

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.



Déclaration de Maladie

M23-020461

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0003559

Société : Royal Air MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Veuve diabète Mohamed

Nom & Prénom :

Boual Malika veuve diabète Mohamed

Date de naissance :

10/10/1967

Adresse :

Don Salama IHHUS N°3 Ain Sebaa
Casablanca

Tél. : 06 16 89 67 24

Total des frais engagés :

1531,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/02/24

Nom et prénom du malade :

Boual Malika

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2

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 : 07/03/2024

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° : 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
16/2/24		Ca	300 DH	
25/1/24		C	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/2/24 767,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/01/24 B320 463,80 m

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 :

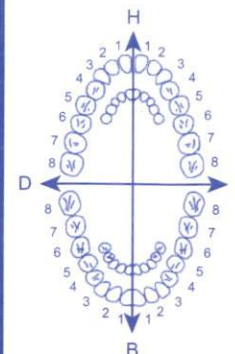
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholestérol



الدكتورة الرجراجي زينب

متخصصة في مرض السكري

والغدد

السمنة - الكوليسترول

16/12/24
M^o Ben Malika
73.40 x 2
- Simvastatin 40 -
0 - 0 - 1/2
479.00
- Jandice 25 -
1 - 0 - 0
18.20 x 3
- Uredre 100. (3bt)
100 x 15
- Becardone 150 - 141
8700
- Relaxin 136 (15) - 141
767.40

DR. ERRAJRAJI Zineb
Spécialiste en Endocrinologie
737, Angle Moulay Youssef et Rue Boukraf
Résidence Miramar N° 3 - Casablanca
Tél: 05 22 26 52 11

737, شارع مولاي يوسف، رنقة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الثالث
737, Angle Bd Moulay Youssef rue Boukraf, Résidence Miramar N° 3, 1er Etage
Casablanca - Tél.: 05 22 26 52 11

NT

LOT: 230774
DLUO: 09/2025
87,00 DH

Son action peut causer
de concentration, notamment
magnésium - **Conseils d'usage**
variée et équilibrée.



6 111269 050065



6 118001 041084

Jardiance® 25 mg

(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 479 DH 00

317709

73,40

Simvacol® 40 mg

Boîte de 28 comprimés



6 118000 360087

73,40

Simvacol® 40 mg

Boîte de 28 comprimés



6 118000 360087

Maphar
Bd Alkima N° 8, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV

P.P.V: 18,20 DH



6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 8, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV

P.P.V: 18,20 DH



6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 8, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV

P.P.V: 18,20 DH



6 118001 185030



Dr T BENCHEKROUN A

مختبر التحليلات الطبية **غاما**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Casablanca le jeudi 25 janvier 2024 Madame BOULAL MALIKA

FACTURE N° 501651

Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Cytobactériologie des urines -----	B	80	
Microalbumine de 24 H -----	B	100	
Antibiogramme -----	B	40	Total : B 320

Prélèvements :

Sang -----	Pc	1,5	
Ur. de 24 h -----	K	1,5	
Flacon stérile -----	K	1	

TOTAL DOSSIER

463,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Trois Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr T BENCHEKROUN A
186 Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597



Dr T BENCHEKROUN A

Casablanca le : 25/01/24

مختبر التحليلات الطبية **كأمام**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GAMMA

Laboratoire Général Analyses Médicales Médico-légales Alimentaires

Biologie moléculaire - Centre de Fertilité - Marqueurs Tumoraux - Hormonologie
Toxicologie - Immunologie - Hématologie - Oncologie

Madame BOULAL MALIKA

DDN : ,

Code patient : 97735 - Référence : 24A2092

Dr, ZINEB ERRAJRAJI

Page : 1/2

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Tech : HPLC METHODE DE REFERENCE)

Normales

Hémoglobine glycosylée ----- : 6,30

(Diabete stable < 7 %)

(Diabete instable > 8 %)

(Niveau non diabétique < 6 %)

LABO GAMMA
Analyses Médicales
Dr. T. BENCHEKROUN A
184 Av. "C" Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 61 85 39 Fax: 05 22 62 15 94

* (résultat contrôlé)

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE LIEGE . BELGIQUE . ANCIEN ASSISTANT EN TOXICOLOGIE A L'HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BAVIERE
C E S BIOCHIMIE - IMMUNO - TRANSFUSION - MICROBIOLOGIE - MARQUEURS TUMORAUX
ANCIEN RESPONSABLE DU SERVICE D'EPIDEMIOLOGIE A L'INSTITUT PASTEUR MAROC

BIOLOGIE DE REPRODUCTION : FIV - ICSI

186, Avenue 'c' - 1er étage - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél.: 05 22 61 85 39 - Fax : 05 22 62 15 94

INPE : 093000610 - Patente : 32833616 - I.F: 46901880 - ICE : 001592244000006

E-mail : labogamma2010@gmail.com - Autorisation 11597

Casablanca le : 25/01/24

Madame BOULAL MALIKA

DDN : ,

Code patient : 97735 - Référence : 24A2092

Dr, ZINEB ERRAJRAJI

Page : 2/2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- : LEGEREMENT TROUBLE
Couleur----- : JAUNE
Culot ----- : MOYEN

EXAMEN CHIMIQUE

Albumine ----- : 0
Sucre ----- : TRACE
Corps cétoniques ----- : 0
Sang ----- : 0
pH----- : 6,0

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes ----- : 8 mille/ml (N : < 10 milles/ml)
Hématies----- : 500/ml (N : < 5 milles/ml)
Cellules épithéliales----- : QUELQUES
Cristaux ----- : NEANT
Cylindres ----- : NEANT
Trichomonas ----- : NEANT
Levures ----- : NEANT

CULTURE

Culture ----- : NEGATIVE

BIOCHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINE

Diurèse ----- : 2 900 ml Normales
Microalbuminurie ----- : 1,00 mg/l
Soit : 2,90 mg/24 h Positif > 20

* (résultat contrôlé)

LABO GAMMA
Analyse Biologique
Dr. T. EL KASSAB
104 Av. Mohammed VI - Casablanca
Tél : 05 22 61 63 39 Fax : 05 22 62 15 0