

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.

Diagnostique 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 055294

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1284 Société : 50622

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KARMOUSS Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 68 Rue Mogador

Tél. : 0669225694 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/6/1949

Nom et prénom du malade : KARMOUSS Mohamed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

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 : 05/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



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
7/10/20	C2	300	DR FPR	DR FPR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable	Date	Montant de la Facture
ANNE PHARMACIE	07/10/20	864,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL SOPH	08/12/20	B 360x1,34	57
		Ps. 28,00	

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

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	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	Coefficient DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553			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'EXECUTION

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques



الدكتورة الرجراجي زينب

متخصصة في مرض السكري
والغدد

74786/120514-1
AMM 12/17-DMP/21/NRQ



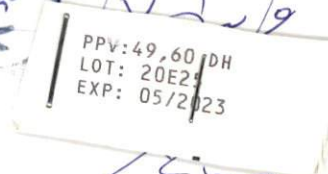
7/10/20.

٧- Karmovss ٧٥٥٥٥٥

393,00 x 2
Januvia 100.



١٢,٩٠ x 2
Iprodia 500



١٢,٩٠
Duo ft (18)

861,40 ramp 100 mg

GRANDE PHARMACIE
OUBA EL AOUA
Boulevard Med AMINE
Rue Eliadida A.M.
Casablanca
Tél : 05 22 22 06 66

DR. FERRAJRAJI Zineb
Laboratoire de Diabétologie
Rue Boukaraa Résidence Miramar N° 3, 1er Etage
Tél : 05 22 26 52 11

737, شارع مولاي يوسف، رنقة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء
737, Angle Bd Moulay Youssef Rue Boukaraa Résidence Miramar N° 3, 1er Etage
Tél. : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46

74786/120516-1
AMM 121/140NP2/1NRQ



6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc

P.P.V : 393,00 DH

Date :

ORDONNANCE

Mr Karmoussi Mohamed

- glycémie a j

- HbA1c

- microalbuminurie de 24h

- créatinine + urée a b

Cabinet de Biologie
EL SOFI
Dr ABDOL MOHAMMED
175 Rue Boukras RDC Casablanca
Tél : 05 22 47 37 84 06 61 11 41 11
Fax : 05 22 47 37 84
DR. EL MOUJIB Zineb
Laboratoire d'Analyses
Musique Youcef et Boukras
Rue 197 - Casablanca
Tél : 05 22 26 52 11

Rev 7/12/2



مركز الصوفي للتشخيص الطبي في الإحيائيات

CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICOBIOLOGIQUE EL SOFI

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - ANALYSES SCIENTIFIQUES

الدكتور محمد عبدو
Docteur Mohamed ABDOU
Biologiste

Doctorat en Pharmacie (Paris V)
Ancien interne titulaire des hôpitaux de Paris
Diplômé de l'institut Pasteur de Paris

C.E.S d'Immunologie Générale, d'Hématologie, de Biochimie Clinique, de Bactériologie et Virologie Cliniques

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

KARMOUSS MOHAMED

Prise en charge N°

Prescripteur

ERRAJRAJI Zineb

FACTURE N° 5787

Facturé le : 08/12/2020

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100
CRÉATININE	B 30
CLEARANCE DE LA CRÉATININE	B 50
MICROALBUMINURIE DE 24H	B 150
DIURÈSE DE 24 H	B 0

Total analyses : 482,00 Dh

Prélèvements :

Sang
Ur. d

Total Prélèvements : 25,00 Dh

Total <>

360

Soit un montant total :

507,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT SEPT DIRHAMS

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Résidence Houssam Jassim RDC 175 , rue Boukraâ
Bourgogne - Casablanca

Tél : (00212) 5 22 47 37 84 - Fax : (00212) 5 22 47 37 62

Centre de Biologie Médicale
EL SOFI
Dr. A. El Hajj Mohamed
Rue Boukraâ RDC Casablanca
Tél : 05 22 47 37 84 06 61 16 44 44
Fax : 05 22 47 37 62



Laboratoire autorisé N° 16608

مرکز الصوفي للتشخيص الطبي في الإحيائيات

CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICOBIOLOGIQUE EL SOFI

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - ANALYSES SCIENTIFIQUES

الدكتور محمد عبدو

Docteur Mohamed ABDOU

Biologiste

Code patient : 220125659

Dossier N° : 0120825636

Doctorat en Pharmacie (Paris V)

Ancien interne titulaire des hôpitaux de Paris

Diplômé de l'institut Pasteur de Paris

C.E.S d'Immunologie Générale, d'Hématologie, de Biochimie Clinique, de Bactériologie et Virologie Cliniques

MONSIEUR KARMOUSS MOHAMED

Né(e) le : 01/01/1949

Analyses demandées par : ERRAJRAJI Zineb

Prélèvement du : 08/12/2020 à 10:39:4

Edition du : 08/12/2020

BIOCHIMIE

GLYCEMIE à jeûn : 1,18 g/l (0.60 à 1.10)
Technique enzymatique à l'hexokinase (cobas C311)

Soit 6,55 mmol/l (3.33 à 6.11)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : 6,1 % (4.2 à 6.2)

HPLC : D-10 Bio-Rad

Les valeurs usuelles sont de 4.2 à 6.2 %

HBA1C > 8% Equilibre glycémique médiocre.

HBA1C entre 7 et 8% Equilibre glycémique correct.

HBA1C < 6.5 % Bon équilibre glycémique.

CREATININE PLASMATIQUE : 8,3 mg/l (< à 13)

Technique cinétique de Jaffé (cobas C311)

Soit 74 µmol/l (0 à 115)

CHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINURIE DE 24 H : 28,60 mg/24h (< à 30)

CREATININE URINAIRE DE 24H : 855.47 mg/24h (800 à 1800)

CLEARANCE DE LA CREATININE : 72 ml/mn (80.00 à 120.00)

DIURÈSE DE 24 H : 1100 ml/24h (800 à 1500)

(Résultat sous réserve d'un recueil correct des urines de 24 heures)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Résidence Houssam Jassim RDC 175, rue Boukraâ

Bourgogne - Casablanca

Tél : (00212) 5 22 47 37 84 - Fax : (00212) 5 22 47 37 62

Centre de Biologie Médicale
EL SOFI
ABDOU Mohamed
Rue Boukraâ RDC Casablanca
Tél : 37 84 06 61 10 44 34
Fax : 05 22 47 37 62