

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.

Biologie 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

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

MD = 22028

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002379

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1797 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAIF ABDELLAH Date de naissance : 30-06-57

Adresse : 80 ESSAADA 3 SIDI MAAROUF CASA.

Tél. : 06 60 60 68 69 Total des frais engagés : 2808,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/02/2020

Nom et prénom du malade : ENNASR Age : 51 AN

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

Nature de la maladie : Diabète de type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

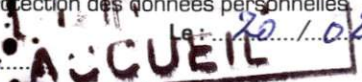
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, joindre les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casa le 20/02/20

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Samia M. EL HAJ
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustaqbal - 107, CH04
Appt N°2, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél / Fax : 022 97 57 35



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
9/02/2020	C2		2000	
19/2/2020	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18.2.2020

1358.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/02/2020 B1080

1200,00

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 :

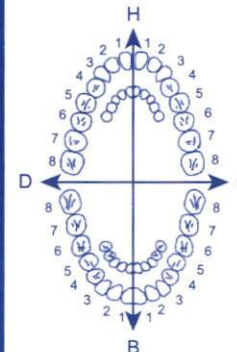
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

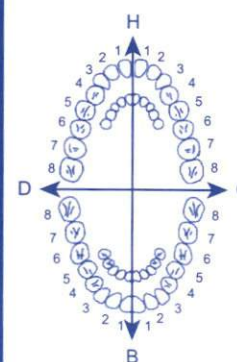
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca,
- Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le 18/12/2020

Dr ENNASR Nadia

1) GALVUS 10mg

0-1-1

après L. 7as

3mnis

39000
x3

2) METFORMINE WLN 850mg

1-1-0

3mnis

au milieu du repas

1210x6

3) MYCORDERM crème

3670

à aff. 22/2 à aff. pour entre les st. et

après séchage et désinfection

à la Bétadine

4) D-CURE

1mnis

3mnis

4960

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 57 35

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL Meryem
34, Lot. Société III - Sidi Maârouf
Tél: 0522 97 30 81 - Casablanca

1358:90

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

LOT : 19E002
PER.: 10 2022
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
5 118000 062134

LOT : 8MA036V
PER.: 11 2021
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 9MA044
PER.: 01 2022
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 19E002
PER.: 10 2022
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
5 118000 062134

LOT : 19E002
PER.: 10 2022
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
5 118000 062134

LOT : 19E002
PER.: 10 2022
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
5 118000 062134

PPV: 49.60 DH
LOT: 19L02/9
EXP: 12/2022

LOT: 08019100
PER: 12/2024
PPV: 36.70 DH
Topique

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition**

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le 7/2/2020

Mme ENNASR SAMIA

- HbA1c, GAJ
- 25OH Vitamine D
- Ferritine
- TSHUS

Dr. NEJJAR SAMIA
ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES MÉTABOLIQUES
091204875

Laboratoire d'Analyse Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

PHARMACIE MAHMOUD

Mme. KHALIL Meryem
34, Lot. Sédou III - Sidi Maareuf
Tél: 0522 97 39 81 - Casablanca

M^{me} ENNASR
NADIA

Facture N° 46

CASA

Le

18 02 2020

Quantité	Désignation	P.U.	Total
3	Galeus	39000	117000
6	Metformine 850	1710	10260
1	Myordeen P	3670	3670
1	D-cure	4960	4960
<p>(C) Arrêtée la prestation faite à la somme de Diable, trois cent cinquante huit mille neuf</p>			135890

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL Meryem
34, Lot. Sédou III - Sidi Maareuf
Tél: 0522 97 39 81 - Casablanca

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2020/02/10 11:26

TOSOH CORPORATION V01.20

NO: 0010 TB 0001 - 10

ID: 112002100001

CAL(N) = 1.1083X + 0.4843

TP 702

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	12.74
A1B	0.9	0.34	16.27
F	0.6	0.44	11.04
LA1C+	2.4	0.57	43.73
SA1C	7.4	0.71	112.37
A0	89.1	1.05	1596.24
TOTAL AREA			1792.38

HbA1c

7.4%

HbA1 9.1 % HbF 0.6 %
0% 15%

