

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 049365/8385

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8385 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUANNAS ABDELHAK

Date de naissance :

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0678240062 Total des frais engagés : 633,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/08/2020

Nom et prénom du malade : C. NAMCHAT MINA Age :

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

Nature de la maladie : Grosse

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 : SAFA Le : 17/08/2020

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
17/08/2020	1.1.5	1	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/20	179.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/08/20	3.140	154,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

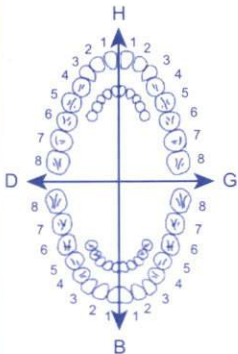
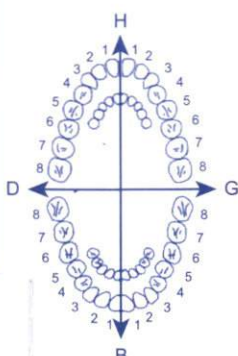
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. CHAKER Khadija

**SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE
OBSTÉTRIQUE**

Diplômée des facultés de
médecine de Marrakech



الدكتورة شاكير خديجة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

**خريجة كلية الطب بباريس
ومراكش**

ORDONNANCE

Casablanca

D.D.R.:

17/02/20

Chakir Khadija



Ferryl felly

899042

1/2 2/2

17980

PHARMACIE EL WIFAK
Dr. BOUADJAB Abdelkader
Rue 65 Lot 778 El Wifak El Oufia
CASABLANCA - Tél: 05 22 91 34 07

Dr. CHAKER Khadija
Gynécologue Obstétricienne
Bd. HH 24 N° 96 Saâd El Khayr
Urgences 06 79 50 97 97
Tél: 05 22 91 34 07

شارع هـ 24 رقم 96 سعد الخير - الحي الحسنى - الدار البيضاء

Boulevard HH 24 N°96 Saâd El Khayr - Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 34 07 - Patente : 35023658



121006076

FERYL®

COMPOSITION :

Gluconate de Fer.....
Cellulose Mycrocrystal poudre.....
Stéarate de magnésium.....
Gélule Végétale.....
Apport par gélule : 11,8 mg de fer soit 84% des AJR

PROPRIETE :

Bien que le fer soit présent en toute petite quantité dans les aliments, notamment dans l'oxygénation du sang et des muscles ainsi que dans les réserves d'énergie. L'organisme ne peut synthétiser le fer et doit donc le puiser dans les aliments.

CONSEILS D'UTILISATION :

Feryl sera utilisé :

Chez les femmes,

- Pendant les menstruations (ménorragies etc...)
- Pendant la grossesse puisque les besoins en fer augmentent.
- La femme allaitante

Chez l'homme,

- En cas d'efforts physiques intenses
- Chez le sportif etc...
- Pendant la période de croissance particulièrement chez les jeunes afin de constituer leurs réserves en fer.

MODE D'UTILISATION :

Prendre une gélule par jour pendant les repas.
Présentation : Boîte de 30 gélules

PRECAUTION D'EMPLOI :

- A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Tenir hors de portée des enfants
- La prise de Feryl ne peut être considéré comme substitut à un régime alimentaire varié.



FERYL®

COMPOSITION :

Gluconate de Fer.....
Cellulose Mycrocrystal poudre.....
Stéarate de magnésium.....
Gélule Végétale.....
Apport par gélule : 11,8 mg de fer soit 84% des AJR

PROPRIETE :

Bien que le fer soit présent en toute petite quantité dans les aliments, notamment dans l'oxygénation du sang et des muscles ainsi que dans les réserves d'énergie. L'organisme ne peut synthétiser le fer et doit donc le puiser dans les aliments.

CONSEILS D'UTILISATION :

Feryl sera utilisé :

Chez les femmes,

- Pendant les menstruations (ménorragies etc...)
- Pendant la grossesse puisque les besoins en fer augmentent.
- La femme allaitante

Chez l'homme,

- En cas d'efforts physiques intenses
- Chez le sportif etc...
- Pendant la période de croissance particulièrement chez les jeunes afin de constituer leurs réserves en fer.

MODE D'UTILISATION :

Prendre une gélule par jour pendant les repas.
Présentation : Boîte de 30 gélules

PRECAUTION D'EMPLOI :

- A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Tenir hors de portée des enfants
- La prise de Feryl ne peut être considéré comme substitut à un régime alimentaire varié.





مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
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 : CHAKER KHADIJA

Clinique Mutualisation du centre Casablanca

Tél : 0522203360 Fax :

Casablanca

Edité le : 17/08/2020

Mme CHAMCHAT Mina

Date naissance: 04/10/1987

Code Patient : 20-02502

Dossier créé le : 17/08/2020

Patient prélevé le : 17/08/2020

INPE_GENELAB : 093001394

INPE_Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 170820-074



Heure création: 11:05

Heure Plvt : 11:07 ± 15 min

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun	:	0,86 g/l	(0,7 - 1,1)	1,10 (20/05/20)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		4,77 mmol/l	(3,89 - 6,11)	
HYPERGLY.PROVOQUEE / VOIE ORALE				
(75 g de Glucose: T0, 1h, 2h / Recommandation SFE2016)				
GLYCEMIE 1 HEURE APRES	:	1,24 g/l	(Inférieur à 1,6)	
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		6,88 mmol/l	(Inférieur à 8,8)	
GLYCEMIE 2 HEURES APRES	:	0,92 g/l	(Inférieur à 1,4)	
(Enzymatique UV/Olympus AU400)		5,11 mmol/l	(Inférieur à 7,77)	

Le diagnostic de diabète gestationnel est établi lorsque : IADPSG

OMS 2013

ADA 2014

NICE

la glycémie à jeun est

: $\geq 0,92$ g/l

: $\geq 1,01$ g/l

et/ou la glycémie 1 h après la prise de glucose est :

: $\geq 1,80$ g/l.

Non référencé

et/ou la glycémie 2 h après la prise de glucose est :

: $\geq 1,53$ g/l

: $\geq 1,40$ g/l

- IADPSG : International Association of the Diabetes and Pregnancy Study Groups 2013
- OMS : organisation mondiale de la santé 2013
- ADA : American Diabetes Association 2014
- NICE : National Institute for Health and Care Excellence 2015.

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

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE

(Signature and stamp of Dr. Mohamed BENAZZOZ)

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

الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 35051078 - Patente : 0661 76 30 68 - ت.م : 001084109000068 - INPE : 097163968

Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Dr. CHAKER Khadija

**SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE
OBSTÉTRIQUE**

Diplômée des facultés de
médecine de Paris et Marrakech



الدكتورة شاكير خديجة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بباريس

ومراكش

ORDONNANCE

Casablanca, le : 17/08/2020

D.D.R. :

Nom :

Hamoud

Moun

Hbpo

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

170820-074



CHAMCHAT Mina

D.N : 10/04/1987

ICE : 001084109000068
Patente : 35023658
Rés. Abouab Oum Rabii El Oufia - Casa
M. BENAZOUZ
Oum Rabii
Laboratoire Général

Signature of Dr. Chaker Khadija

شارع هـ 24 رقم 96 سعد الخير - الحي الحسني - الدار البيضاء

Boulevard HH 24 N°96 Saâd El Khayr - Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 34 07 - Patente : 35023658



121006076

FACTURE

Casablanca, le 18/08/2020

Facture N° 170820-074 du 17/08/2020

MUPRAS PY80%

Dr : CHAKER KHADIJA

N°Bon de soin

Mle

Patient : Mme CHAMCHAT Mina

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE	30	33,00
HYPERGLY.PROVOQUEE / VOIE ORALE	110	121,00
Total B	140	154,00
APB	1,0	0,00
Total		154,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trente dirhams 80 centimes***

LABORATOIRE GENEALAB
M. OUM RABIAA
M. BENAZZOUZ
Rce. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tel.: 05 22 93 10 60/0522905937 Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068