

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (t.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-545349

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10282 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHABAOUI Mohamed

Date de naissance : 30/06/1960

Adresse : Habitation

Tél. : 06 04 65 7782

Total des frais engagés : Dhs

MUPRAS
ACCUEIL

Cadre réservé au Médecin

Docteur KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
En Diabétologie - En Endocrinologie
En Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université René Descartes Paris
13 rue Baghdad - 1er étage Tél : 06 23 77 04 44

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18-01-2021

Nom et prénom du malade : JAMALI Age : 46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète - hypercholestérol

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 : 18/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/01/21	u	u	200,5	INP : 091085530

Dr. KHLAFA MOHAMED
 En Diabétologie - En Endocrinologie
 Diplômé de l'Université René Descartes Paris
 13 rue Babouat - tél : 07 71 2 11 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/01/21	1228,80
	18/01/21	609,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 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 []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PER: 05 2023

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E009
PER: 05 2023

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E009
PER: 05 2023

monammedia, le

الدكتور خلافة محمد

إختصاصي في أمراض الفقد
أمراض السكري
أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكارت
باريس

المحمية، في

Jamali
Laila.

3840x5

Amisha

11 - 11 - 11

15250x4

LAWAI

18 Le bon

17x074

Mellon

1288205780

1288205780

1288205780

1288205780

1288205780

LOT : 200733
UT AV : 05/2023
PPV : 57,80DH

05 23 32 04 44 - الهاتف :

ge - Tél. : 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email : doc.khlafamohamed@y...

270,0043



Bon. Jecku Teb

2 Telf - ay

PHARMACIE GHOFRA
Dr. HIRIOUA LAILA
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Berrass
Casablanca



600,00

le le (2) T5 m's

PHARMACIE GHOFRA
Dr. HIRIOUA LAILA
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Berrass
Casablanca

Docteur KHLAFA MOHAMMED
Médecin Spécialiste
En Diabétologie - En Endocrinologie
En Maladies Auto-immunes
Diplômé de l'Université René Descartes Paris
13 rue Baahad - 1er étage tel: 7771 30 44

REF 325106 LOT 7353672 2022-12

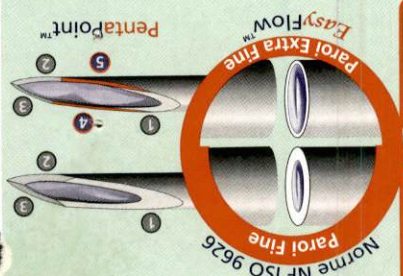
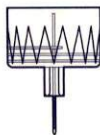


SANS LATEX



STERILE R

0,23mm
(32G) x
4mm



- Aiguille 5 biseaux : *Confort PentaPoint™*
- Facilite l'insertion de l'aiguille dans la peau.¹
- Permet une injection douce.¹
- Confort ressenti cliniquement démontré.¹

- Paroi Extra Fine : *Technologie EasyFlow™*
- Réduit la pression à exercer sur le piston du stylo.²
- Améliore la confiance dans la dose injectée.²



BD Micro-Fine Ultra™

Aiguilles à stylos

4mm



LES AIGUILLES BD Micro-Fine Ultra™ EXISTENT EN DIFFERENTES DIMENSIONS:

0,23mm (32G) X 4mm
0,25mm (31G) X 5mm
0,25mm (31G) X 8mm

Pour déterminer la taille d'aiguille la mieux adaptée, consultez votre médecin.

www.diabetebd.fr

NEW

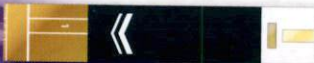


BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

CodeFreeTM

Blood Glucose Test Strip

GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.



/ LOT NO.:



/ MFG DATE:



/ EXP DATE:

S0320066

2020. 04. 29

2022. 04. 28

NEW

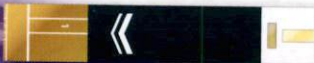


BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

CodefreeTM

Blood Glucose Test Strip

GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.



/ LOT NO.:



/ MFG DATE:



/ EXP DATE:

S0320066

2020. 04. 29

2022. 04. 28

NEW

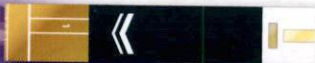


BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

CodefreeTM

Blood Glucose Test Strip

GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.



/ LOT NO. :



/ MFG DATE :



/ EXP DATE :

S0320066

2020. 04. 29

2022. 04. 28