

## 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.

### 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-776119

156573

Cover

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3057

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

RAGGUI

MOHAMMED

Date de naissance :

04/06/1953

Adresse :

HABITUELLE

Tél. :

06 99 83 26 63

Total des frais engagés :

# 546,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sanae NASH  
Diabétologie - Diététique Médicale  
Nutrition Echographie  
Médecine Générale  
Angle Av Prince Héritier et bn Hayat  
Ras Mahdia 1 Bureau 6 - Tanger  
Tél: 0539 34 20 26 - 0659 64 61 60  
URPE: 161170774

Date de consultation :

20/03/23

Nom et prénom du malade :

Raggui-Mohammed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

diabete type 2

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 :

TANGER

Le :

22/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
156573  
06 AVR 2023

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-776119

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

3057

Nom de l'adhérent(e) :

546,40

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
20.03.23	C		2500 F	INP : 161170727
21.03.23	C		G	Dr. Samae NAS Diabétologie - Diététique M et Nutrition Echograph Médecine Générale Angle Av Prince Héritier et Ibn di 3 Buis

**Dr. Sanae NASRI**  
Diabétologie - Diététique Médicale  
et Nutrition Echographie  
Médecine Générale

Angle Av Prince Héritier et Ibn Haytām  
Rés Mahmoudia 1 Bureau 6 - Tanger  
Tél: 0539 34 20 26 - 0654 64 53 60  
INPE: 161170774

[illegible][illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée,			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature S

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de pro

12190

**DERMASEPT®**  
**pH8** GEL LAVANT



12,90

12,95

12,90

12,90

12,90

<p align="center"><b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p>	<p align="center"><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center" colspan="2">H</th> </tr> <tr> <td align="center">25533412</td> <td align="center">21433552</td> </tr> <tr> <td align="center">00000000</td> <td align="center">00000000</td> </tr> <tr> <th align="center">D</th> <th align="center">G</th> </tr> <tr> <td align="center">00000000</td> <td align="center">00000000</td> </tr> <tr> <td align="center">35533411</td> <td align="center">11433553</td> </tr> <tr> <th align="center" colspan="2">B</th> </tr> </table> <p align="center"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>DATE DU DEVIS <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Sanae Nasri

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat et Montpellier  
Ancien Médecin interne à l'hôpital  
Eugène André à Lyon en France



## الدكتورة سناء ناصري

خريجة كلية الطب بالرباط و مونبيلي  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى  
أوجين أندري بليون بفرنسا

Diabétologie, Diététique Médicale et Nutrition  
Echographie, Médecine Générale

داء السكري، الحمية الطبية، التغذية  
إيكوغرافيا، الطب العام

20-03-23

Raggui-Mohamed

Dr. Sanae NASRI  
Diabétologie-Diététique Médicale  
et Nutrition Echographie  
Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem  
Rés. Mahmoudia 1 Bureau 6 - Tanger  
Tél: 05 39 34 20 26 - 06 54 64 53 60  
INPE: 161170774

HBAIC

Laboratoire Bir Chiffa

200323-001



04/06/1958

RAGGUI Mohammed

## Dr. Sanae NASRI

Diabétologie Diététique Médical  
et Nutrition Echographie  
Médecine Générale  
Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem  
Rés. Mahmoudia 1 Bureau 6 - Tanger  
Tél: 05 39 34 20 26 - 06 54 64 53 60  
INPE: 161170774

LABORATOIRE BIR CHIFFA D'ANALYSES  
Dr. Boudiaf Mohamed  
12, Rés. Oued el Khayma  
Bir Chiffa 90000 - TANGER  
Tel./Fax: 05 39 42 78 31

زاوية شارع ولي العهد و ابن الهيثم، إقامة المحمودية 1، عيادة 6 طنجة  
Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem, Res Mahmoudia 1 bureau N°6 Tanger

+212 (0) 654 64 53 60

+212 (0) 539 34 20 26

sanaekasm@yahoo.fr





# Dr. Sanae Nasri

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat et Montpellier  
Ancien Médecin interne à l'hôpital  
Eugène André à Lyon en France

Diabétologie, Diététique Médicale et Nutrition  
Echographie, Médecine Générale



# الدكتورة سناء ناصري

خريجة كلية الطب بالرباط و مونتيلي  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى  
أوجين أندري بليون بفرنسا

داء السكري ، الحمية الطبية ، التغذية  
إيكوغرافيا ، الطب العام

Tanger le : 21/03/2023

12,90 x 6 = 77,40  
M RAGGUI Mohamed  
IPRADIA LP 500 MG BOITE DE 30 COMPRIMÉS

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir au cours du repas

pendant 3 mois

CANESTENE EXTRA

55,00 1 Application le soir après le repas pendant 2 mois  
DERMASEPT GEL LAVANT PH 8

1 Application par jour

Dr. Sanae NASRI  
Diabétologie, Diététique Médicale  
et Nutrition Echographie  
Médecine Générale  
Angle Av Prince Héritier et Ibn Haytem,  
Res Mahmoudia 1 Bureau 6 - Tanger  
Tél: 0539 34 20 26 - 0654 64 53 60  
INPE: 161170774



زاوية شارع ولي العهد و ابن الهيثم، إقامة المحمودية 1، عيادة 6 طنجة  
Angle Av. Prince Héritier et Ibn Haytem, Res Mahmoudia 1 bureau N°6 Tanger

+212 (0) 654 64 53 60

+212 (0) 539 34 20 26

sanaekasm@yahoo.fr



# LABORATOIRE BIR CHIFFA D'ANALYSES MEDICALES

ICE : 002071593000002 - TP : 57109834 - IF : 74061772 - INPE : 163062979  
Tél : 05.39.42.78.31 / Watsapp : 06.39.11.01.17

## Facture

Tanger

N° facture 23-2080

Date 20/03/2023

Mr RAGGUI Mohammed

Médecin SANAE NASRI

Code Acte	Designation Acte	Cotation
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100

Nombre de B	100
Total en DH	100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent Dirhams \*\*\*



Tanger

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 200323-001 Pvt du: 20/03/2023 8:31

Nom : Mr RAGGUI Mohammed

Date de naissance : 04/06/1958

CIN / Passeport : f139159

Prescripteur Dr : SANAE NASRI

Page : 1/1

**BIOCHIMIE**

**HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE :** 6,3 %  
(HPLC D10-Biorad)

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales

Les études ont montré que le diabète est :

- \* bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5 %
- \* moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5 %
- \* mal équilibré au delà de 8%

LABORATOIRE BIR CHIFFA D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Dr. Boudhar Mohammed  
12, Rés. Oud El Mezouak R. 16 E. Sol  
Bir Chiffa 90000 - TANGER  
Tél./Fax : 05 39 42 78 31

*Nous vous remercions de votre confiance*