

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.

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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Personne en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

S : 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

AD: 35525
Déclaration de Maladie
N° P19-0044232

Maladie ☒ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres** ☐

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 735 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fassi Fihri Maria

Date de naissance : 05/12/1948

Adresse : 52 Bd Abdelkader Bouataieb
Résidence Salsabila CASABLANCA

Tél. 0661498668 Total des frais engagés 3000DH + 989,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Professeur HASSAN EL GOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 88 14 14

Date de consultation : 10/07/2020

Nom et prénom du malade : FASSI Fihri MARIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE - HTA

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 : 12/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : M. Fassi Fihri

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
10/07/2020			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/08/2020 1532,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

10/07/2020 B78 + 989,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

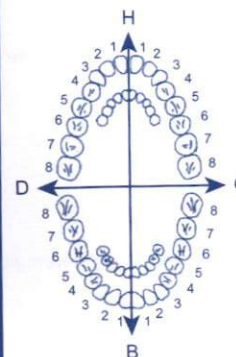
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

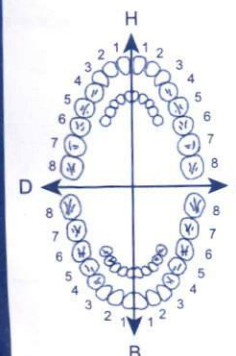
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Pharmacie du G.I.L.

BENBRAHIM Touria

100, Boulevard Ibn Sina

Angle BI Ghandi - Casablanca

Tél. : 05 22 36 18 68 / 05 22 94 0643

IGR : 40909030 - CNSS : 2107036

Patente : 35806319

RC : 218524 - ICE : 001660452000032

صيدلية سيال

بنبراهيم ثورية

100, شارع ابن سينا

زاوية شارع غاندي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 94 06 43 / 05 22 36 18 68

الضريبة العامة على الدخل : 40909030

البتاتا : 35806319

السجل التجاري : 218524 - ص.و.ض.ج : 2107036

FACTURE

N° 005067

Casablanca, le 03/08/2020

Mr

M. Nikou Nana

Quantité	DESIGNATION	Prix U	TOTAL
04	Glucel. 100 / ml	85,30	341,20
01	Co a provei 300mg	177,00	177,00
01	Sachet Substans	714,00	714,00
02	Accu check Active	135,00	270,00

1532,20

A M. Nikou la facture a l'issue de
cette commande et traite deux dinars
et vingt Centimes.

صيدلية سيال
Pharmacie C.I.L.
BENBRAHIM Touria
100, Boulevard Ibn Sina
Tél : 05 22 36 18 68 - Gase

LOT: M0104
EXP: AVR 2022
PPV: 85,30 DH

GTIN PPC : 135 Dhs

LOT: M0103
EXP: OCT 2021
PPV: 85,30 DH

GTI PPC : 135 Dhs 144

LOT: M0102
EXP: OCT 2021
PPV: 85,30 DH

LOT: M0104
EXP: AVR 2022
PPV: 85,30 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovei 300mg/26mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH

5 118001 081554

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Lentus 100U/ml, Inj b2 sty
P.P.V : 744,00 DH

5 118001 081615

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابقاً بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 10/07/2020 : الدار البيضاء، في

MME FASSI FIHRI MARIA

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
ACIDE URIQUE
ASAT+ALAT+GGT
CRP
ECBU
HDL+LDL+TG
Cholesterol total

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdeljattah SENTISSI
Rés. Romancie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 26 62 50 / 39 64 15
10/07/2020

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2007100009
ICE :001578364000055

Casablanca le 10-07-2020

Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

Demande N° 2007100009
Date de l'examen : 10-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0119 PS	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	CRP	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES	B140	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 989.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingt-neuf dirhams
quatre-vingts centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



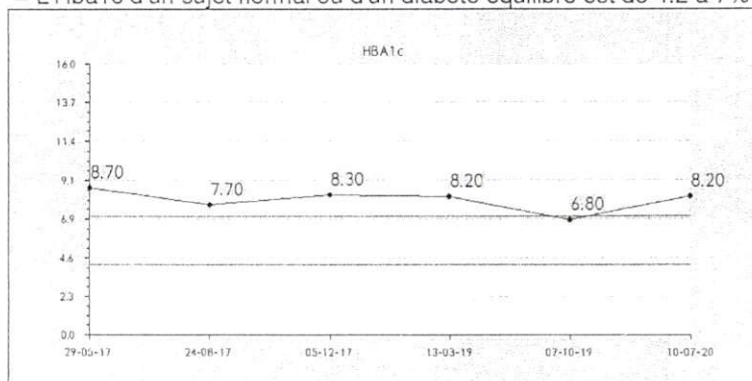
Code Patient : 1303200021
Date de l'examen : 10-07-2020

Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU
Réf : 2007100009
Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	26.04 mg/l	(<5.00)	07-10-2019 23.52
Glycémie (Glucose-oxydase)	1.75 g/l 9.71 mmol/l	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	07-10-2019 1.33
HbA1c (Cobas C111)	8.2 %	(4.2-7.0)	07-10-2019 6.8

- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Acide Urique (Dosage enzymatique)	55.8 mg/l 334.80 µmol/l	(25.0-60.0) (150.00-360.00)	07-10-2019 58.3
Cholestérol total (Enzymatique)	2.49 g/l 6.4 mmol/l	(1.30-2.00) (3.4-5.2)	08-10-2019 2.52
HDL-Cholestérol	0.48 g/l 1.24 mmol/l	(>0.40) (>1.04)	07-10-2019 0.46

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

10-07-2020 – Mme Maria FASSI Fihri EP MIKOU

LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald) Interprétation du LDL-Cholestérol:	1.67 g/l 4.33 mmol/l	(<1.50) (<3.89)	07-10-2019 1.72
– LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale, – LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite , – LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.			
Triglycérides	1.90 g/l 2.17 mmol/l	(0.40–1.50) (0.46–1.71)	07-10-2019 1.92
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	17.0 UI/L	(5.0–40.0)	07-10-2019 18.8
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	18.7 UI/L	(5.0–49.0)	07-10-2019 20.9
Gamma glutamyl–transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	25.0 UI/L	(7.0–32.0)	07-10-2019 24.0

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

pH:	5.0		
Sucres réducteurs :	Négative		
Albumine :	Négative		
Nitrites:	Négative		
Leucocytes :	4 / mm3 4 000 / ml	(0–10) (0–10 000)	08-10-2019 4
Hématies :	2 / mm3 2 000 / ml	(0–10) (0–10 000)	2
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
Trichomonas vaginalis	Absence		
Examen direct :	Cocci gram positif		

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



10-07-2020 – Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

Examen bactériologique

Numération de germes :
Cultures :

10^2 UFC/ml
stériles

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattai SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 35 64 15