

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.

Éducation :

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

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° P19- 060151

ND: 36079

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1699 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELMIRA SALAH

Date de naissance : 01-07-1953

Adresse : LOT AL MOUSTAKBAL N°55 SIDI MAAROUF

CASABLANCA

Tél. : 0661232860 Total des frais engagés : 359,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/06/2020

Nom et prénom du malade : TACHSI MALIKA Age :

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 : 07/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
05.06.2020			150,00 DH	
M/06/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUAZZANI Dr. Chahidi El Ouazzani Nadia Diplômée de l'Ulg, Belgique 75, Lot Al Montakhal Sidi Maârouf Casa - Tél : 05 22 97 53 08 INPE: 092025931	05/06/2020	109,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

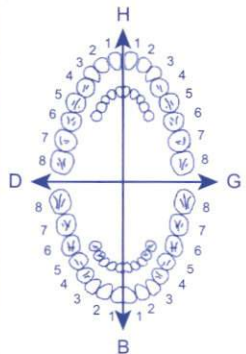
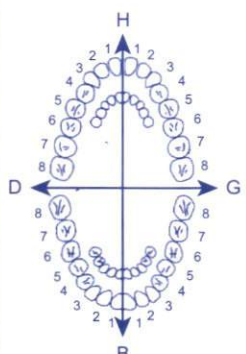
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXEC

Docteur Malak JAAFAR

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition
(Diabète, Hypertension Artérielle, Cholestérol
Obésité, Goutte, Maladies Rénales)
Bordeau - France



الدكتورة ملاك جعفر

- دبلوم امراض السكري
- دبلوم التغذية
- (داء السكري الضغط الدموي
- الكوليسترول، السمنة، النقرس، امراض الكلى)
- بورديو فرنسا

Casablanca, le

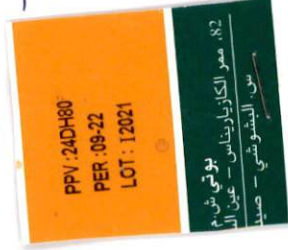
Mr/Mme

5/06/2020

Tajhisi Polika

24,80

1/ Nodys 1 cp x 2/5



Au milieu

2/ 84,10 Neovimag 1 cp/5



T = 109,30

PHARMACIE OUAZZANI
Dr. Chahidi El Ouazzani Nadia
Diplômée de l'Ulg, Belgique
75, Lot Al Moustakbal Sidi Maarouf
Casa - Tél.: 05 22 97 53 08
INPE: 092025931

Docteur Malak JAAFAR
Médecine Générale
Diabétologie et Nutrition
Tél.: 05 22 68 41 17

📍 Boulevard Abou Bakr Kadiri, Résidence NAIM, Imm 4 - 1er Etage, Appt1, Sidi Maarouf - Al Moustakbal
(Au dessus du centre de bijouterie les Princesses)

شارع ابو بكر القادري، إقامة النعيم عمارة 4، الطابق الأول الشقة 1، سيدي معروف - (المستقبل فوق قيسارية الذهب الاميرات)

☎ 05 22 78 41 17 malakjaafar@gmail.com

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
 - Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition (Diabète, Hypertension Artérielle, Cholestérol Obésité, Goutte, Maladies Rénales)
- Bordeau - France



- دبلوم امراض السكري
 - دبلوم التغذية
 - (داء السكري الضغط الدموي الكوليسترول, السمرة, النقرس, امراض الكلى)
- بوردو فرنسا

Casablanca, le

Mr/Mme

pour le honoraire
consultation

C1 = 250,00
Dextro / Istix = 50,00
Dextro

Docteur Malak JAAFAR
Médecine Générale
Diabétologie et Nutrition
Tél. : 05 22 78 41 17



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : JAAFAR MALAK

Bd Abou Bakr kadiri Résidence NAIM Imm 4 N° 1er étage Sidi Maarouf

Tél : 0522784117 Fax :

Casablanca

Edité le : 09/06/2020

Mme MAGHSI Malika

Date naissance: 05/12/1957

Code Patient : 18-02909

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 080620-038



Dossier créé le : 08/06/2020

Patient prélevé le : 08/06/2020

Heure création: 9:05

Heure Plvt : 9:21 ± 15 min

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMOGLOBINE GLYQUÉE	: 6,10 %	(4 - 6)	6,40 (22/05/18)
(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)			
➤ Pour un Diabète de type 2 :			
→ traité par antidiabétiques oraux ,			
le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)			
→ traité par insuline ,			
le taux d'HgA1c doit être < à 7%.			
→ du sujet très âgé ,			
le taux d'HgA1c doit être < à 8%			
➤ Pour un Diabète de type 1 ,			
le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.			
Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications			

ANALYSES URINAIRES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
μALBUMINURIE			
Diurèse de 24 heures	: 1700,00 ml		1650,00 (22/05/18)
μAlbuminurie	: 4,75 mg/l	(Inférieur à 20)	
(Immuno-Turbidimétrie/Beckman Coulter AU480)			
MICROALBUMINURIE DE 24h	: 8,08 mg/24h	(Inférieur à 30)	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

Laboratoire Génélab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 6
Patente : 35051078 - INPE : 097163968
ICE 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البنانا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 94 52 92 - Site web : www.genelab.ma