

# 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'El-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

M23-012154

183456

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1797 Société : RAA  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DAIF ABDEERAHIM  
 Date de naissance : 30-06-1954  
 Adresse : 80 lot ESSAA DA III - Sidi TAAZWA Casablanca  
 Tél : 06 60 61 68 63 Total des frais engagés : 2005,9 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/10/2023  
 Nom et prénom du malade : ENNASSR NADIA ep DAIF Age : 53  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète de type 2  
 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 : 20/11/23  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : AA-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
16/10/23	9	1		Dr. Samia NEJJAR Diabétologue Im. 107, G4, 04 Cranianca
	9	1		

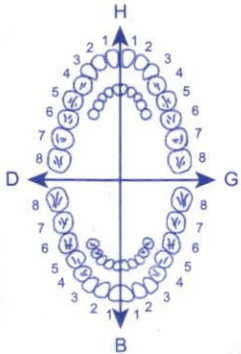
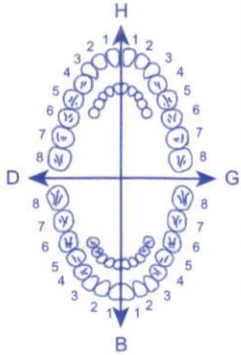
[illegible][illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

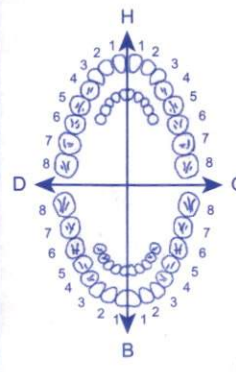
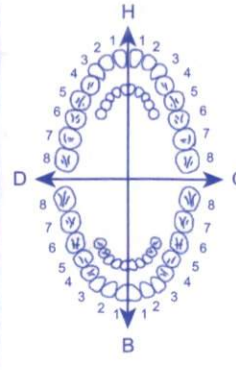
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input 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 canaux, ainsi que le bilan de**

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div><div>H</div><div>25533412    21433552</div><div>00000000    00000000</div><div>D    00000000    00000000</div><div>35533411    11433553</div></div><div>G</div><div>B</div></div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			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 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 •

# الأكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le 18/10/2023.....

Dr ENNASR Naudia

1) AMARIL 3mg4

1-00 2 ju

3ms -

9210x3

2) IPRAVAL 1000

1/2 - 1 - 1/2

3ms -

2510xL

3) JANUVIA 100

0-10

après le repas

3ms -

393.00  
x3

1605.90

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 MAIMOU  
Mme. KHATIL Meryem  
34, Lot 101, Saida III - Sidi Maârouf  
Tél: 05 22 97 39 81 - Casablanca  
INPE: 092040989  
INPE: 000482980000026



LOT : 22E003  
PER : 11/2025

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10



LOT : 22E003  
PER : 11/2025

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10



LOT : 22E003  
PER : 11/2025

AMAREL 3MG  
CP B30  
P.P.V : 92DH10



P.P.V: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

P.P.V: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

absence d'alternative  
thérapeutique  
P.P.V: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

25,10

25,10

25,10

25,10

25,10

25,10



# 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 • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le 16/10/23

M. ENNASR Nadia

HbA1c

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue-Diabétologue  
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH. 04  
Appt. N°2, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 37 57 35

Dr S. Koutair  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
IMJHAR LAB  
Immeuble Commercial Soufiane Lot Chaïma  
Sidi Maarouf El Khariri Sidi Maarouf Casablanca  
Tél: 05 24 58 35 56 / 06 64 46 14 55



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

**Docteur Samira KOUTAIR**

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

Prélèvement du : 17-10-2023 à 07:38

Identifiant : 1601132003

Edition : 18-10-2023

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

Date de naissance : 14-02-1968

Référence : 2310172005

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

## BIOCHIMIE SANGUINE

18-07-2023

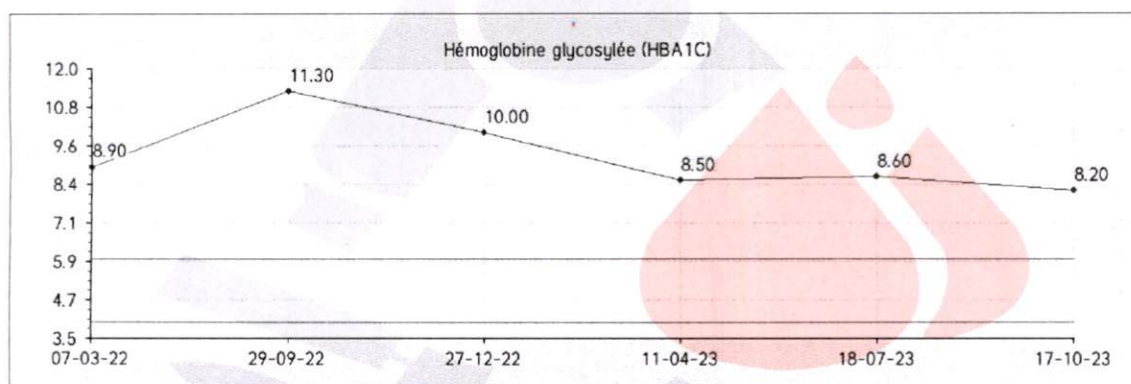
**Hémoglobine glycosylée**

**8.2**

8.6

**(HBA1C)**

(HPLC TOSOH-GX)



### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr S. Koutair  
Laboratoire D'analyses Médicales  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>  
Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

**FACTURE N° : 230012499**

Casablanca le 17-10-2023

**Mme Nadia ENNASR EP DAIF**

Demande N° 2310172005

Date de l'examen : 17-10-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Type de reglement : Espèces le 17-10-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirham s

**Dr S.Koutair<sup>2</sup>**  
Laboratoire D'analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima  
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casa  
Tél : 05 22 58 35 56 / 06 04 46 14 55