

# 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.

## 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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

N°: 39056

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0010227

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 712 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ENNAJ Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : HAY EL INAR 1 Rue 12 n° 13

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham IDRISI ABDELHAKIM  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète  
Nutrition - Obésité  
40, Angle 21 et Victor Hugo - 2° Etage  
Tél: 05.22.22.41 / Fax: 05.22.22.41

Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : Mr. Cheema Haissre 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 : Le : / /

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
01/09/20	Ca		30008	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

1/9/20

2751,70

# 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

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 :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

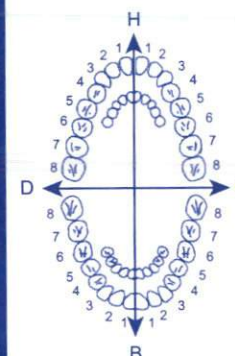
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

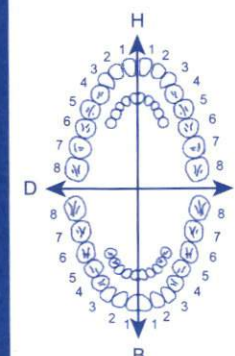
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

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'EXE...

# Docteur SIHAM IDRISSE 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

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري  
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - الخشاعة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، لكبار السن والرياضيين

01 septembre 2020

Mr. GUENNOU HOUSSINE

$$40,00 \times 6 = 240,00$$

1/ GLEMA 2 MG 2 cp / jour le matin à jeun, 3 Mois

$$21,00 \times 8 = 168,00$$

2/ DIAFORMINE 1000: 1 - 0 - 1 pendant les repas pendant 3 mois

$$99,00 \times 5 = 495,00$$

3/ COSTAL 20 MG : 1 cp / j après le repas, 3 Mois

$$126,00 \times 5 = 630,00$$

4/ DIPREZAR 50/12.5 MG : 1 cp / jour le matin, 3 Mois

$$136,60 \times 2 = 273,20$$

5/ AMLOR 5 MG : 1 cp / jour ap le diner pendant 3 mois

$$49,00$$

6/ MYCODERM POUDRE

1 application entre les orteils 3 fois / jour pendant 3 mois

$$744,00 + 152,50 = 896,50$$

7/ LANTUS SOLOSTAR : 20 UI le soir, 3 mois

$$2751,70$$

SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète, Obésité  
Nutrition - OMS  
Monsieur Victor Hugo - 2ème étage  
Tél: 05 22 22 22 41 / Fax: 05 22 22 22 44 - 8  
06 22 22 22 44

PHARMACIE MOUSSINE  
MOUSSINE Leila  
834, Av. 2 Mars Prolongée Inhami  
Casablanca - Tél.: 06 22 21 09 16

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrisi@gmail.com البيضاء - (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 رقم 8

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075



PPV 21DH00  
PER 01/23  
LOT J239

UT.AV : 04 2023 P.P.V. 136 60  
LOT N°: 1290345 **136,60**

V(DH): LOT N°: UT.AV

**99,00**

PPV 21DH00  
PER 01/23  
LOT J239

UT.AV : 04 2023 P.P.V. 136 60  
LOT N°: 1290345 **136,60**

**99,00**

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1558

LOT : 191898  
UT AV : 12/2022  
PPV:99,00 DH

LOT

LOT : 191898  
UT AV : 12/2022  
PPV:99,00 DH

LOT

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1558

LOT : 200734  
UT AV : 05/2023  
PPV : 99,00DH

LOT

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1558

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V. : 152,50 DH

6 118001 081608

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1558

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1558

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949

PPV 21DH00  
PER 05/23  
LOT J1629

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949

LOT:08220009  
PER:04/2025  
PPV:49,00 DH

PPV 126DH00  
PER 03/23  
LOT J795

PPV 126DH00  
PER 03/23  
LOT J795

PPV 126DH00  
PER 03/23  
LOT J795

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus 100U/ml inj b6 sty  
P.P.V. : 744,00 DH

6 118001 081615

PPV 126DH00  
PER 03/23  
LOT J795

PPV 40DH00  
PER 06/22  
LOT J1949