

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-548709

par courri

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5752

Société : RAM 34634

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 91, IGHILI F M'HAMID

Tél. : 0643082351

Total des frais engagés : 1806,80DA

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : RIDA DARAJAT MUSTAPHA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 22/10/2022

Signature de l'adhérent(e)

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-548709

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

Matricule : 5752

Nom de l'adhérent(e) : RIDA

Total des frais engagés : 1806,80DA

#### **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
07/07/2024	5	1	25600	INP : 07N0700001 Dr. EL GUERMAI NABIL Endocrinologue - Diabetologue 125, Rue Zekraoui - Marrakech Tél : +212 62 44 98 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Dr. Youssef MOSAADI</b> Dr. Youssef MOSAADI Tariq Al Hamid II N° 861 Tel.: 0524 37 08 46	15/07/18	1436.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE N'HAMMAM D'ANALYSES MEDICALES Dr. Bouzekraoui M. Abdelhafid	01/07/20	397 + PIS	120,00 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**VIOLET ADHERENT**

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

#### **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 canalaire, ainsi que le plan de traitement.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]	
				MONTANTS DES SOINS [ ]	
				DEBUT D'EXECUTION [ ]	
				FIN D'EXECUTION [ ]	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	$  \begin{array}{c cc}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & &  \end{array}  $				MONTANTS DES SOINS [ ]
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS [ ]
					DATE DE L'EXECUTION [ ]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXISTENCE

# الدكتور الكرماعي محمد نجيب

اختصاصي

أمراض الغدد الهرمونية

أمراض السكري

الامراض الاستقلالية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermai Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش

31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

Tél. : 05 24 44 96 00

الهاتف :  
E-mail : nguermai@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Marrakech, le : 15 JUIL 2020

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

56,80

- GLYNORM 2 mg

1 cp/j à jeun

350,00 x 3

- GALVUS Met 50/850

1 cp matin et soir  
Au milieu des repas

210,00

+ bandelettes de glycémie

1436,80

ASP 3 mois

PHARMACIE AL OUSRA  
Dr Youssef MOSSADEK  
Marrakech  
Tél. : 05 24 37 03 46

INP 072008634

DR. EL GUERMAI  
Endocrinologue - Diabetologue  
31, Boulevard Zerkouni - Marrakech  
Tél. 022 24 93 66

Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

الدكتور الگرماعي محمد نجيب

اختصاصي

• أمراض الغدد الهرمونية

• أمراض السكري

• الأمراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

شارع الزرقطوني ( أمام سينما كوليزي ) مراكش

31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

Tél. : 05 24 44 96 00

الهاتف :

E-mail : ngerma@hotmai.com البريد الإلكتروني :

Marrakech, le :

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

FAIRE:

- Cholesterol total + cLDL

- Triglycérides

- Transaminases

- Hémoglobine glyquée

- Crétatininémie

- Micro-albuminurie

Dr. El GUERMAI Najib  
Endocrinologue - Diabetologue  
31, Bd. Zerkouni - Marrakech  
Tel. 05 24 44 96 00

Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

Marrakech, le :

# الدكتور الكرماعي محمد نجيب

## اختصاصي

- أمراض الغدد الهرمونية

- أمراض السكري

- الامراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETOLOGIE

- MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

- Mr RIDADARAJATE Mustaphad 680

FAIRE:

- Hémoglobine Glyquée

Ref. 1234567890  
Série 1234567890  
Date 12/12/2010  
Ladopage Analytical Services  
1234567890 1234567890

~~Dr. EL GUERMAÏ Mohamed~~  
Endocrinologue Diabetologue  
31 Boulevard Zerkouani - Marrakech  
tel 044 44 96 00

شارع الزرقطوني ( أمام سينما كوليزي ) مراكش  
31, Bd. Zerkouani (en face du Cinéma Colisée) Marrakech  
Tél. : 05 24 44 96 00  
الهاتف :  
البريد الإلكتروني : nguermai@hotmail.com

Prière de téléphoner au secretariat avant tout passage au cabinet.

DAH  
€ 10,00

832

CODE:

JUL 2021  
TD190121-B00

LOT:

Diabcontrol®  
TD-4279

# Test Strip

50  
Test Strip



Use only with Diab control TD-4279 blood glucose meter.  
50 Test Strips and Instruction inside.

TaiDoc Technology Corporation  
B1-7F., No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,  
New Taipei City 248, Taiwan (R.O.C.)  
[www.taidoc.com](http://www.taidoc.com)

MedNet GmbH  
Borkstraße 10  
48163 Münster, Germany

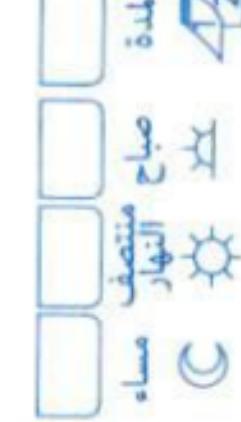
CE 0123 For self-testing.  
2°C - 30°C

4 717095 032811

# Glynorm®

دواء  
جلاينورم®  
لـ  
السكري

٣٦٩٠٢٤٥



Glynorm® 2 mg  
Boîte de 30 comprimés

AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

SOTHEMA



سوثيما  
Sotrema

# گلینورم®

رياكلينيد

SPPV

2 ملغ

30 قرصاً

عن طريق الفم



<input type="checkbox"/>					
قبل	بعد	مساء	منتصف النهار	صباح	المدة



Glynorm® 2 mg SOTHEMA  
Boîte de 30 comprimés  
AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

سوطاما  
SotHEMA

6 118000 023258



# كلينورم®

ريباكلينيد

S.P.P.

2 ملغ  
30 قرصاً  
عن طريق الفم



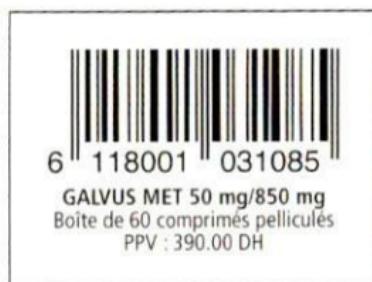
6 118000 023258

سوطيمـا  
sothema

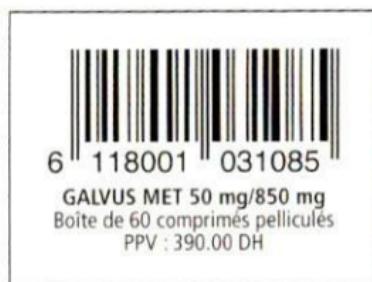
Glynorm® 2 mg  
Boîte de 30 comprimés  
AMM MAROC N° 436/16 DMP/21/NNPR

SOTHEMA

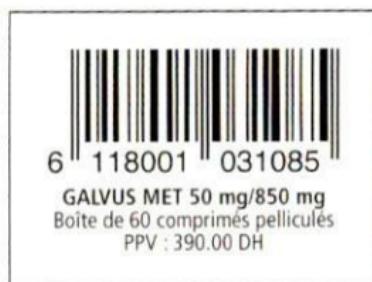
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية  
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلديغليپتين و 850 ملغ من ميتفورمين هيدروكلوريد  
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية  
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلديغليپتين و 850 ملغ من ميتفورمين هيدروكلوريد  
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية  
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلديغليپتين و 850 ملغ من ميتفورمين هيدروكلوريد  
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



# LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

595, Avenue Tafilalet M'Hamid 2. Marrakech.

Tél: 05.24.36.04.40 - Fax: 05.24.36.05.40

Patente: 67190361 -- IF: 70790149 -- CNSS: 7704522

Édité le: 07/07/2020

FACTURE N° 34330/2020

INPE: 073060576  
ICE: 001637247000044

Analyses effectuées le 07/07/2020

Médecin Prescripteur Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

Nom du patient MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Examens - HBG

Cotation B 97 + 1 PC1,5

Montant 120,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT VINGT DIRHAMS

LABORATOIRE M'HAMID  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Bouzehraoui Adelhafid

# LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BOUZEKRAOUI My Abdelhafid  
Pharmacien Biogiste

Lauréat de l'université Louis Pasteur  
Strasbourg - France

Ancien Chef des Laboratoires:

Polycliniques CNSS  
Hôpital Ibn Tofail - Hôpital Militaire Avicenne

Prélèvement du : 07/07/2020  
Résultats édités le: 07/07/2020

Prescripteur: Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

**MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA**

Dossier N° 13A133

Page: 1/1

## -- BIOCHIMIE SANG --

### HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C

Résultat: 7,00 % (\*) V,N = 3,5 à 6,5 %

Antécédent du 13/01/20 - 09:11 : 8,10 %

#### \* RAPPORT D'ANALYSE\*

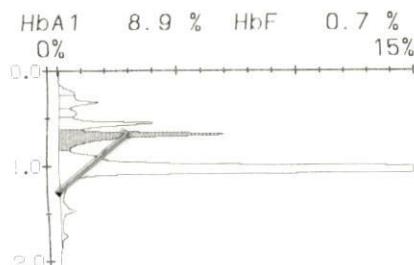
Total de pages: 1

LABORATOIRE MHAMID  
2020/07/07 09:46  
TOSOH V01.20  
NO: 0005 TB 0001 - 05  
ID: 13A133  
CAL(N) = 1.1110X + 0.6700

TP 870

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	6.89
A1B	1.4	0.34	18.09
F	0.7	0.46	8.99
LA1C+	2.8	0.56	35.94
SA1C	7.0	0.68	73.00
AO	89.6	1.04	1155.77
			AIRE TOTALE 1298.68

HbA1c 7.0%  
IFCC 53 mmol/mol



LABORATOIRE M'HAMID  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr Bouzekraoui My Abdelhafid