

## 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-502493

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8432**

Société : **RAM**

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **HAAB Hani**

Date de naissance : **05/08/1965**

Adresse : **EL FAJR**

Tél. : **0661915346**

Total des frais engagés : **2013,00**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Lamia HELLAL**  
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE  
Chabab C2A, Bd. Hassan II, Casablanca  
Imme. F4, 1er Etage, Casablanca  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : **08/01/2020**

Nom et prénom du malade : **ZAHIR ZAHAB**

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **DT2, SADA, Thyroïdite**

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 : **08/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*


### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

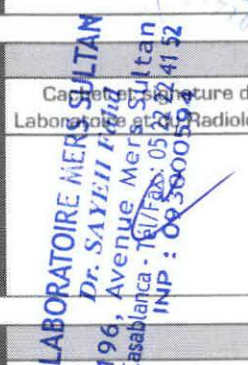
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06.01.20	C.T		250	
08.01.20	C.S			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07.1.20	613,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

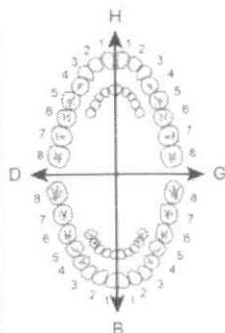
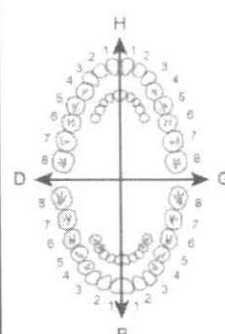
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/01/2020	8 KOB	1150 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

						COEFFICIENT DES TRAVAUX															
							MONTANTS DES SOINS														
							DEBUT D'EXECUTION														
							FIN D'EXECUTION														
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>					COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS	
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	D	G																			
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
B																					
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS																
					DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....  
Echographie Thyroïdienne et Générale  
Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



## الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصم  
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض  
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية  
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر.....  
الفحص من الصدى  
التغذية وعلاج السمنة

M 2 Avril 2018

Casablanca, le

08/04/2018

PHARMACIE AL MD  
L'Ange 10 - 101 Rue Al B...  
Al Qods N°5 Bernous  
Casablanca 1522 76 91

24,40 x 3

1) Levent Aquox 100 mg

1 gélule

6,80 x 3 2) Levent Aquox 20 mg

1 gélule

147,40 x 3 3) Rozar 12  
x 3 1 gélule

19,50 x 4 4) Glycan 500

1 gélule

613,80

Docteur Lamiaa HALLAB  
ENDOCRINOLOGUE  
Casablanca 1522 76 91

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous بالتموعد



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



6 118001 102020

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

**Levothyrox® 25 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

**COOPER PHARMA**

PPV : 6,80 DH

**ROZAT® 10 mg**  
Rosuvastatine  
28 comprimés pelliculés



6 118000 041771

PPV: 147DH40

PER: 02/21

LOT: I515

**ROZAT® 10 mg**  
Rosuvastatine  
28 comprimés pelliculés



6 118000 041771

PPV: 147DH40

PER: 02/21

LOT: I515

**ROZAT® 10 mg**  
Rosuvastatine  
28 comprimés pelliculés



6 118000 041771

PPV: 147DH40

PER: 02/21

LOT: I515

**GLYCAN® 500** ○  
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH

LOT N745 PER 06/22

**GLYCAN® 500** ○  
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH

LOT N745 PER 06/22

**GLYCAN® 500** ○  
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH

LOT N745 PER 06/22

**GLYCAN® 500** ○  
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH

LOT N745 PER 06/22

**Docteur Lamiaa HALLAB**

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)

**Echographie Thyroïdienne et Générale**

**Nutrition et prise en Charge de l'Obésité**

Sur Rendez Vous



**الدكتورة لمياء حلاب**

**اختصاصية في علم الغدد الصم**

**أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض**

(السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

**الفحص بالصدى**

**التغذية و علاج السمنة**

بالموعد

**تاريخ الفحص**

**غير قابل للتغيير**

**28 Janvier 2019**

Casablanca, le... 06... 01.20...

M.....

**Mme ZAHIR Zineb**

- HbA1c

- CT

- HDL

- LDL

- TG

- Uree

- Creat

- ASAT

- ALAT

- Acide urique

- microalbuminurie de 24 heures

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**Dr. SAYEH Fahd**  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INP : 093000594

# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème !  
(à côté de la clinique ex catala)  
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien Biologiste

**Facture n° 0AFI0613**

CASABLANCA LE : 06/01/2020

Analyses effectuées le: 06/01/2020

Pour.....: **Mme ZAHIR ZINEB**

Sur prescription du: Dr LAMIAA HALLAB

Code.....: IIL2480



Organisme.....: **NON CONVENT°**

## Examen:

HBA1C=B100 CHT=B30 HDL=B50 LDL=B50  
TRIGL=B50 UREE=B30 CREA=B30 GOT=B50  
GPT=B50 AU=B30 MICRO=B120 TSHUS=B250

Cotation : (B 840 )

**Montant Net : 1150.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INP : 093000594

Dr. SAYEH Fahd

196, AV.Mers Sultan, Résidence Al khansa Appt. 32 (5ème étage) - Casablanca - Tél. & fax : 05 22 22 41 52

E-mail : [labo.merssultan@gmail.com](mailto:labo.merssultan@gmail.com) / R.C.: 240830 - P.T : 34204104 - CNSS: 6674792 - I.P: 41805987 - ICE : 001817241000003- INP : 093000594



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

**مختبر التحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 06/01/2020 à : 09:05

Référence : 106524

Matricule :



01M4837

06/01/2020

**Mr. HABA HAMID**

Médecin: **Dr.**

**EXAMENS DE SANG**  
**BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Glycémie.....:	<b>2,04</b>	g/l	(0.70 - 1.10)	
Soit .....	11.32	mmol/l	(3.8 - 6.1 )	
Hémoglobine Glyquée.....:	<b>7,30</b>	%		
(par H.P.L.C)				
> 8	Action à entreprendre			
< 7	Objectif			
< 6	Niveau non-diabétique			
Urée .....	<b>0,42</b>	g/l	(0.15-0.50)	
Soit.....:	6.97	mmol/l	(2.5-7.5)	
Creatinine .....	<b>9,83</b>	mg/l	(6-13)	
soit.....:	86.5	μmol/l	(53-114)	
Cholestérol Total.....:	<b>1,91</b>	g/l	(1.45-2)	
Soit.....:	4.93	mmol/l	(3.70-5.70)	
Cholestérol H.D.L.....:	<b>0,45</b>	g/l	(0.35 -0.65)	
Soit.....:	1.16	mmol/l	(0.9-1.68)	
Cholestérol L.D.L..... :	<b>1,04</b>	g/l	(< 1.8	
Triglycérides..... :	<b>2,10</b>	g/l	(0.5 -2)	

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 22 41 52