

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [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 Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.C.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-486001

ND- 18168

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05641

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSINE NOUREDDINE

Date de naissance : 14/07/1959

Adresse : 199 Lotissement Amine

Sidi Maarouf

Tél. 0639987242

Total des frais engagés : 3448,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES MÉTABOLIQUES

Cachet du médecin :

091204875

Date de consultation : 20/01/2020

Nom et prénom du malade : HASSINE AMINA

Age : 57

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : X Diabète de type 2 + Hypertension + 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

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

27 JAN. 2020

ACCUSE REÇU 1/2020

09T204875

[illegible]

## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

# الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 23/11/2020.....

Dr<sup>me</sup> Hassine Aïmeur

24403

1) LÉVOTHYROX 100µg  
6.603 1-00 = juin

2) LÉVOTHYROX 25µg  
2.06100 1-00 = juin

3) COANGINIB 50/125

3.0703 1-00

4) KARDEXIC 75  
12.61003 0-10

5) COAMAREL 2/500 1-00

6) JANUMET 50/850mg  
4.281003 0-10

2602170

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue - Diabétologue  
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Appel : 05 22 97 57 35 / Fax : 05 22 97 56 44

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدي معروف - الدار البيضاء  
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 97 57 35 : الهاتف - Fax: 05 22 97 56 44 : الفاكس

6 118001 102020  
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 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  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

LOT: 243  
PER: NOV 2021  
PPV: 205 DH 00

LOT: 241  
PER: OCT 2021  
PPV: 125 DH 00

LOT: 19E004  
PER: 04 2021  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

LOT: 19E004  
PER: 04 2021  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

LOT: 19E004  
PER: 04 2021  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

125,00

125,00

125,00

6 118001 160488  
JANUMET® 50/850 mg  
AMM 58DMP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

6 118001 160488  
JANUMET® 50/850 mg  
AMM 58DMP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

6 118001 160488  
JANUMET® 50/850 mg  
AMM 58DMP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

6 118001 160488  
JANUMET® 50/850 mg  
AMM 58DMP/21/NCI  
Boîte de 56 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

# Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysoaire
- Pose de Pompe à Insuline •

# الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le 20/01/2020

HASSINE AMINA

HbA1c

TG, CH-T

TS<sub>mus</sub>

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue, Diabétologue  
Comp. Al Moustakbal, Imm. 107, GH04  
Appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél / Fax : 022 97 57 35

LABORATOIRE Sidi Maârouf  
Tél.: 0522 33 53 090668 15 24 24  
Fax: 0522 33 53 02 71 - CASA  
Comp. Al Moustakbal, Imm. 107, GH04

# Laboratoire d'Analyses Médicales

## Sidi Maarouf

### Facture

Casablanca, le 21/01/2020

Dossier N°: 210120-015 du: 21/01/2020

Médecin Dr: NEJJAR SAMIA

Patient :Mme HASSINE Amina

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	250	335,00
Prélèvement sang veineux	1	20,00
Total :		<u>596,20</u>

Laboratoire SIDI MAAROUF  
ICE : 0016816920000  
IF 40606866 - TP 36159885  
CNSS 986124 - RC : 410236

Laboratoire SIDI MAAROUF  
RDC Imm. N°3  
CASA  
24 24 15 2020  
Tel : 36159885



# مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Casablanca, le 21/01/2020

Code Patient : 15-00728

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 210120-015 Pvt du : 21/01/2020 8:41

Nom : Mme HASSINE Amina

Demandé par Dr : NEJJAR SAMIA



Page : 1/2

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :	8,7 %	(4,5 - 6,3)	10,4 (21/11/19)
(HPLC D10-Biorad)			8,7 (10/02/15)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études ont montré que le diabète est :

- \* bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- \* moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- \* mal équilibré au-delà de 8 %

CHOLESTEROL TOTAL	1,86 g/l	( Inférieur à 2,2 )	2,05 (10/02/15)
(Tech.enzymatique colorimétrique au CHOD)	4,80 mmol/l	( Inférieur à 5,16 )	
TRIGLYCERIDES	1,47 g/l	( Inférieur à 1,5 )	1,74 (10/02/15)
(Enzymatique)	1,68 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )	

### ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	0,11 $\mu$ UI/ml	( 0,34 - 5,6 )	2,25 (10/02/15)
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)			

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Tél : 05 22 33 52 09 • GSM : 06 68 15 24 24 • Fax : 05 22 33 52 71  
E-mail : labosidimaarouf@gmail.com