

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

M22- N° 002839

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07616

Société : RAN

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TARD A JUSTA PHA

Date de naissance : 05/02/76

Adresse : AIN CHAOUA RUE 49 N° 3 CASAB

Tél. 0664445520

Total des frais engagés : 7633,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmounen Center Angle Boulevard Anouar
Abdelmounen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 20 18 18

Date de consultation : 16 / M / 2022

Nom et prénom du malade : Tarda Mohamed

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE + HYPERTENSION

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 27/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
	16/11/22 16/11/2022	5438.80 195.00

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

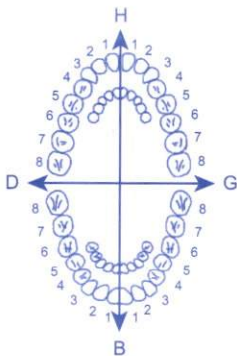
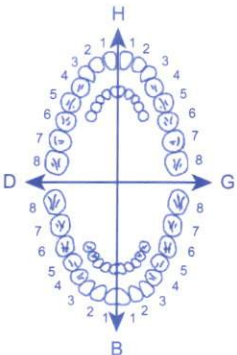
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

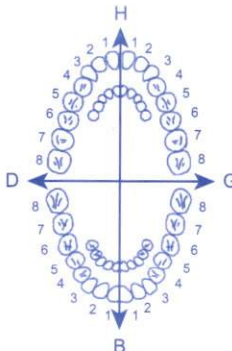
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>			
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>			
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>			
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 5px 0;"> D B </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>					
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession							
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>			
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. There are two main arches on either side of the central pier. The piers are numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The bridge is shown in a perspective view, with a horizontal line representing the ground and a vertical line representing the central axis.

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 16.11.22 : الدار البيضاء في

Mme TARDA Malika

744.00

x2 LANTUS SOLOSTAR

22 UI le soir pendant 4 mois

JANUVIA 100

393.00 x5 0-1-0 pendant 4 mois

CIVASTINE 20 MG

97.60 x4 0-0-1 pendant 4 mois

DETENSIEL 10MG

72.00 x4 1-0-0 pendant 4 mois

COSERYL 10/5

134.30 x4 1-0-0 PENDANT 4 MOIS

ZIVLOX 400 MG

195.00 1-0-0, pendant 10 jours

SAPHIR 1G

222.00 1-0-1, pendant 10 jours

OEDES 20 MG

140.00 x2 1 gel/ jour, pendant 1 mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

27.70 0-1-0, pendant 4 mois

x4 Siomicron 60

78.70 0-0-0 pendant 4 mois

x2

5438.80

195.00

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - الهاتف

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.
Distribué par MSD
AMM N° : 121/14/C

**saur en l'absen
thérapeutique**

P.P.V. : 393,00 DH.
Distribué par MSC

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

**saur en l'absen
thérapeutique**

P.P.V. : 393,00 DH.
Distribué par MSC

therapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.
Distribué par MSD

thérapeutique

P.P.V. : 393,00 DH.
Distribué par MSD

LOT: M0627
PER: 11/2023
PPV: 195,20DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg-○
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

PPV: 97DH60
PER: 06/24
LOT: L2235-2

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg-○
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg-○
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

PPV 78,70
PER 06/24
LOT L3096-2

78,70

PPV: 222,00 DH
LOT: 648000
PER: 08/23

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg-○
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

PPV 97,60
PER 09/24
LOT L3096-2

PPV 97,60
PER 09/24
LOT L3096-2

Doct Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 16/11/2012 : الدار البيضاء في

Mme INDRA MALIKA

220,00
x5

+ Bande Pettes

2000 Pettes / jour Petit Lumin

300,00

+ Seringue novopen

150,00
x2

+ lanceettes

1700,00

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen, N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

Mme Chami
PHARMACIE DE LA COMMUNE
Rue 2 N° 3 AIN CHOCH
CASABLANCA
Tél : 022 53 71 78

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

PH DE LA COMMUNE

LAHRECH SONIA EPOUSE CHAMI
RUE 2 N° 3 AIN CHOCK CASABLANCA
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 34038845

N° R.C. : 278600

N° ID.F. : 50900099

N° CNSS : 6288973

Tel : 022527171

Fax

MME TARDA MALIKA

I.C.E. :

N° ICE 0004922800000

Le : 16/11/2022

FACTURE N°: 2867/22

Qté	Désignation	Prix	Montant
5	BANDELETES CODEFREE/ 50	220.00	1100.00
1	SERINGUE NOVOPEN BTE DE	300.00	300.00
2	LANCETTES BTE DE 200	150.00	300.00

Total : 1 700,00

TVA 20 283.33

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

Mme Chami
PHARMACIE DE LA COMMUNE
Rue 2 N° 3 Ain Chock
CASABLANCA
TEL: 022.52.71.71