

## 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 Étage 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

N° W19-414220

ND. 32 450

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak  
 Date de naissance : 19/03/1949  
 Adresse : Résid. BORT MALAKIA 22 RUE D'AVESNES  
 APPT. 4 - ETAGE 4. BELVEDERE CASABLANCA  
 Tél. : 06 66 40 42 43 Total des frais engagés : 1512,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**CABINET DOCTEUR**  
**BENNANI Abdelilah**  
 Diabétologie Endocrinologie - Nutrition  
 433, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère  
 Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47  
 Tél : 05 22 40 33 35 - 05 22 40 33 35  
 INP : 08102440  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 07/07/2020  
 Nom et prénom du malade : EL ANSARI Abdelhak Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète - Insulin  
 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 : 07/07/2020  
 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

INP :

INP : 09 10 244 89

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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



Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



CABINET DOCTEUR

BENNANI Abdelilah

Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition

Casablanca, le : 33, Bd Mohammed V 2ème Etage Belvédère  
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47  
Tél : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35  
INP : 091024489

(01)

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061



581,50

Novomix (flex)

1/14 / 1/14



Traitement  
de Trois (3) Mois  
(Renouvelable)

49,70 X3

glucosyl

1101

19,50 X2

glycerol

1101

98,40 X4

Taraxacum

1101

CABINET DOCTEUR  
BENNANI Abdelilah  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
433, Bd Mohammed V 2ème Etage Belvédère  
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47  
Tél : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35  
INP : 091024489

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

• Samedi (matinée) : 9h - 13h

611800103032 3  
**TAREG 40 mg** ○  
(10) 28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
**TAREG 40 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
**TAREG 40 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

611800103032 3  
**TAREG 40 mg** ○  
(10) 28 comprimés pelliculés  
PPV : 98.40 DH

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337. Bd Mohamed V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 33  
ICE n° 005098300001

(01)

(03)

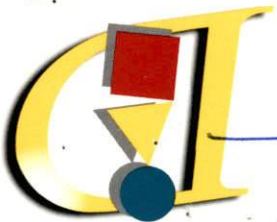
(02)

☒ valable 3 mois

Le 07/07/2020

<b>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	BENNANI Abdelilah Diététologie Endocrinologie - Nutrition 433, Bd El... Casablanca - GSM 06 63 08 09 47 INP 091024489
Certifie que Mlle, Mme, M. :	transi Aore
Présente	
Nécessitant un traitement d'une durée de :	Traitement de Trois (3) Mois (Renouvelable) + Diète + prokinétique
Dont ci-joint ordonnance :	301 - M
(à défaut noter le traitement prescrit)	

SMB



Erigo Maroc  
Dires ERGO MAROC  
erre Parent, Casablanca, Maroc.  
4/16DMP/21/NNP

liciteiroi 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

محلول زيتي للشرب

huileuse buvable



(50)

فيتامين D3

كولي كالسيفيتيرول 100 000 وحدة دولية

قوي® ك-ن

3 أمبولات للشرب

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118001 320103



Pharmocours



غلوكور 50<sup>®</sup>

Glucor<sup>®</sup> 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



أكاربوز

مضاد للسكري



6 118000 170143

قرصا 30

Fabricant :

Bayer AG

51368 Leverkusen

Allemagne

titulaire d'AMM au Maroc  
Bayer S.A.

pour l'ivoire 1, 3ème étage

et Mohamed Ben Abdelah

Marina, 20030 Casablanca

MM N° : 674/17 DMP/21/NRS

Glucor<sup>®</sup> 50



Acarbose

Antidiabétique oral

30 comprimés

Bayer

LOT: M0107  
EXP: OCT 2021  
PPV: 49,70 DH

غلوكور 50<sup>®</sup>

Glucor<sup>®</sup> 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



أكاربوز

مضاد للسكري



6 118000 170143

قرصا 30

Fabricant :

Bayer AG

51368 Leverkusen

Allemagne

titulaire d'AMM au Maroc  
Bayer S.A.

pour l'ivoire 1, 3ème étage

et Mohamed Ben Abdelah

enna, 20030 Casablanca

MM N° : 674/17 DMP/21/NRS

Glucor<sup>®</sup> 50



Acarbose

Antidiabétique oral

0

1

8

LOT: M0107  
EXP: OCT 2021  
PPV: 49,70 DH

30 comprimés

Bayer



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143

غلوكور 50

أكاربوز

مضاد للسكري

قرصا 30

titulaire d'AMM au Maroc  
Bayer S.A.

pour l'ivoire 1, 3ème étage  
d Mohamed Ben Abdelah  
arria, 20030 Casablanca  
MM N° : 674/17 DMP/21/NRS

Fabricant :

Bayer AG

51368 Leverkusen

Allemagne



Glucor® 50

Acarbose

Antidiabétique oral

30 comprimés

Bayer

LOT: M0107  
EXP: OCT 2021  
PPV: 49,70 DH

# GLYCAN<sup>®</sup> 500

Metformine chlorhydrate

(02)

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH  
LOT T234 PER 02/23

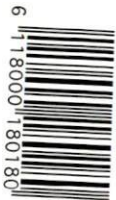
GLYCAN 500

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH  
LOT T234 PER 02/23

GLYCAN<sup>®</sup> 500  
50 comprimés



GLYCAN<sup>®</sup> 500  
50 comprimés

