

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



ND. 43424

**Déclaration de Maladie : N° P19-0020050**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1143 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BALMANE Mohamed Date de naissance : 01-01-1941  
 Adresse : Cité Djemâa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca  
 Tél : 0661789212 Total des frais engagés : 3682,20 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : Dr. W. CHAFIQ FILALI  
 ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
 51, Bd. Rahal El Meskini  
 CASA - Tél : 05 22 44 31 77  
 Date de consultation : 16 SEP. 2020  
 Nom et prénom du malade : BALMANE Haido Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète + Embolie pulmonaire  
 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 / 09 / 2020  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## Educateur :

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



☒ **valable 3 mois**

Le **16 SEP. 2020** / 20.....

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

*BALMANE KARIMA*

Présente

*Dr. H. H.*

Nécessitant un traitement d'une durée de :

*indéfinie*

*23 mois renouvelable*

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

**Dr. W. CHAFI**  
ENDOCRINOLOGUE  
51, Bd. Hassan El Meskini  
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

**Docteur Wafaa CHAFIQ FILALI**

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

**Sur Rendez-Vous**

**المختصة وفاء شفيق فلاحي**

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

**بالموعد**

Casablanca, le .....16/09/2020..... في الدار البيضاء،

**BALMANE HABIBA**

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml  
1 injection, matin, soir, 30U/24U pendant 3MOIS
- Ipp 20 mg  
1 Gélule, matin, 2 BOITES
- AIGUILLES MICROFINES  
4MM ( usage unique) X 3MOIS
- BANDELETES GLYCEMIQUES  
2X/JOUR X 3MOIS
- LANCETTES
- HERANAT  
1 GEL, soir, 2 BOITES

**3382,20**

هپانات

قصر 40

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

68,60DN

06/2022  
U176K

Via Import

هپانات

قصر 40

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

68,60DN

06/2022  
U176K

Via Import

BIONIME  
Bandelettes de test de glycémie

2022-03-19  
LOT 212031901

GM260  
utiliser avec  
GS260

GS260  
utiliser avec  
GM260

2022-01-29  
LOT 212012204  
BIONIME  
Bandelettes de test de glycémie

BIONIME  
Bandelettes de test de glycémie

2022-03-19  
LOT 212031901

GM260  
utiliser avec  
GS260

BIONIME  
Bandelettes de test de glycémie

2022-01-29  
LOT 212012204

GM260  
utiliser avec  
GS260

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH



6 118001 121298

IPP®

Oméprazole 20 mg  
Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH



IPP®

Oméprazole 20 mg  
Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH



6 118000 191773

32GX100pcs

4mm

135/100

Medi Fine®

Promised  
Blood Lancet

Promised  
Blood Lancet