

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 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.

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.

M22- 0050131

1983/11

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 351 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AGHOUEZOU LAHCEN
 Date de naissance : 1944
 Adresse : 3 rue Abbès Tamez AL Annaf
 Bourgogne, Casa
 Tél. : 0522360857 Total des frais engagés : 2859,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAHIRI Souad
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waq Khalaf
CASABLANCA

Date de consultation : 06/09/2023
 Nom et prénom du malade : Elmeahzi Khadija Age : 1951
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète et HTA
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 06/09/2023

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 : 06/09/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

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
06/09/2023		C	200 \$H	<p>Docteur TAHIRI Souad Médecine Générale G7, rue Abou Al Waqt Khalaf CASABLANCA</p> <p>Tahir</p>

Docteur **TAHIRI**
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waqt Khalaf
CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien PHARMACIE LAAYOUNE Dr IBRAHIMI Houd 635 rue Goulmima Casablanca Tél : 05 22 26 21 04 092038991	Date 6/9/23
Montant de la Facture 1321,20	

Cacher du Pharmacien
PHARMACIE LAAYOUNE
Médicament fournisseur
Dr IBRAHIMI Houd
635 rue Gouttina Casablanca
Tél : 05 22 26 21 04
INSEE : 092038991

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

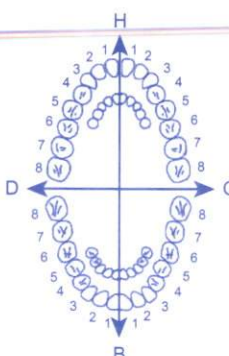
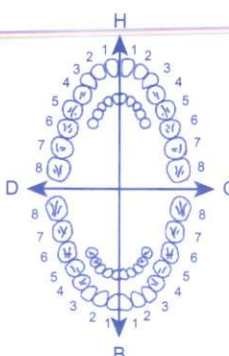
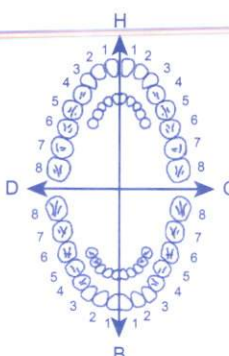
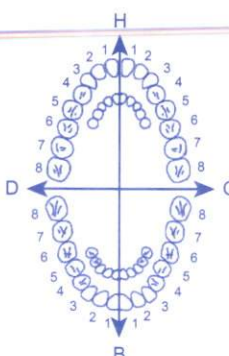
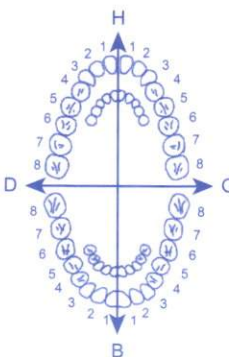
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

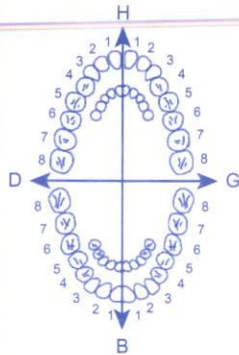
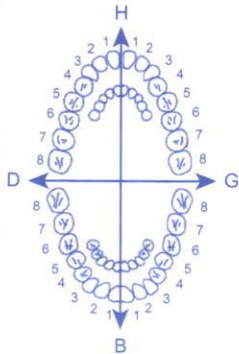
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
		<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>			
		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>			
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TAHIRI Souad

Diplômée de l'Université de Montpellier

Médecine Générale

Echographie - Diabétologie

Diététique Médicale - Médecine du travail

الدكتورة طاهيري سعاد

خريجة جامعة مونتبيلي

الطب العام

الفحص بالصدى - مرض السكري

الحمية الطبية - طب العمل

Casablanca, le : 06/09/2023 في الدار البيضاء

Me

Elsmanazi Khadya

1501000 x 3 = 450100

Ve Pham

300 mg

1 epk water 03 mg

201800 x 2 = 40160

Stu ephate

Sodium

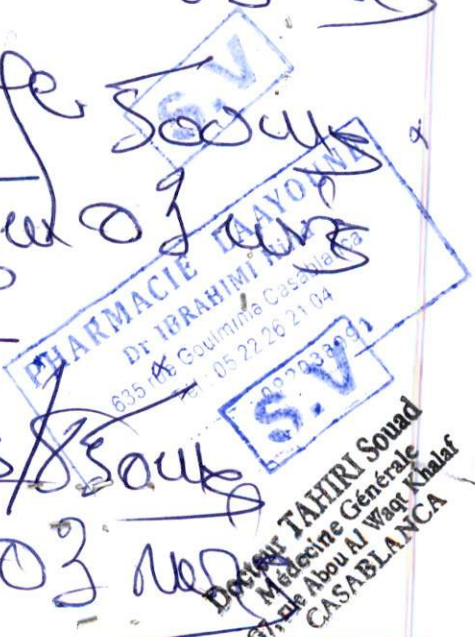
1 epk water 03 mg

3901000 x 2 = 780160

Salus Net

50mg / 50mg

1 epk mid 03 mg



112، مجموعة 7 - زنقة أبو الوقت خلاف - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 87 38

112, G 7 - Rue Abou Alwaqt Khalaf - Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 36 87 38

49160

Deuk fote

S.V

Lampoule / 3 mois
lune

150,00

Vepran® 300 mg

28 Comprimés
pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022930

Vepran® 300 mg

28 Comprimés
pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022930

150,00

Glucophage® 500mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

20,80

Glucophage® 500mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

20,80



6 118001 320103

PPV: 49,60 DH
LOT: 23B09
EXP: 02/2026

Vepran® 300 mg

28 Comprimés
pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022930

150,00



6 118001 031085

GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031085

GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

Docteur TAHIRI Souad

Diplômée de l'Université de Montpellier

Médecine Générale

Echographie - Diabétologie

Dietétique Médicale - Médecine du travail

الدكتورة طاهيري سعاد

خريجة جامعة مونتوبولي

الطب العام

الفحص بالصدى - مرض السكري

الحمية الطبية - طب العمل

Casablanca, le : 01/09/2023 : الدار البيضاء، في :

Mme
Elomana Khadja

— Première étape

— HbA1c

— TSH

— 14

— Vitamine B12

Laboratoire d'analyses
médicales du Hhare

Av. Dr Med Soulimani,
Rés. Lalla Khadija, Casablanca
Tél: 0522 203236 Fax: 0522 203286

Docteur TAHIRI Souad
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waqt Khalaf
CASABLANCA

Tahiri

112، مجموعة 7 - زنقة أبو الوقت خلاف - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 87 38

112, G 7 - Rue Abou Alwaqt Khalaf - Bourgoigne - Casablanca - Tél.: 05 22 36 87 38

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 01/09/23

Edition du : 01/09/23

Dr SOUAD TAHIRI

Mme EL MANOUZI KHADIJA

Né (e) le : 1/01/1951

Référence : 23I1

Vitamines

Vitamine B12 ----- :
(ECLIA, Cobas 6000, Roche) Soit :

245 pg/ml
181 pmol/l

Normales	Antériorités
190 - 950	

2032 20 32 36 - Fax (522) 2032 86
Cassablanca
Rte. Lalla Khadoudj
Mile 4
Morocco
0522 2032 86

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 01/09/23

Edition du : 01/09/23

Dr SOUAD TAHIRI

Mme EL MANOUZI KHADIJA

Né (e) le : 1/01/1951

Référence : 2311

Biochimie

Normales

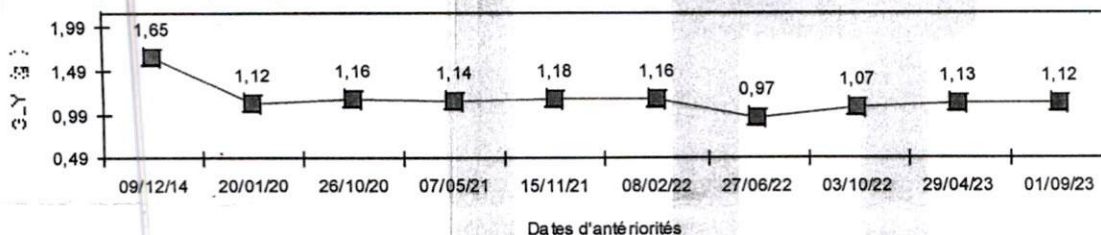
Antériorités

Glycémie à jeun : 1,12 * g/l
(Hexokinase, Cobas c111, Roche) Soit : 6,22 mmol/l

0,7 - 1,1

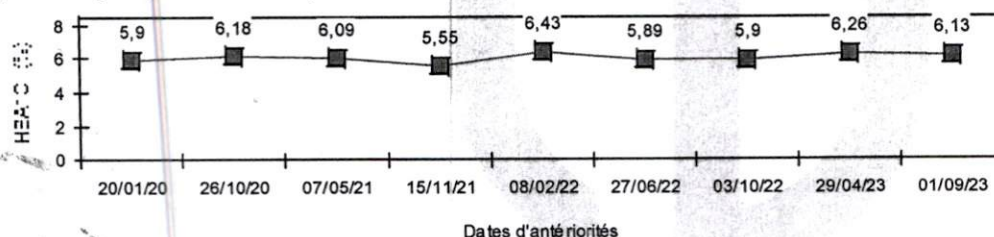
29/04/2023

1,13



Hémoglobine glyquée A1c : 6,13 %
(Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche)
(Cible thérapeutique : HbA1c à 7 %)

6,26



Hormonologie

T4 Libre : 12,02 pmol/l
(ELFA, Vidas, Biomérieux) Soit : 9,3 ng/l

9 - 22

TSH ultra sensible (TSH us) : 6,66 * μ UI/ml
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

0,4 - 4

Traitement : Aucun traitement

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med Sijelmassi, RDC. Bourgogne. Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86

Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 1 septembre 2023

Mme EL MANOUZI KHADIJA

FACTURE N°	2927
------------	------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine HBA1C -----	B	100	
T4 libre -----	B	200	
TSH us -----	B	250	
Vitamine B12 -----	B	400	Total : B 980

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 338,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Trente Huit Dirhams et Vingt Centimes

Laboratoire d'analyses
médicales du Phare
Dr Mohamed Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca
Tél : 0522 203236 Fax : 0522 203286