

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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

N° P19- · 047167

ND: 34037

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0572 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MENJRA Yajeb

Date de naissance : 1.1.1940

Adresse : 3 Rue Louksous - Hay El Hana - Hay El Hassani

Tél. : 06 61 23 6017 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. KHALID HAMAMSI**  
OMNIPRATICIEN - DIABETOLOGUE  
Bd La Grande Ceinture, Lot. Nadia  
N° 6, H.M. Casa - Tél: 0522 60 25 79

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : MENJRA Yajeb Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 21/7/2020


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
15/06/20	VD		200,-	
16/06/20	Catéch		2	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/20	53,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.06.2020	B210 = 360,00 CPC	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

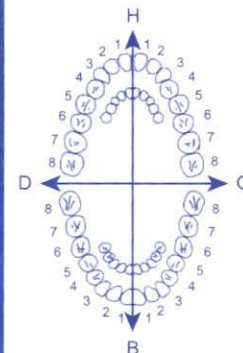
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION



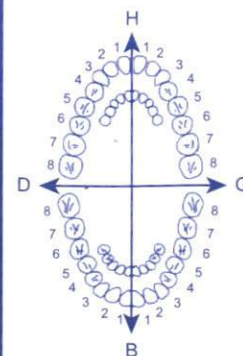
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Docteur Hamamsi Khalid

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABETOLOGIE  
ET D'ECHOGRAPHIE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Dietetique Medicale  
et Nutrition

Membre de la Société Francophone  
du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

الدكتور الحامصي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

دبلوم في الحمية و التغذية

عضو في الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري

طبيب رئيسي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : 16/06/2020 : الدار البيضاء في

MENJRA TAMER

1) lewatyra 50 mg

13,40 x 3

1/2 p/l

6,80 x 2/2 lewatyra

25 mg

1/2 p/l

53,80

lewat 1/2 H

ant-mps

X 3 ms

PHARMACIE LA ROTONDE  
Leila Menjra  
100, Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Tél : 05 22 23 47 76

Dr. KHALID HAMAMSI  
OMNIPRATICIEN - DIABETOLOGUE  
Bd. La Grande Ceinture, Lot. Nadia  
N° 6, H.M. - Casa - Tél : 05 22 60 25 79

شارع الحزام الكبير- جزيرة نادية- رقم 6 - الطابق الأول ( قرب البنك الشعبي ) - الحي المحمدي - الدار البيضاء

Bd. de la Grande Ceinture, Lot Nadia - N° 6 - 1<sup>er</sup> étage ( près de la Banque Populaire ) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

**Levothyrox® 50µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



*Docteur Hamamsi Khalid*

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABETOLOGIE  
ET D'ECHOGRAPHIE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Dietetique Medicale  
et Nutrition

Membre de la Société Francophone  
du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

الدكتور الحماصي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

دبلوم في الحمية و التغذية

عضو في الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري

طبيب رئيسي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : ١٥/٥/٢٠٢٠ : الدار البيضاء في

Dr. NENJA TAYEB

forage de TSH us.



٢٢٠٢

Dr. KHALID HAMAMSI  
OMNIPRATICIEN DIABETOLOGUE  
Bd. La Grande Ceinture, Lot Nadia  
N° 6 H.M. Casa - Tél. 05 22 60 25 79

شارع الحزام الكبير- جزمة نادية- رقم 6 - الطابق الأول ( قرب البنك الشعبي ) - الحي المحمدي - الدار البيضاء  
Bd. de la Grande Ceinture, Lot Nadia - N° 6 - 1<sup>er</sup> étage ( près de la Banque Populaire ) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79

Laboratoire  
BIOMÉDICA



مختبر  
بيومديكا

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 16.06.2020

**FACTURE N°** 152 26

~~Mme~~ - Mr *Youssef AYEB*

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant  
les analyses médicales faites au laboratoire et  
demandées par le Dr *Hamani K.*

Le montant s'élève à 260,00 Dh

*Trois cent soixante Dh.*

**BIOMÉDICA**

I.F. : 852 123

INPE : 097159255

ICE : 001688679000032

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HAMAMSI-K

Prél. le : 16/06/2020

Edité le : 16/06/2020

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Réf : EFR26

Resultats   Unités   Valeurs Normales

**ENDOCRINOLOGIE**

**T.S.H US**

RESULTAT.....

4.87 mUI/l.

VN ENFANT : 0.10 à 5.00 mUI/l

VN ADULTE : 0.30 à 4.40 mUI/l

Tech.AUTOMATE LIAISON DiaSorin.

Dr.HARIM

**BIOMEDICA**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES**  
160, Rue M. Maâni Casablanca  
Tél : 022.22.12.53 / 022.22.16.89