوبليير بالألوان

MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

راديو الثدي رقمي

# عيادة الفحص بالأشعة بورگون

## IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE

RADIOLOGIE NUMERIQUE - SCANNER - IRM - ECHOGRAPHIE - P. DENTAIRE NUMERIQUE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE - OSTEODENSITOMETRIE  
راديوولوجي رقمي - سكانير - التشخيص المفاطيسي - دوبليير بالألوان - راديو الأسنان رقمي - دوبليير الثدي رقمي - قياس كثافة العظام



الدكتور لطفي الفاسي  
Docteur Lotfi EL FASSI  
أخصاصي الراديولوجي

INPE N° 101049393



الدكتور محمد نجيب بنزايد  
Docteur M. Najib BENZAÏD  
أخصاصي الراديولوجي

INPE N° 101030427

04/10/2023

Rabat, le: .....

Mr JAMAL EDDINE MAAROUFI

Médecin traitant : Dr. J. RHANDI

### ECHO-DOPPLER ARTERIEL :

#### INDICATION :

- Pouls pédieux diminués.
- Patient suivi pour DNID.

#### RESULTAT :

- L'aorte abdominale est de calibre normal, insulinodépendant, présentant une très faible surcharge athéromateuse, légèrement calcifié par endroit, sans sténose anatomique ou hémodynamique décelée à son niveau.
- On retrouve le même aspect au niveau des artères iliaques primitives et externes.
- Deux petites plaques calcifiées au niveau de la fémorale commune droite non sténosante.
- Aucune anomalie décelée au niveau de la fémorale commune gauche.
- Surcharge athéromateuse calcifiante au niveau des artères fémorales superficielles avec de très fines calcifications médiales, sans retentissement à droite.
- Grosse calcification au niveau du tiers distal de l'artère fémorale superficielle gauche, engendrant une sténose de l'ordre de 75 % avec développement d'une circulation collatérale voisinage alimentant l'artère poplitée gauche.
- On retrouve une très faible surcharge athéromateuse très finement calcifiée au niveau des artères poplitées et au niveau des artères surales, sans retentissement hémodynamique au anatomique.

#### CONCLUSION :

- **Sténose serrée par plaques calcifiées au niveau du tiers distal de l'artère fémorale superficielle gauche évaluée à 75%.**
- **Très discrète surcharge athéromateuse finement calcifiée par ailleurs, non sténosante.**
- **NB : trouble du rythme des flux enregistrés avec des pauses intermittentes qu'il est souhaitable de confronter aux données d'un examen cardiologique.**

Merci de votre confiance.

Dr. MN BENZAÏD

Dr. Mohamed Najib BENZAÏD  
30, Av. Oqba - Agdal - 10090  
IMAGERIE MEDICALE BOURGOGNE  
INP Cabinet N° 101030427  
Médecins: (M.N.B) 06 61 59 20 16 - (L.E.F) 06 61 49 49 36