

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-001386

200885

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02602 Société : RMA

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUFRIH DRISS

Date de naissance : 30 - AVRIL 1953

Adresse : H-252 - WT. EL OUAFO, ANJ

DEROUA

Tél : 0642404633 Total des frais engagés : 1740,90 Dhs

06 3852 2815

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 / 03 / 2024

Nom et prénom du malade : MOUFRIH DRISS Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DTL + HSA

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 : DERRAG Le : 27 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

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 03 24	sn		160,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Dr. Saad BENJELLOUN Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA Tél. 05 22 51 47 07	27.03.24	1311,90
Dr. Saad BENJELLOUN Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA Tél. 05 22 51 47 07	27.03.24	189,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. NOUGA LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICIN 27/03/24	27/03/24	B. 109	90,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

NS 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine

et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

مدير كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

الدروة , في 27/03/2024 Deroua, le

Moufrik
Driou

INPE: 06 20 74 810 807

(269.80 x 3) = 807. -

1) COVERAM 70 (S.L) x 3

(34.20 x 3) = 102.60
2) SOLRIX (S.L) x 3

(21.00 x 6) = 126. -
3) DIAFORMIN (S.L) x 3

(92.10 x 3) = 276.30
4) AMARCEL (S.L) x 3

134.180

Dr. Hamza Jami
Médecin Généraliste
252, 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'Analyses médicales Deroua
Tel: 05 22 036 000

252 الطابق الأول تجزئة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'Analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000

269,00

269,00

269,00

LOT: 23E001
PER: 05 2026

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V.: 92DH10



LOT: 23E001
PER: 05 2026

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V.: 92DH10



LOT: 23E001
PER: 05 2026

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V.: 92DH10



PPV: 21 DH 00

PPV: 21 DH 00
PER: 02/27

PPV: 21 DH 00
PER: 02/27
LOT: N642

PPV: 21 DH 00
PER: 01/27
LOT: N068

PPV: 21 DH 00
PER: 02/27
LOT: N642

PPV: 21 DH 00
PER: 02/27
LOT: N642

PPV : 34,20
LOT :

PPV : 34,20
LOT :

PER :
PPV : 34,20

LOT :
PER :

Promisemed® Blood Lancet

Русский
Стерильных ланцетов
Для самостоятельного тестирования и профессионального использования.
Внимание:
Не используйте ланцет, извлеченный из упаковки, если защитный наконечник отсутствует или ослаблен. Проверяйте осторожность при обращении с открытой иглой ланцета.

Упаковка содержит:
• 100 стерильных ланцетов

كرت اللانسان
لأغراض اختبار في الدم
تحتفظ بالظروف والأشياء البنية
لا تستخدم لانتاج أو أخذ عينات من الدم
أو في اختبار الدم. تأكد من أن اللانسان
نظيف والحرس عندما تكون أبرة اللانسان
مستقيمة.
المحتويات:
• 100 لانتاج بنية

Promisemed® Blood Lancet

English
Lancets
For self testing and professional use.
PRECAUTION:
Do not use the lancet if the safety tab is missing or loose when you take the lancet out of bag. Use caution whenever the lancet needle is exposed.
Contents:
• 100 Sterile Lancets

Français
Lancettes
A usage individuel et professionnel.
PRECAUTIONS:
Ne pas utiliser la lancette lorsque la languette est dévissée, même si la lancette a été prélevée de son sachet. Agir avec prudence chaque fois que l'aiguille de la lancette est apparente.
Contenu:
• 100 Lancettes stériles

Español
Lancetas estériles
Para auto-control y uso profesional.
PRECAUCIÓN:
No use la lanceta, si la etiqueta de seguridad no se encuentra o esta floja al momento de retirar la lanceta del sobre. Tenga cuidado cuando la aguja de la lanceta está expuesta.
Contenido:
• 100 Lancetas Estériles

Português
Lancetas estériles
Para auto-teste e uso profissional.
PRECAUÇÕES:
Não use a lanceta se não estiver com a capa de segurança ou estiver solta quando você tirar a lanceta da bolsa. Tenha cuidado quando a agulha da lanceta estiver exposta.
Conteúdo:
• 100 lancetas estériles

REF BL-28G

LOT 906022
2022-06-09
2027-05-31

Promisemed® Blood Lancet

For use with the following devices:



Promisemed Hangzhou Meditech CO., Ltd.
No. 1386 Gangxing Street, Gangqian Community,
Yuhang District, Hangzhou City, 311121, Zhejiang,
China.

EC REF OBELIS S.A.
Bd. Général Wiaux, 53
1030 Brussels, Belgium.

Promisemed® Blood Lancet 28G 100PCS



**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

REF G135-10H
MODEL OGS-191

Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON®

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

EC REP
MOSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using
the On·Call® Extra family of Blood
Glucose meters.

For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389202

**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

LOT 1191781
2025-12-15

**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

50

English
Blood Glucose Test Strips
For testing glucose in whole blood using the
On·Call® Extra family of Blood Glucose
meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.
Contents:
• 50 Test Strips
• Package Insert

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour l'analyse de glucose dans le sang total
à l'aide de la famille de Glycomètres On·
Call® Extra.
A usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.
Contenu:
• 50 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для измерения уровня содержания
глюкозы в цельной крови с использованием
глюкометров семейства On·Call® Extra.
Для самодиагностики и профессионального
использования.
Только для использования вне тела.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

العربية
أشرطة فحص
لأخبار نسبة الجلوكوز في الدم بأكملها باستخدام مجموعة
أجهزة القياس من عائلة On·Call® Extra.
للمراقبة الذاتية والمهنية.
للإستخدام الخارجي فقط.
المحتويات:
• 50 أشرطة الفحص
• ورقة التمريرة

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

Deroua, le

27/10/2024

الدعوة , في

Moufrik

Doct

1) 140.00
ONCall extra x2 (B50)
Bandelette

2) 49.00
Lancette

189.00

INPE : 06 20 74 810
DR. SAAD BELLLOUN
Tél: 05 22 51 07 07
Lot. ALWAHDA 2
252 1er étage, Deroua

Dr. Hamza JAMI
Médecin Généraliste
252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2
252 1er étage, Deroua

252 الطابق الأول تجزئة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

الدروة , في 27/03/2024 Deroua, le

Mouf. R
Dr. J. S

1) Hb ac



Dr. Hamza JAMI
Médecin Généraliste
252 1er étage, Lot. ALWAHDA
252 000 000 000 000

252 الطابق الأول تجزئة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000 Tél :

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000059826**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Deroua le 27-03-2024

Mr Driss MOUFRIH

Demande N° 2403270033

Date de l'examen : 27-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	K9 Prélèvement	B9
B119	Hémoglobine glycosylée	B100

Total des B : 109**Montant total payé : 90DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix dirhams**

LA PHARMACIE REGIONALE

DEROUA

FACTURE

Pour Mr : Moufrit Driss
 Facture N° : 1973013 Date : 27.03.24

Art	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Montant
1	on. cap Extra (50)	1	140.00	140.00
2	lancette	1	49.00	49.00

Montant	189.00
T.V.A	111
TOTAL T.T.C	111

Arrête la présente facture à la somme de :

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 27-03-2024 15:41

A181040001

Mr MOUFRIH Driss

Né(e) le : 30-04-1953

Prélevé le : 27-03-2024 15:52
au labo

N° de dossier : 2403270033

Edité le : 28-03-2024 à 13:31

Prescripteur : Dr JAMI HAMZA, DEROUA

INPE 063061733

BIOCHIMIE SANGUINE

18-09-2023

7,7

Hb glycosylée (HBA1C)
(HPLC - TOSOH GX)

7,2 %

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 à 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6.5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 à 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO DEROUA

2024/03/28 11:37

TOSOH CORPORATION V01.22

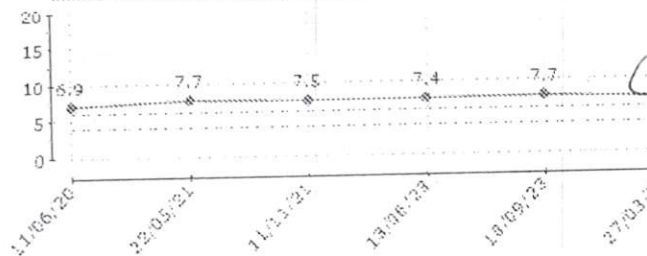
NO: 0005 TB 0001 - 05

ID: 112403270033

CAL (N) = 1.1922X + 0.3600

TP 995

Antériorité : Hb glycosylée (HBA1C) (%)



NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	10.71
A1B	1.0	0.35	15.29
F	1.0	0.43	15.15
LA1C+	2.4	0.57	36.48
SA1C	7.2	0.70	86.55
AO	89.2	1.05	1355.03
TOTAL AREA			1519.21

HbA1c 7.2%
IFCC 55 mmol/mol