

## 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-523194

31892

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8714 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KHADIRI WAHID

Date de naissance : 05/05/68

Adresse : 10, Rue Hassel / Q. Hapiten

Tél. : 0662 77 91 15 Total des frais engagés : 300+3556+280 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Siham DRABOULAHJOUL  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie

Cachet du médecin : 49, Angle 2 Mars et Victor Hugo - 2 - Casablanca  
Tél : 05.22.22.41 / Fax : 05.22.22.41

Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : KHADIRI Wahid Age : 17/03/03

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : Casablanca Le : 18/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
18/06/2020		CZ	3000F	INF : 09 4266 826 Dr. Idriss Aboulaïch Endocrinologie - Diabète Obésité

18/06/2020	CZ	3000h	INF: 99-1166 PAK Dr. Idriss Aboualhou Endocrinologie - Diabète et Obésité
------------	----	-------	---

Dr. Siham IDRIS ABOU LAHOU  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète  
Obésité - Hypertension - Diabète  
Hugo - 05.22.27.11.11

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18.06.20	3556,00

18.06.20	3556,00
----------	---------

3556,00

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Partenaire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<b>VITALIA MEDICAL</b> <b>Ventes et Magasin</b> 36, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tel 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 29 90	30/06/20					280.00

ITALIA MED entes de Magasin 06, Rue des Hôpitaux - Casablanca 0522 47 58 76 Fax : 0522 47 58 90	280,00
--	--------

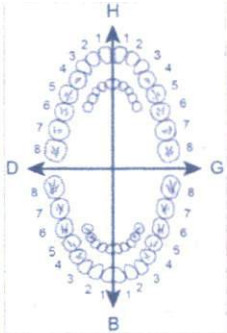
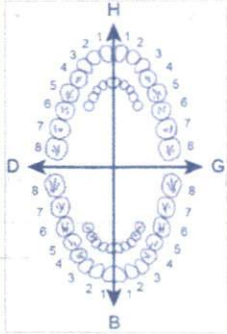
**VITALIA MEDICAL**  
Ventes en Magasin  
36, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tel 0522 47 58 76 Fax: 0522 47 58 76

# 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

Coefficient

□

11/11/2019

11/11/2019

10/10/2010

1000

11/11/2019

11/11/2019

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur SIHAM IDRISSI ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

# الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري  
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض



السمنة - الحمية - التحافة  
المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

18 juin 2020

Casablanca, Le

Mlle KHADIRI BOUTAINA



LANTUS SOLOSTAR : 18 UI le soir , 3 Mois

NOVORAPID : 14+ - 14+ - 14+ avant les repas, 3 n

AIGUILLES MICROFINES 6MM + BD : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

LANCETTES : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

BANDELETTES ADAPTEES AU GLUCOMETRE : 1 Bandelette 4 fois / jour, 3 mois

TRIATEC 2.5 MG : 1 cp / jour, 3 mois

GLUCAGEN 1UI/ML : 2 Kits

CORRECTION DE LA GLYCEMIE

Entre 1.40 à 1.80g/l : + 1 UI

Entre 1.80 à 2.20 g/l : + 2 UI

Entre 2.20 à 2.60 g/l : + 3 UI

> 2.60 g/l : + 4



Siham IDRISSI ABOULAHJOUL  
Spécialiste: Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Obésité  
Mars et Victor Hugo - 2° Etage  
Tél: 222 222 41 Fax: 05 222 222 41



49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Ros

E-mail : dr.sihamidriissi@gmail.com البيضاء - الخا

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM: (+212) 6 15 53

Lycée Mohammed V) - Casablanca

(49, شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوجو

448 - ICE: 001697508000075

## F A C T U R E

KHADIRI BOUTAINA

CASABLANCA      Tél:  
LH:15:09:48      Code:

982J

Facture N° : 410  
Date : 30/06/2020

PRODUIT	QTE	UNG	REM.	TV	PRIX TTC	MONTANT TTC
AIGUILLE POUR STYLO 6MM	2			20	140.00	280.00
TOTAL..TTC.....						280.00

DONT TVA:	7 %:	0.00
DONT TVA:	20 %:	46.67

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:  
DEUX CENT QUATRE-VINGT Dirhams 00 Centimes