

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES ACTIVER LES REMBOURSEMENTS

F POUR S 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.



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

Déclaration de Maladie

M23-0028833

190927

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société : Royal AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Barkouki KABBOURA

Date de naissance : 01/11/1947

Adresse : 86 Rue Ahmed el Nejjet - 2ème étage
Nasr - Casablanca

Tél : 0522237517 Total des frais engagés : 2455,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue N. ed. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Date de consultation : 27 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : Barkouki Kabour Age: 76 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DT2, 1 crise, Carence vit D

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 : Casablanca Le : 07/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : AA-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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27 SEP. 2023 | C | 2 | 300 dh |  |
| 21/9/23 | C | 2 | Gratuit | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Fourniture |
|--|----------|--------------------------|
| Pharmacie du Jura 129 Bis Rue Oussama Ben Laden Casablanca - Tél: 05 22 47 01 54 | 27/09/23 | 300 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE BORDJ - ALGER Tél: 021 748 33 000 INPE: 093001196 | 21/09/23 | B: 620 + 100 | 855.200 dh |

AUXILIAIRES MEDICAUX

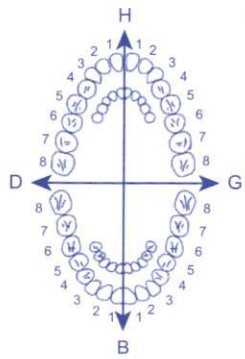
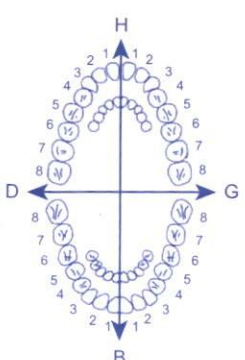
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

الدكتورة آل عبدان سنا

إخصائية في داء السكري وأمراض الغد
خريجة جامعة ديكارت باريس
رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة
الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا
32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250.
الهاتف: 05 22 47 07 54 / 6 12 13 80 45
البريد الإلكتروني: sana@sihalla.com

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH

Casablanca, le

27.05.2025

الدار البيضاء، في

390.00 Barkouki Kaboura
437.00 Galus et 50/1000
faskia janus et 50/1000
1/2 1/2 0
A'S Zyloric 200
3/30 17 sui 19.50 x 6
117.00 Uve dose
100 sui 15 x 2 min
100 sui 1 min x 29 min
824.00 lami de mp 108.00 x 3
veca 5-8 sui aps mp
14
x 3 min

1299.30
Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEL Rachid
729 Bis Rue Oussama Ben Zaid
Casablanca - Tél: 05 22 25 34 71

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrinologue - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrekchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 05 12 13 80 45

LOT: 3192
PER: 03-26
P.P.V: 108 DH 00

LOT: 3192
PER: 03-26
P.P.V: 108 DH 00

LOT: 3946
PER: 05-26
P.P.V: 108 DH 00



Distribué par Ms
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
ppv: 390.00 DH

LOT 230747
EXP 02 2027
PPV 31.30

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom: Barkouki Kabane Date: 21/9/23

Hématologie

- ☐ NFS - Plaquettes
- ☐ Réticulocyte
- ☐ Frottis Sanguin
- ☐ VS
- ☐ CRP

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ GPP
- ☒ HBA_{1c}

Néphrologie

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de Créatinine
- ☒ Acide Urrique

Ionogramme Sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺

Bilan Lipidique

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Transaminases, ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ Triglycérides

Bilan Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan Martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Bilan Hormonal

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ AC ANTI TPO
- ☐ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI R TSH
- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ OEstrogènes
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine

Bilan Prostatique

- ☐ P.S.A Totale
- ☐ P.S.A Libre

Bilan Cardiaque

- ☐ CPK (créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

Bilan Phosphocalcique

- ☒ Dosage Vitamine D
- ☐ Calcémie
- ☐ Calciurie
- ☐ Phosphorémie

Groupe Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan Gestationnel

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Sérologie Toxoplasmose

Ionogramme Urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des Urines

- ☐ ECU
- ☐ Antibiogramme
- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ Microalbuminurie des 24h

Cachet du Médecin

الدكتورة ال عبد الله سنا
Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrinologue - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Autres:

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BNCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 21-09-2023

Mme Kabboura BARKOUKI

| | |
|------------|------------|
| FACTURE N° | 2309211020 |
|------------|------------|

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| PS | Prélèvement sang | E25 | E |
| 9105 | FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN | E0 | E |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B400 | B |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |

Total de B : 620

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 855.80 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-cinq dirhams quatre-vingts centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117 Bd Bir Anzarane - Casa
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr SANAA AL ABADANE

Dossier ouvert le : 21-09-2023 08:28

Edité le : 25-09-2023

Réf : 2309211020

Mme BARKOUKI Kabboura

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Acide Urique: 63.70 mg/l (<71.00)

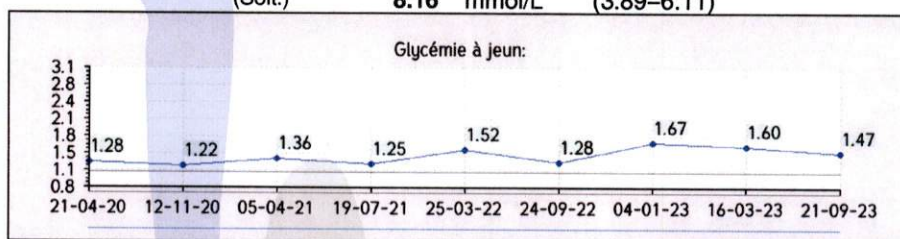
16-03-2023

74.00

Glycémie à jeun: 1.47 g/L (0.70-1.10)
(Soit): 8.16 mmol/L (3.89-6.11)

16-03-2023

1.60

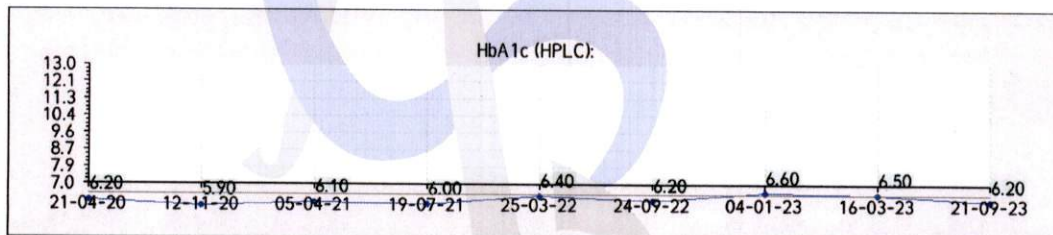


HbA1c (HPLC): 6.2 % (4.0-6.5)
(Arkray)
soit: 44 mmol/mol (20-48)

16-03-2023

6.5

48



Triglycérides: 1.69 g/L (0.40-1.50)
1.93 mmol/L (0.46-1.71)

16-03-2023

1.52

VITAMINES

Vitamine D total (Roche): 15.4 ng/ml (30.0-100.0)
(Cobas 6000) 38.5 nmol/l (75.0-250.0)

08-04-2019

20.7

Fin du compte rendu

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE - Casa
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE: 01748386000083
INTE: 093001196

Dr. A. Azeddoug

Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901

Dossier Valide