

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº W19-420629

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

25076

Matricule :

204

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Benkiran Khaelay / Grand

Date de naissance :

01/01/1943

Adresse :

N°7 Rue Rembrandt qt. Palmer Casablanca 20340

Tél. :

060237318

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : S. Grand

Le : 12/08/2020

RELEVE 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	250 DH	INP: 910071856 DR. AL ABADDAN Endocrin - Diabetology 1st Rue Med. Ben Braham Marrakech Tel: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE FLAÏT Loc. 1000 Hay El Kout Casablanca	04/03/2020	3261,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

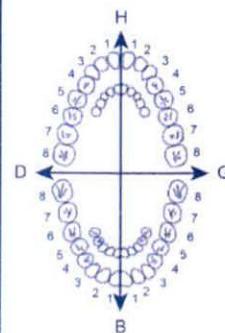
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAOUI IMOGISTE	02/03/2020	VB 1160	250 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

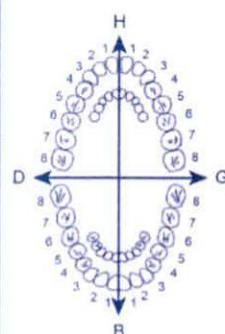
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

25533412	21433552
00000000	00000000
D	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 Sanaâ

الدكتورة آل عبدان سنا

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morraqouchi

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

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 4 MARS 2020

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خرسچة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء اسكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

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

sana@sihalla.com : البريد الإلكتروني

الدار البيضاء، في

125,00 x 7	Benkirane - Khadidja	
	Co - suel 2 - 81500	
84,00 x 3	Prezair 50j	
30,70 x 3	Kadefic 75	
99,00 x 2	LD Nor 75	
79,00 x 3	Neofer	
63,30 x 3	Ballony	
56,30	Dene	
42,20 x 3	Calcifix D 3	
21,80 x 2	Nabysol forte	
51,70 x 2	Gade cassel w	
64,00	Canestene w	
30,50	Fungiflyse w	
50,60 x 2	Princi B forte	
24,60 x 3	Cantalex	
90,00 x 3	Bionex	
x 3700	Bandlettes Biona	
3261,8		

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrinio - Diabetologue
Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

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

UT AV :

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

PPV(DH) :

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 19E006
PER : 06/2021
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 19E006
PER : 06/2021
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 19E006
PER : 06/2021
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

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

126,00

50,165

D-CURE® AMPOULE



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

125,00

125,00

125,00

125,00

125,00

125,00



FUNGILYSE® Crème

PPV 300H50
EXP 12/2022
LOT 90029 1

LOT: 190326
DLUO: 09/2022
63,30 DH

Fabriqué par:

Deva
Produits de soins
165-171 Zone industrielle
Tb Mellil - Casablanca

LOT: 190326
DLUO: 09/2022
63,30 DH

Fabriqué par:

Deva
Produits de soins
165-171 Zone industrielle
Tb Mellil - Casablanca

51,70

LOT

PER

PPV

51,70

LOT

PER

PPV

51,70

35 06 22
LOT 79,00 PER

Prix 79,00

35 06 22
LOT 79,00 PER

Prix 79,00

Neurer

Fer-B9

Enveloppe
100%
VEGÉTALE

79,00

PPV : 24DH80

PER : 07-22

LOT : I1780

بولي.ش.م
82، ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
س.البيشوشى - صيدلى مسؤول

PPV : 24DH80

PER : 07-22

LOT : I1780

بولي.ش.م
82، ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
س.البيشوشى - صيدلى مسؤول

10 85
10 85
10 85
10 85

42120



Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie

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@siballa.com

Casablanca (e)

213120

Bentkane Khaddouj

- Glycémie à jeun
 - Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

 - Hémoglobine glycosylée A₁ C
 - Microalbuminurie sur les urines de 24 h
 - Fructosamine
 - Triglycerides
 - Cholesterol total
 - Urée
 - Créatinine
 - TGO/TGP/GGT
 - NFS
 - ECBU
 - T4 Libre
 - TSH ultra - Sensible

RW 4/31/2020

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائة في داء السكري وأمراض الغدد

خواجہ جامعہ دیکاٹ یادگار

نسمة مصلحة داء السكري مصححة

الإضمان الاجتماعي - الزيروي، سامي

سازمان اسناد و کتابخانه ملی

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي . 20250 - البيضاء

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

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

L'Atlas des régions d'Algérie - Mohamed Balaoui M'hamed

DR. ALADDAN SAB
32, Rue Med. Ben Brahim Merabchi
El Hadj Ali Bourguiba
BP 1380 54/06 12 07 22 05 16:18:10
32, Rue Med. Ben Brahim Merabchi

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 / IF: 40199501
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 TRENTÉ DIRHAMS ET 40 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyses Médicales ATLAS
Tél. 0522 25 28 49 - Fax 0522 25 03 82
GSM 06 71 36 28 88 - IF 40199501
INP: 093060549 / IF: 40199501
Angie Bd Abdelmoumen Rue Chatila
1er étage N2 casablanca

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

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

Préscripteur : Dr.

Prélèvé à : ::



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 0030257480 du : 02/03/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

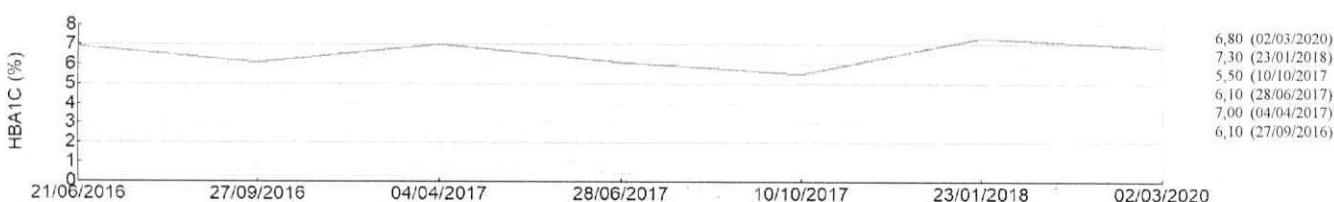
GLYCÉMIE :	1,28	g/l	(0,90 à 1,10)	1,21 (23/01/2018)
Soit	7,10	g/l	(5 à 6,11)	(23/01/2018)
GLYCÉMIE POST PRANDIALE APRE 2H	2,03	g/l		3,05 (23/01/2018)
Soit	11,24	mmol/l		16,88 (23/01/2018)
HÉMOGLOBINE GLYQUEE <i>Technique par immunoturbidimétrie</i>	6,80	%	(4 à 6,5)	7,30 (23/01/2018)

* 4,0 à 6, non diabétique

* 7,0 à 8,0 bon contrôle

* 6,0 à 7,0 objectif à atteindre

* > 8,0 non équilibré



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



valable 3 mois

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

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin traitant ou au conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme

DR AL ABBAS

Endocrin - Diabète - Métabolisme

Tél: 05 22 47 80 84 / 06 12 13 80

Benkiran Ben Brahim Maatouch

Présente

DTz + HTA + Dyslipidémie + Colopathie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca