

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-462489

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2786 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUZELIM BOUBKER
 Date de naissance : 01/01/1954
 Adresse : NR 13, AV. Abdellah GUENOUN
 cite SALAM AGADIR
 Tél. : Total des frais engagés : 535,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSTADRAF Bouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q. 1) Agadir

Date de consultation : 01/10/19
 Nom et prénom du malade : OUZELIM BOUBKER Age : 1954
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DIABETE SUIVE

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 : AGADIR Le : 28 OCT 2019
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/10/2019	215.20

[illegible]

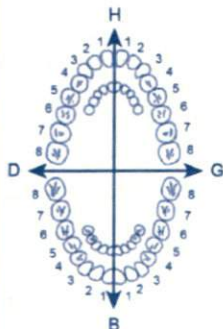
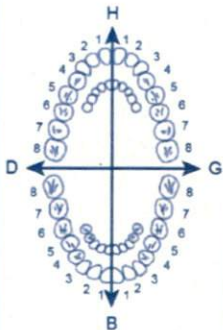
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Moustadraf Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition



الدكتور مستطرف زهير

أخصائي في أمراض الغذاء
داء السكري و التغذية

Sur Rendez-vous

بالموعد

Agadir, Le :

11.10.19

M^{re} ouzlem Boubker

107.60 x 2

STAGID



1 - 0 - 1

3 mois

215.20

PHARMACIE FAICEL
Dr. HAKIM MEHDI
Ex. DAKKA AGADIR
Tél. 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00

الدكتور مستطرف زهير
Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR

RDV Le :

57. رتبة الحاج أخنوش (رتبة مراكش سابقا) الحي الصناعي أكادير - الهاتف: 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00

57, rue Haj Akhenouch, (Ex Rue de Marrakech) - Q.I Agadir - Tél. 05 28 84 82 83 - 06 24 19 11 00

STAGID® 700 mg
metformine embonate
100 COMPRIMÉS SÉCABLES

Respecter les doses prescrites
يجب التحديد بالآداب الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Composition :

Metformine (DCI) embonate700 mg
quantité correspondant en metformine base à280 mg
Excipientsq.s.p. un comprimé sécable
Boîte de 100 comprimés sécables.

التركيبية :
متفورمين (DCI) أميونات700 ملغ
الكمية المماثلة من متفورمين القاعدة280 ملغ
السواغاتك.ك.ل. قرص واحد قابل للقطع
علبة تحتوي على 100 قرصا قابلا للقطع.

LOT 191440
EXP 06 2022
PPV 107.60

107.60

LOT
EXP
PPV

191440
06 2022
107.60

107.60

STAGID® 700 mg
metformine embonate
100 COMPRIMÉS SÉCABLES

Respecter les doses prescrites
يجب الالتزام بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



Composition :

Metformine (DCI) embonate 700 mg
quantité correspondant en metformine base à 280 mg
Excipients q.s.p. un comprimé sécable
Boîte de 100 comprimés sécables.

التركيبة :

متفورمين (DCI) أميونات 700 ملغ
الكمية المتقابلة من متفورمين القاعدة 280 ملغ
المكونات ل.ك.ل. قرص واحد قابل للتقطع
عبوة تحتوي على 100 قرصا قابلا للتقطع.

Dr. Mostadraf Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

01/10/19

M. Zouhair BouBKer

Glycémie à jeun

Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

10.2019

Dr. Mostadraf Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
57, Rue de Marrakech (Q.I.) AGADIR
Tél. 05.28.84.48.84 / 05.28.84.48.89

Dr . MOUSTADRAF Zouhair

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition

الدكتور مستطرف زهير

أخصائي في أمراض الغدد، داء السكري و التغذية

Agadir le : ٠٨/١٥/١٩

NOTE D'HONORAIRES

Nom : OUM

Prénom : BOUBKER

Deux cents (200,00) Dhs

Dr. MOUSTADRAF Zouhair
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Rue Haj Akhenouch (Q.I.) AGADIR



PHARMACIE FAICEL

Adresse : 1042 Extension DAKHLA

DR HAKIM MEHDI

R.C : 62448

Patente: 67539021

T.V.A : 14420643

C.N.S.S: 6374441

Tél : 0528238383

Le 03/10/2019

FACTURE N°191003

N° ICE :

N° IF : 14420643

OUZLIM BOUBKER

Quantité	Désignation	PRIX PUBLIC	Total
2	STAGID COMPRIMES GM	107,60	215,20
<div>PHARMACIE FAICEL Dr. HAKIM MEHDI Ex. Dakhla AGADIR Tél: 0528 23 83 83</div>			
		Total =	215,20

Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Quinze Dirhams et 20 centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Tél : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
ICE : 001533339000029 IF : 75744470 INP : 043001189

Agadir le 1^{er} Octobre 2019

OUZLIM BOUBKER

FACTURE N° 0051019

Analyses :		
Cotation en B	B	130

Prélèvements :		
Sang	Pc	1,1
TOTAL DOSSIERS		120,00 DH

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous (O.I.) AGADIR
Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 19J9

Prélèvement effectué à 07:19

Docteur ZOUHAIR MOUSTADRAF

57 Rue de Marrakech, (Q.I) -AGADIR

AGADIR

Du : 01/10/19 - Edité le : 01/10/19

Monsieur OUZLIM BOUBKER

DDN : 1954



Page : 1/1



Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
			01/07/2019	
GLYCEMIE A JEUN	:	0,95 g/l	0,7 - 1,1	0,95
Soit :		5,30 mmol/l	3,9 - 6,1	5,30

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1C)

(Technique : Chromatographie liquide haute performance (CLHP))

RESULTAT	:	6,10 %	6,10
----------	---	--------	------

Interprétation

Equilibre glycémique excellent	:	4,0 - 6,5
Equilibre glycémique moyen	:	7,0 - 8,0
Equilibre glycémique mauvais	:	> 8,5

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE
Dr. RIFKOUN Abdelmjid
20, Rue Taraboulous (Q.I) - AGADIR
Tél : 05 28 84 48 84 / 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales **RIFKOUN** est désormais certifié

