

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- 0047027

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09438 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LATIFINE MUSTAPHA
Date de naissance : 01-01-1961
Adresse : JAMILA 4 RUE 84 N° 30 Cite djouma
Casablanca Maroc.
Tél. : 0664915358 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. EL ALAMI Lamyaa
Spécialiste En Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques
162, Route Ouled Ziane - Casablanca
Tél. : 05 22 22 78 18
Date de consultation : 08 / 02 / 2024
Nom et prénom du malade : M^{lle} Latifine Mustapha Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète NID
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 : Le : / /

Signature de 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
08.02.24			Consultation 250 DH	Dr. EL ALAMI Lamyaa Spécialiste En Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques 162, Route Ouled Ziane - Casablanca Tel: 05 22 82 24 41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL ALAMI Lamyaa Pharmacien Casablanca	8/2/24	437,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BERRADA FK Laboratoire de Radiologie Casablanca	13/02/24		1357,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

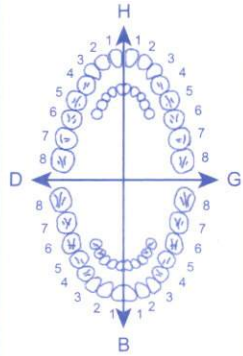
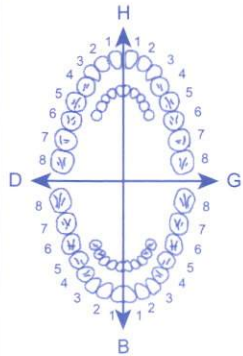
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				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															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		B		D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	G															
	B															
	D	G														
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr LAMYAA EL ALAMI
Spécialiste en Diabétologie
Endocrinologie et Nutrition



الدكتورة العلمي لمياء
إختصاصية في داء السكري
وأعراض الغدد الصم و التغذية

Casablanca le : 13/02/2024

M. Lahifine Nustan

167,00 x 3

4 Crestor 10mg

428,00 x 2

2up 1 Crestor

2 Janumet 50/10

1up 1

1357,00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

Sur RDV بالموعّد

يان، الطابق 3، لاجيرون قرب شركة إيك
162 Route Ouled Ziane, 3^{ème} étage, Quartier La Gironde Prés de
Casablanca - Tél. : 05 22 822 541

P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 1495/2024

Date : 10/02/2024

Analyses Médicales effectuées Le 10/02/2024

Prescription Du Docteur EL ALAMI L

Pour LATIFINE MUSTAPHA

Réf : 1NBA9171



Bilan :

AU CHOL HDL LDL TRI

Cotation : B 190 + Prelevement

Montant Net : 200 Dhs

AU 30

CHOL 30

HDL 40

LDL 40

TRI 50



Dr LAMYAA EL ALAMI

Spécialiste en Diabétologie
Endocrinologie et Nutrition



الدكتورة العلمي لمياء

إختصاصية في داء السكري
وأمراض الغدد الصم و التغذية

Casablanca le :
2024/02/08

Mr LATIFINE MUSTAPHA

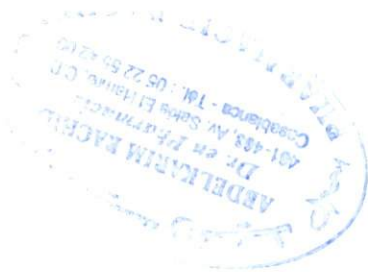
43210

JANUMET 50/ 850

1cp/j



Dr EL ALAMI Lamyaa
Spécialiste En Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques
162, Route Ouled Ziane - Casablanca
Tél : 05 22 82 25 41
INP : 091028480



Sur RDV بالموعد

162, طريق أولاد زيان، الطابق 3، لاجيرون د قرب شركة إيكبيل - الدار البيضاء
162 Route Ouled Ziane, 3^{ème} étage, Quartier La Gironde Prés de la société Aiguebelle
Casablanca - Tél. : 05 22 822 541



Casablanca le : 08/02/24
M^{lle} Lah'fine Aoulapha.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> Calcémie |
| <input type="checkbox"/> GAJ | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| <input type="checkbox"/> GPP | <input type="checkbox"/> ViD25OH |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> Creat Sanguine | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> A Urique | <input checked="" type="checkbox"/> TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHT | <input type="checkbox"/> AC Anti TPO |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> AC Anti Thyroglobuline |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> AC Anti Recepteur TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> TG | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> T3L |
| <input type="checkbox"/> SGPT | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline Ultra sensible |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | <input type="checkbox"/> Microalbumine U/24h |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Microalbumine U/Creat U |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> PSAT |
| <input type="checkbox"/> VS | Autres |

Dr. EL ALAMI Lamyaa
Spécialiste En Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques

162, Route Ouled Ziane, Casablanca
Tél.: 05 22 822 541 Sur RDV
INP : 091 24 480



مختبر التحليلات الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain 'Ba Mohammed' - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3° hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr LATIFINE

Prénom : MUSTAPHA

Dossier : 4FD248 10/02/2024



Medecin : Dr. EL ALAMI L

BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Acide Urique	67	mg/l	(30-70)
Cholesterol total.....	2.69	g/l	(1.2-2)
Cholestérol HDL.....	0.44	g/l	>0.55
Cholestérol LDL.....	1.85	g/l	<1.6
Triglycerides.....	2.81	g/l	(0.6-1.65)

