

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.

Dééducation :

- 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 |

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.

N° W21-789142

173816

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 518		Société : BENARD EKRI MELFI AL SAMIR	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENARD EKRI MELFI AL SAMIR			
Date de naissance : 15/06/69			
Adresse : Casablanca			
Tél. : 0679072103		Total des frais engagés : 300,00 DT	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Docteur Samia NEJJAR Endocrinologue-Dip. Pédiatre Complex Al Mousadid Imm. 107, Ch. 04 Casablanca Tel. 0522975735	
Date de consultation : 17-08-2023	
Nom et prénom du malade : BENABDELLAH SAMIR Age:	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Diabète sucré	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous enveloppe 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 21/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/09/2023

RELEVE 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
31/8/23	C2		300 dhs	INP : 1014216118751 Docteur Sami NEJJAR Endocrinologue Diabète Complex Al Mousaibat, Imm. 107 B.P. 2, Sidi Maârouf - Casablanca Tél/Fax: 0522975735
21/9/23	C	6		Docteur Sami NEJJAR Endocrinologue Diabète Complex Al Mousaibat, Imm. 107 B.P. 2, Sidi Maârouf - Casablanca Tél/Fax: 0522975735

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIA 16-1, Rue 3 Addia, Al Jadid Casablanca - Tél/Fax: 022-507519	02/09/2023	941,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE ADDIA 16-1, Rue 3 Addia, Al Jadid Casablanca - Tél/Fax: 022-507519	31/8/2023		142,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

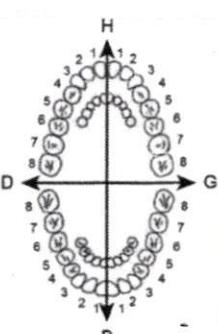
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				1111111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

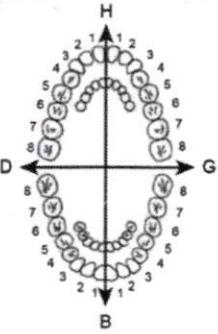


O.D.F.
PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

BEN ABDELLAH EL FILALI SAMIR

Matricule :

5118

N° CIN :

Adresse :

casablanca

Bénéficiaire de soins :

Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Docteur Samia NEJJA
Endocrinologue Diabetologue
Complexe Al Moustashfa Imp. 107, GH. 04
App. N° 2, Sidi Maâtkhi - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35

Spécialité : ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE

N° ICE :

N° INPE : 091 204 875

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BEN ABDELLAH EL FILALI SAMIR

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HbA1C = 6,9%

GAS = 1,46 g/l

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

LANTUS solosafe 20 Units U/ml
APIDRA solosafe 16-16-16 -
(ou Humalog 100U/ml)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 31/8/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Docteur Samia NEJJA
Endocrinologue Diabetologue
Complexe Al Moustashfa Imp. 107, GH. 04
App. N° 2, Sidi Maâtkhi - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة
• الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيرول
• الضغط المسموي • أمراض التغذى والبلوغ • العقم
• أمراض الكظران و الغدة النخامية
 تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le..... 31/8/2023.....

Dr BENABDELKrim EL FILALI SAMIR

152,50

20 Unidos Unir 10 aps le deux pft
ou Humalog 100U/ml 3mls -

16-16-16

3mls

A.S
PHARMACIE ADDIAR
16-1 Rue 3 Adil Al Jadiid
Alcharba - Casablanca - 02 250 75 11

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue-Diabétologue
Complex Al Moustakbal, Imm. 107, GH. 04
Appt. N° 2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04 - الهاتف: Fax: 05 22 97 56 44 - الفاكس:

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

- اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة
 • الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيرول
 • الضغط الدموي • أمراض التغذى والبلوغ • العقم
 • أمراض الكظران و الغدة النخامية
 تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le..... 1/9/2003.....

71 BEN ABDULKRIM EL FILALI SAMIR

1) MYNATOL 150	50				\$,40
2) DETENSYL	150	1 can		4 canules	
3) IXOR 20	100	3mls			42,00 x 3
	100				\$ 3,80
4) NODEP 50	100	3mls			126,80
					x 2
5) ANXIOL	1/2 g 1 boîte	3mls			201,00
6) RELAXOL	14 ml	5g			36,40 x 2
					53,10
					941,30

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabétologue
Complexe Al Moustakbal Imm. 107, GH.04
Appt. N° 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35

PHARMACIE ADDIAR
16-1 Rue 3 Addiar Al Jadida
WinChock Casab - 022 51 75 17

نو-ديپ مع 50

سيرتالين

60 قرصاً ملمسياً

قابل للكسر

LOT : 413
PER : NOV 2024
PPV : 201 DH 00

NO-DEP® 50mg
60 cps pelliculés sécables



6 118000 050995

CiplaMaroc

NO-DEP® 50m

Sertraline

30 Comprimés pelliculés
sécables

LOT : 393
PER : MAI 2024
PPV : 126 DH 80

CiplaMaroc

NO-DEP® 50n

Sertraline

30 Comprimés pelliculés
sécables

LOT : 385
PER : AVR 2024
PPV : 126 DH 80

CiplaMaroc

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

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

6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents

LOT 10031 12
EXP 11/2023
PPV 7200 DH

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

36.00

Relaxol 500mg/2mg

lot 20

RELAXOL 500MG/2MG
101-22003
CP 820
PER : 11/2026
6 118000 060833

لا ينصح بالتناول على معدة فارغة
لتحفيز المعدة والجهاز الهضمي

لا ينصح بالتناول على معدة فارغة
لتحفيز المعدة والجهاز الهضمي

سانتافارماز
Route de Rabat - P.D.I.
B.P. 34 30 1081608
Alain Sibéa Séder 1000/mai/100

Mynazol® 150 mg

4 gélules FLUCONAZOLE

PROMOPHARM s.a.



6 118000 241768