

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

Declaration de Maladie

N° W19-480035

54702

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3063 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HILALI Ned
 Date de naissance : 23 / 11 / 59
 Adresse : ImbFB Apt 4B P30 EL WANDA BORRECHID
 Tél. : 0662097996 Total des frais engagés : 5680,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza Bachir
Médecine Générale
 20, Boulevard Hassan II - Berrechid
 Tél.: 05 22 32 53 53
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 28 / 12 / 2020
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 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 confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : BORRECHID Le : 28 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/11/2020	C		150,00	INP : 0610111672

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
Pharmacia SINA 68, Bd. Lalla El Yacoub Tissi II - BERRECHID Tél: 05 22 32 53 53	25/11/2020	4 979,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBN SINA Bd, Mohammed V. BERRECHID Tél: 05 22 32 53 53	28/11/2020	648,32	648,32

AUXILIAIRES MEDICAUX

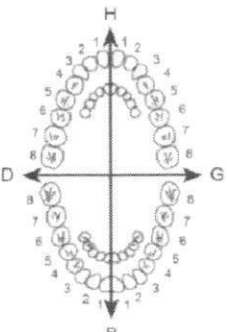
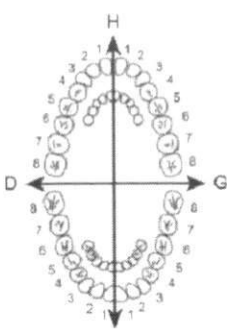
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 protheses 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Médecine Générale

Diplômé en Diabétologie
Diplômé en Diététique Médicale
Diplômé en Médecine du Sport
Diplômé en Médecine du Travail
Diplômé en Expertise Médicale
Expert auprès des Tribunaux



المكنون حمزة البشير

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري
دبلوم جامعي في علم التغذية الطبية
دبلوم جامعي في الطب الرياضي
دبلوم جامعي في طب الشغل
شهادة جامعية في الخبرة الطبية
خبير طبي محلف لدى المحاكم

ORDONNANCE

Berrechid le : / / : بالاشد م

Nom & Prénom :

Dr. Hamza Bachir
Médecine Générale

20, Boulevard Hassan II - Berrechid
Tél.: 05 22 32 53 53

Visite de contrôle le :

20, Bd HASSAN II, Tassir 1, Berrechid • التسيير 1، الرشيد • 20، شارع الحسن الثاني،

المحمول : +212(0)661 232 174 • GSM : الهاتف / الفاكس : +212(0)522 325 353 / Tél. / Fax :

E-mail : b.hamza55@gmail.com : البريد الإلكتروني :

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus 100U/ml. Inj b5 sty

P.P.V. : 744,00 DH



6 118001 081608

Diprosalic®

pommade



6 118000 050186



6 118000 050186

LOT: 653
PER: OCT 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 653
PER: OCT 2023
PPV: 37 DH 60

DIPREZAR®

PPV 125DH00
PER 09/23
LOT J2336

PPV 125DH00
PER 10/23
LOT J2866

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Humalog[®] 100 U/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 D M 21/MCN

Barboursville AMO



Humalog[®] 100 U/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 D M 21/MCN

Barboursville AMO



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D134320H.1

UT AV 07 2022

PPV 111.00 DH

LOT D060626F.4

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

6 118001 071517

6 118001 071517

67640 Fegersheim, France

Pemberton, A.J.

6°11'8.001"071517

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

PPV 111.00 DH

PPV 777.00 DM

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Humalog[®] 100 UI/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo pr p r  de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 DM021/MCN

Barboursville AMO



Humalog[®] 100 UI/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo pr p r  de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 DM021/MCN

Barboursville AMO

6 118001 071517

6 118001 071517

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D134320H.1

UT AV 07 2022

PPV 111.00 DH

LOT D060626F.4

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Humalog[®] 100 U/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 DM021/MCN

Barboursville AMO



Humalog[®] 100 U/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 DM021/MCN

Barboursville AMO

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D134320H.1

UT AV 07 2022

PPV 111.00 DH

LOT D060626F.4

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

6 118001 071517



6 118001 071517



حامل مقرر التسجيل Détenteur de DE

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Eli Lilly Nederland B.V.

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/

حامل رخصة التسويق في المغرب

Laboratoires Sothema, BP N  1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع Fabricant

LILLY FRANCE S.A.S.

2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Humalog[®] 100 UI/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 D M 21/MCN

Barboursville AMO



Humalog[®] 100 UI/ml
KwikPenTM

Solution injectable

1 stylo préparé de 3 ml
SOTHEMA BOUSKOURA
A.M.M. N  19 D M 21/MCN

Barboursville AMO

6 118001 071517

6 118001 071517

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية.



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D134320H.1

UT AV 07 2022

PPV 111.00 DH

LOT D060626F.4

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

Pharmacie salima

68, BD LALA YACOUT , TISSIR 2 BERRECHID

Tél : 05 22 32 85 84

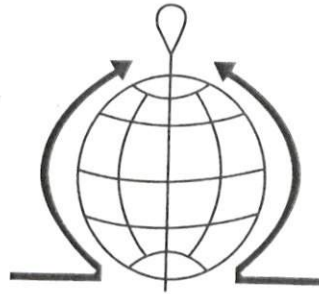
RC : 10094 – Patente : 40741064 – CNSS : 8756358 – ICE :002007267000019

IF : 93041064

FACTURE

Produit	Quantité	Prix unitaire	Total
Accu-Lipk 2r	10	135,00	1350,00

Pharmacie SALIMA
68, Bd. Lalla El Yacoub Tassir II
BERBERE (TID)
Tél. 021 22 63 64



Berrechid le : 28/12/2020

CIN :

Résultats complets

Edité le: 28/12/2020

Medecin Dr. HAMZA BACHIR

Mr. HILALI Mohamed

IB 53107 B

RF: 281220014

BIOCHIMIE

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
UREE.....	0,56 g/l	(N : 0.15 à 0.45)	05/10/20 : 0.45
(Technique HITACHI 704)	Soit 9,30 mmol/l	(N : 2.5 à 7.5)	
CREATININE.....	15,20 mg/l	(N : 7 à 12.5)	05/10/20 : 17.50
(Technique HITACHI 704)	Soit 133,76 µmol/l		
CHOLESTEROL TOTAL	1,70 g/l	(N : 1.6 à 2.00)	05/10/20 : 2.17
(Technique HITACHI 704)	Soit 4,4 mmol/l	(N : 4.10 à 5.20)	
TRIGLYCERIDES.....	1,32 g/l	(N : < 1.50)	05/10/20 : 1.77
(Technique HITACHI 704)	Soit 1,51 mmol/l	(N : < 1.70)	
CHOLESTEROL HDL	0,38 g/l	(N : > 0.40)	05/10/20 : 0.48
(Technique HITACHI 704)			
CHOLESTEROL LDL	1,01 g/l	(N : < 1.60)	05/10/20 : 1.30
	Soit 2,61 mmol/l		

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES IBN SINA
DR. BERRECHID
Tél : 05 22 33 66 43



Berrechid le : 28/12/2020

CIN :

Résultats complets

Edité le: 28/12/2020

Medecin Dr. HAMZA BACHIR

Mr. HILALI Mohamed

9A 53107

RF: 281220014

H.B.A.1.C 6,8 %
 I.F.C.C 51 mmol/mol
 (Technique HPLC-723GX)

05/10/20 - 6 0

INTERPRETATION

(Normale : 3.9 à 6.5 % - 19 à 48 mmol/mol)
 (Diabète équilibré : 6 à 7 % - 42 à 53 mmol/mol)
 (Diabète déséquilibré: > 7 % - > 53 mmol/mol)

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT

2020/12/28 12:0

TOSOH CORPORATION V01.1

N0: 0006 TB 0001 - 06

ID: 32812014

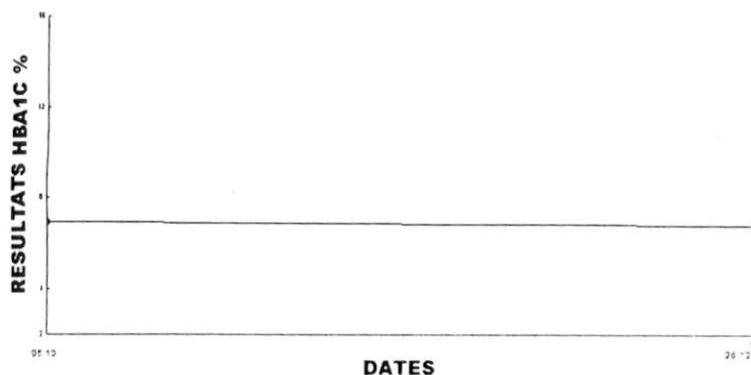
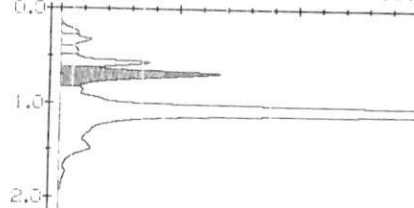
CAL(N) = 1.0987X + 0.807

TP 327

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.26	11.13
A1B	0.8	0.33	22.04
F	0.5	0.47	13.69
LA1C+	2.3	0.57	59.04
SA1C	6.8	0.68	140.90
AO	90.5	1.06	2354.07
TOTAL AREA			2600.88

HbA1c 6.8%
 IFCC 50 mmol/mol

HbA1 8.0 % HbF 0.5 %
 0% 15%





Berrechid le : 28/12/2020

CIN :

Résultats complets

Edité le: 28/12/2020

Medecin Dr. HAMZA BACHIR

Mr. HILALI Mohamed

9A 53107

RF: 281220014

CHIMIE URINAIRE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

CREATININE URINAIRE.....

985,00 mg/l

clearance de la creatinine

DIURESE..... 1 800 ml/24h
creatinine sanguin..... 15,20 mg/L
creatinine urinaire..... 985,00 mg/l
SOIT..... 1 773 mg/24h

clearance de la creatinine..... 81 ml/min

valeurs pathologiques

fonction renale normale..... > 90 ml/min
insuffisance renale legere..... 60-89 ml/min
insuffisance renale modere..... 30-59 ml/min
insuffisance renale severe..... 15-29 ml/min
insuffisance renale terminale..... < 15 ml/min

DIURESE 1 800,0 ml/24h

PROTEINES URINAIRES..... 183 mg/l

Soit

329 mg/24h (N : < à 150)

05/10/20 : 291

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES IBN SINA
DR. BERRECHID
Tél. : 05 22 33 66 43

ICE :001761756000030

LABORATOIRE IBN SINA

Bd Mohammed V

BERRECHID

INPE :063000509

Tel : 05.22.33.66.43 Fax : 05.22.33.66.42

IF :40195644

Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644

FACTURE : 73180

IB 53107 B

Nom et Prénom : Mr. HILALI Mohamed

Prescripteur : Dr. HAMZA BACHIR

Référence : 281220 014

Date : 28/12/2020

BILAN :

UREE B 22	+ CREA B 22	+ CHOL B 23	+ HDL2 B 56	+
TRIG B 56	+ LDLM B 56	+ HBA1 B 90	+ CREU B 30	+
CLCR B 60	+ PROU B 33	+		

MONTANT NET : 610,32 Dhs Soit 448 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Six cent dix Dh et trente deux cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
IBN SINA
Bd, Mohammed V, BERRECHID
Tel 05 22 33 66 43

Dr HAMZA Bachir

Médecine Générale

Diplômé en Diabétologie
Diplômé en Diététique Médicale
Diplômé en Médecine du Sport
Diplômé en Médecine du Travail
Diplômé en Expertise Médicale
Expert auprès des Tribunaux



الدكتور حمزة البشير

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري
دبلوم جامعي في علم التغذية الطبية
دبلوم جامعي في الطب الرياضي
دبلوم جامعي في طب الشغل
شهادة جامعية في الخبرة الطبية
خبير طبي محلف لدى المحاكم

ORDONNANCE

Berrechid le : 28/12/2020 برشيد في

Nom & Prénom : Dr. Hamza Bachir

1/ Hystac

2/ urec

3/ Cortine Surf

4/ Metformin total 1000 mg

5/ T2

6/ Diurese

7/ Crestine

Ucaene

8/ Protamine

Signé : Dr HAMZA Bachir

Visite de contrôle le :

Dr. Hamza Bachir
Médecine Générale

20, Boulevard Hassan II - Berrechid

20, Bd HASSAN II, Tissir 1, Berrechid

Tél. / Fax : +212(0)522 325 353 • الهاتف / الفاكس : GSM : +212(0)661 232 174 • المحمول

E-mail : b.hamza55@gmail.com : البريد الإلكتروني