RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

ıladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données ractère personnel.

JPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº W19-557261

37584

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Au

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1204 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : DAHEUR NOUREDINE

Date de naissance : 18/07/49

Adresse : IDOM

Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : 1105,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENAMOUR KHOUNGUI Zineb 75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca Tél.: 0522 20 60 40/0522 20 61 17

Date de consultation : ../../....

Nom et prénom du malade : DAHEUR NOUREDINE Age: .....

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

Nature de la maladie : DIABETE ; Hypercholestérolémie

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'atter médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je d avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA **Le :** 07/08/20

Signature de l'adhérent(e) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/07/2020	C	1	200,00 DH	INP : 09[illegible]5
05/08/2020	C	1	Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chafik Hay El Kasbaoudi, Rue 1 N° 4 Bis Ain Diab Rte D'Azemour Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80	05/08/2020	504,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RECHERCHE Casablanca	04.08.2020	B 270 + p.c 1,34	370 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

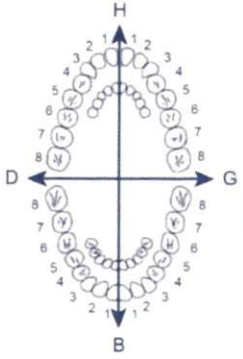
[redacted]

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



INP : [| | | | | | |]

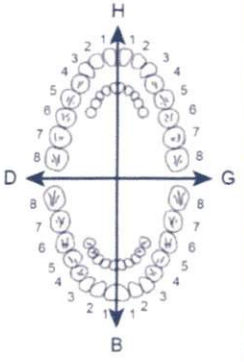
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

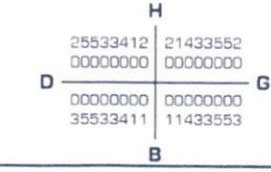
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



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

CŒFFICIENT 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'EXECU

DR. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB

الدكتورة بنعمور خنگي زينب

Omnipratique

DU : Nutrition & Diététique Médicales- Diabétologie - Echographie générale-
Dermatologie interventionnelle - Lasers Médicaux à visée esthétique -

CASABLANCA RABAT MONTPELLIER PARIS RENNES

Le 05/08/2020

DAHBOUR NOUREDDINE

28,00 x6

1) Glucophage 1000

1cp a2l/j. 3mois (au milieu des repas)

2) AMAREL 2

1cp/j. 3mois avant le repas du midi

3) Cadran 5

114,10 x2 1/2 cp/j. 3mois

4) NOCICEPTOL

198,00 1gle a3l/j

594,20

Pharmacie Chafik
صيدلية شفيق
Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Rte D'Azemour
Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI Zineb
75, Bd Moulay Youssef - Casablanca
Tél.: 05 22 20 60 40/05 22 20 61 17

75, Bd MOULAY YOUSSEF CASABLANCA MAROC Tél. : 05 212 522 20 60 40 00 212 522 20 61 17

INPE : 091021 055 Identifiant Fiscal : 40200108 Taxe Profeesionnelle : 302 00095 CNSS n°affilié : 2114007
Identifiant Commun de L'entreprise (ICE) : 0168 115 700 000 8

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanc
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 18310-

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanc
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 18310-

CNK 3259-850
PVC: 198,00 DH
Laboratoire Polidis
8 Rue des Goncourt,
75011 PARIS, FRANCE

28,00
28,00
28,00
28,00
28,00
LOT 200409
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

DR. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB

الدكتورة بنعمور خنگي زينب

Omnipratique

DU : Nutrition & Diététique Médicales- Diabétologie - Echographie générale-
Dermatologie interventionnelle - Lasers Médicaux à visée esthétique -

CASABLANCA RABAT MONTPELLIER PARIS RENNES

Le 13/11/2020

DAHGUN VOURGOUNE

1) Glycémie

2) Hb glyquée

3) CHOT HDL LDL TG

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI Zineb
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca
Tél. : 0522 20 61 17

LABORATOIRE REGRAGUI
Casablanca
Tél. : 05 22 90 09 27 * Fax : 05 22 90 09 67
Lotissement Al Bir Abderrahmane Bd. Abderrahmane Bouziane

مختبـــر التحليـــلات الطبيـــة الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2008042010

Casablanca le 04–08–2020

Mr Nouredine DAHEUR

Date de l'examen : 04–08–2020

Caisse : **MUPRAS**

INPE : 093002863

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	*Analyse*	*Val*	*Clefs*
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

TOTAL DOSSIER : 310 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix dirhams

مختبر التحليلات الطبية الركراكي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

093002863

Né (e) le: 18–07–1949, âgé (e) de : 71 ans
Enregistré le: 04–08–2020 à 08:52
Edité le: 04–08–2020 à 13:40
Prélèvement : au labo
Le : 04–08–2020 à 09:03

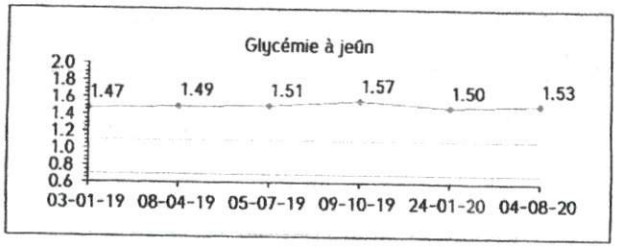
Mr Nouredine DAHEUR

Référence : **2008042010**

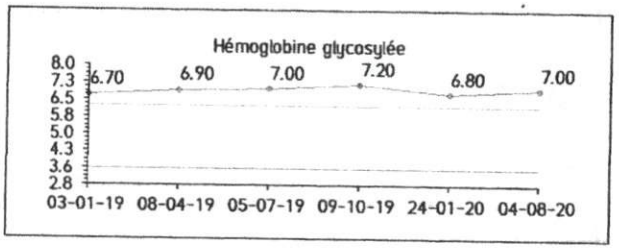
Prescrit par : **Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

				24–01–2020
Aspect du sérum	Limpide			
Glycémie à jeûn	**1.53**	g/l	(0.70–1.10)	1.50
	8.5	mmol/l	(3.9–6.1)	8.3

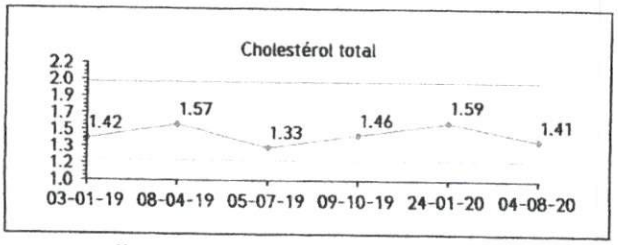


				24–01–2020
Hémoglobine glycosylée (HPLC /D10.Biorad)	**7.00**	%	(3.50–6.25)	6.80



Interprétation:
Glycémie proche de la normale : 6–7
Bon contrôle : 7–8
Métabolisme mal équilibré : >8

				24–01–2020
Cholestérol total	1.41	g/l	(1.20–2.00)	1.59
	3.64	mmol/l	(3.10–5.16)	4.10



Tél : 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
LABORATOIRE REGRAGUI
Casablanca
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd. Abdelmoumen Boutaleb

Enregistré le: 04–08–2020 à 08:52
Edité le: 04–08–2020 à 13:40
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mr Nouredine DAHEUR

Né (e) le : 18–07–1949, âgé (e) de : 71 ans
Référence : **2008042010**

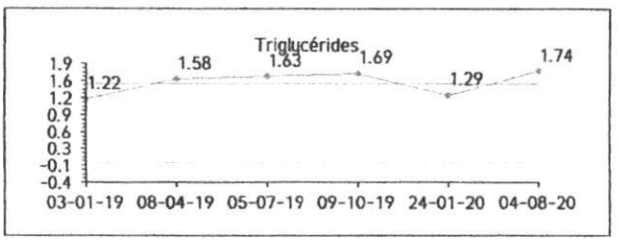
				24–01–2020
Cholestérol HDL	**0.34**	g/l	(>0.35)	0.40
	0.87	mmol/l	(>0.90)	1.03
Rapport CT/HDL (Athérogénicité du cholestérol)	4.15		(<5.00)	3.98

				24–01–2020
Cholestérol LDL	0.72	g/l	(<1.55)	0.93
	1.86	mmol/l	(<4.00)	2.40
Rapport LDL/HDL	2.12		(<3.55)	2.33

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio–vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio–vasculaire (HAS,février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très elevé
Niveau de risque cardio–vasculaire	SCORE < 1%	–Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible –SCORE > ou =1 – <5%	–IRC (30–59 ml/min) –TA> 180/110 mmHg –Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans –SCORE > ou =5 – <10%	–Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV,si < 40 ans –IRC sévère (15 à 29 ml/min) – SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno–diététiques **Cible LDL <1.9 g/l**ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno–diététiques+médicament(s) **cible LDL < ou=1.30 g/l**ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno–diététiques + médicament(s) **cible LDL < ou =1 g/l**ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno–diététiques+médicament(s) **Cible LDL < ou = 0.7 g/l**ou 1.8 mmol/l

				24–01–2020
Triglycérides	**1.74**	g/l	(<1.50)	1.29
	1.98	mmol/l	(<1.71)	1.47



Tél : 05 22 90 09 67 - Fax : 05 22 90 09 27
LABORATOIRE REGRAGUI
Casablanca
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Bd Abdelmalek Boutaleb