

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

N° W21-795801

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 3166

Matricule : 3166 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 176131

Nom & Prénom : IBRAHIMI ABDELLATIF

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : 34, Rue Anoual Hay Farah 1 FES

Tél : 0662 5630 42 Total des frais engagés : 2238,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rte Imouzzor 2^{ème} étage bureau
N°12 Près d'Ophthalmologie Fès
TEL : 05 35 65 71 40

Cachet du médecin : Dr. MECHOUAT Latifa

Date de consultation : 08/02/2023

Nom et prénom du malade : IBRAHIMI

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

Nature de la maladie : diabète

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 : FES

Le : 05/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-795801

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3166
Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLATIF
Total des frais engagés : 2238,00 DH.
Date de dépôt :

Adresses Mails utiles


- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
5/8/23	C3		250	INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06-08-2023

1815,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

5/8/23

B.130

143,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

M:

Handwritten: F. 1. 2023
Signature: Beggar 2 h.

Handwritten: 390,00 x 4

Handwritten: 1 G = 100 / 100

Handwritten: 95,00 x 3

Handwritten: 2. Baudouin

Handwritten: fous & fly

Handwritten: 1965,00

Handwritten: 2. 6000

Vertical stamp:
Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en Endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau
N°12 Près d'Ophthalmoclinique Fès
Dr. YAHYA AHMED
13 AV. AL-ANASSIR - FES 30000
TEL: 05 35 65 71 40
INPE: 142028792

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau
N°12 Près d'Ophthalmoclinique Fès
TEL: 05 35 65 71 40

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau 12



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@roche.co.za
Call Toll Free: 080 34-22-38-37 (SA only);
+254 20 523 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش
شارع سانڈوفر ۱۱۶
۶۸۳۰۵ مانہیم، جرمنی



نمونها
ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



IVD




+2°C  +30°C

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDELETTES

RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



REF 07124155019



Made in Germany / صنع في ألمانيا



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDELETTES

RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



Dr. Latifa MECOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري
بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

5. 8. 2023

M:

EL Bezzani Zahra

DEMANDE D'ANALYSES

☒ HBA1C

☐ Glycémie à jeun ☐ Gpp

☐ Ionogramme complet

☐ Na+

☐ K+

☐ Urée

☐ Microalbuminurie de 24h

☐ Protéinurie de 24h

☐ ECBU

☐ PSA

☐ Cholestérol total

☐ LDL - HDL

☐ Triglycérides

☐ Ac. urique

☐ Transaminases

☐ PAL

☐ CPK

☒ Créatinine

☐ Gamma GT

☐ NFS

☐ VS

☐ PTH

☐ Calcémie

☐ Calciurie 24h

☐ 25 OH Vit D

☐ Magnésium

☐ Tshus ☐ FT4 ☐ T3L

☐ Ac Anti thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti- récepteur tsh

☐ FSH

☐ 17 B oestradiol

☐ Prolactine

☐ Cortisol 8

☐ Ferritine

☐ CRP

☐ Phosphorémie

☐ LH

☐ Testostérone

Dr. MECOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies Métaboliques
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau
N°12 Pres d'Ophtalmo-clinique Fès
TEL : 05 35 65 71 40

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau 12

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 05/08/2023

FACTURE N° 6365/23

Médecin

Nom du patient

MME BEZZARI ZAHRA

Examens

- HBG- CREAT

Cotation

B 130

Montant

143,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT QUARANTE TROIS DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis Hay Zaza Rue Sindiane N° 82
FES - Tél: 0535 60 42 60 Fax 0535 60 42 60
NPE 143060689
ICE 001450065000054