

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 canaux, 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 canaux.

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 : 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

Déclaration de Maladie

N° W19-420629

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 304 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Benkirane Ikhachay / Grand
Date de naissance : 01/01/1943
Adresse : N° 7 Rue Rembrandt ex. T. Palmier Casablanca 20340
Tél. : 0602373128 Total des frais engagés : 3741.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/07/2020

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
4 Mars 2020	C	2	25084	INP. 91007854 Dr. AL ABADDAN Endocrinologue - Diabétologue 2, rue Med. Ben Brahim Marja Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/03/2020	3261,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

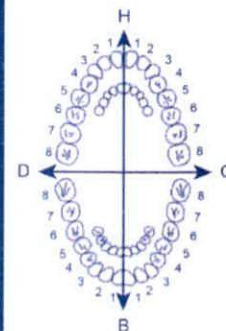
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/03/20	113760	230,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

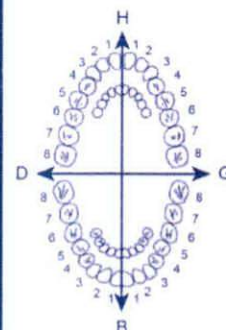
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT 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'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sana

Endocrino-diabétologue et nutritionniste
Spécialiste de l'Université René Descartes Paris
Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétoologie
à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi
20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
E-mail : sana@sihalla.com

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد
خريجة جامعة ديكارت باريس
رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة
الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا
32. زقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء
الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

Casablanca, le

4 MARS 2020

الدار البيضاء، في

Benkirane Khaddaj

Co-sauil 2-81500

Prezar 50i

Kandyc 75

LD Nor

Neofer

Ballonys

Dene

Calcifix D3

Nabzol forte

Gadeassal

Caneshene

ifungityse

Princi B forte

Cantalax

Bandelites

2x1j

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrekchi
20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

LOT : 200131
UT AV : 01/2023
PPV : 99,00DH

LOT : 200131
UT AV : 01/2023
PPV : 99,00DH

UT AV :

LOT N° :

PPV (DH) :

UT AV :

LOT N° :

PPV (DH) :

KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 19E006
PER : 06 2021



KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 19E006
PER : 06 2021



KARDECIG 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 19E006
PER : 06 2021



PPV 84DH80
PER 07/22
LOT 11651

84,80



PPV 84DH80
PER 10/22
LOT 12492

84,80



PPV 84DH80
PER 10/22
LOT 12492

84,80

42,20



LOT : CT012E
PER : 12 2024
PPV : 64 00

12,30



12,30



12,30

125,00

PPV
LOT
PER

50,166

125,00

125,00

125,00

125,00

125,00

125,00



FUNGILYSE®

Crème

LOT: 190326
DLUO: 09/2022
63.30 DH

Fabriqué par:

Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Té Melli - Casablanca

LOT: 190326
DLUO: 09/2022
63.30 DH

Fabriqué par:

Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle
Té Melli - Casablanca

PPV 300H50
EXP 12/2022
LOT 90029 1



PPV: 56,30 DH
LOT: 19F05/B
EXP: 06/2021

D-CURE® AMPOULE



LOT:
PER:
PPV:

51,70

LOT: 19F05/B
PER: 06/2021
PPV: 51,70

LOT:
PER:
PPV:

51,70

LOT: 19F05/B
PER: 06/2021
PPV: 51,70

35 06 22

LOT

PER

Prix

79,00

35

06 22

LOT

PER

Prix

79,00

NEUTER

Fer-B9

79,00



PPV:24DH80

PER:07-22

LOT: 11780

بوتي ش.م.

82. ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوشي - صيدلي مسؤول

PPV:24DH80

PER:07-22

LOT: 11780

بوتي ش.م.

82. ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوشي - صيدلي مسؤول

42120



Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

24/3/20

Seutirane Khaddaj

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbumunurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

ALAOUI Mohamed
Biologiste
L'apport de l'analyse Médicale Atlas
Tél: 05 22 25 28 45 - Fax: 05 22 25 03 62
0930000549 / 15 40198501

DR. AL ABADANE SANA
Endocrino Diabétologue
32, Rue Méd. Ben Brahim Al Morrakouchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

RW 4/3/2020

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 47957

Facturé le : 02/03/2020

Analyses :

GLYCÉMIE POST PRANDIALE

B 30,00

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100,00

GLYCÉMIE À JEUN

B 30,00

Total analyses : 214,40 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 16,00 Dh

Total <>

160

Soit un montant total :

230,40 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT TRENTE DIRHAMS ET 40 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
L'Abouatou carraïsa Médicales ATLAS
Angle Bd Abdelmoumen Rue Chatila
Tél. 0522 25 28 49 - Fax 05 22 25 03 82
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INPE: 093060549 / IF: 40199501

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr.

Prélèvement à : ::



083060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 0030257480

du : 02/03/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

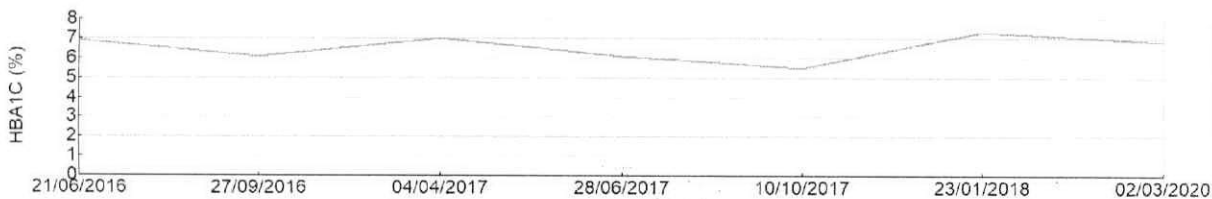
GLYCÉMIE :	1,28	g/l	(0.90 à 1.10)	1,21 (23/01/2018)
Soit	7.10	g/l	(5 à 6.11)	(23/01/2018)
GLYCÉMIE POST PRANDIALE APRE 2H	2,03	g/l		3,05 (23/01/2018)
Soit	11,24	mmol/l		16,88 (23/01/2018)
HÉMOGLOBINE GLYQUEE	6,80	%	(4 à 6.5)	7,30 (23/01/2018)
<i>Technique par immunoturbidimétrie</i>				

* 4.0 à 6. non diabetique

* 7.0 à 8.0 bon controle

* 6.0 à 7.0 objectif à atteindre

* > 8.0 non équilibré



6,80 (02/03/2020)
7,30 (23/01/2018)
5,50 (10/10/2017)
6,10 (28/06/2017)
7,00 (04/04/2017)
6,10 (27/09/2016)

ALAOUI Mohamed
Biologiste
0030257480
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tél : 05 22 25 28 49 - Fax : 05 22 25 03 82
GSM : 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 90

☒ **valable 3 mois**

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au Médical Council de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que	Mlle, Mme <u>Senkirane Khaddouj</u>
Présente	<u>DT2 + HTA + Dyslip + Colopathie</u>
Nécessitant un traitement d'une durée de :	<u>03 ans</u>
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	