

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 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



Déclaration de Maladie

N° W19-578479

58978

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11463		Société : royal air maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	DATHBI IK AMAL
Nom & Prénom : DATHBI IK AMAL		Date de naissance : 14/07/1975	
Adresse : 11, me Ibn roumi Farah 1 Settat		Tél. : 0661766475 Total des frais engagés : #1061.02 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur Ottman TA Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie N° : 11463 Année : 2021 App. N° : 1 Signature : DATHBI IK AMAL			
Date de consultation : 11/01/2021 Nom et prénom du malade : Kamel Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
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 : Nouaceur

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/01/2021

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-578479

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11463
 Nom de l'adhérent(e) : DATHBI IK AMAL
 Total des frais engagés : #1061.02
 Date de dépôt : 30/01/2021

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
11/01/2015			250	 Dr. Omer Boussetta

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien BALAOU du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BERRECHID 06 22 22 65 84	21/01/21	S.F.A. 353 24000
PARA SAMLALI 48 RUE QUED MIAWIA LOT BOURAHI	24/01/21	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a circular DNA molecule with two complementary strands forming a double helix. The strands are labeled with numbers representing base pairs: 1 through 9 on the top strand and 1 through 9 on the bottom strand. The strands are oriented such that they are complementary to each other, with the top strand having bases 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 and the bottom strand having bases 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

PHARMACIE ARAFA
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél : 05 22 32 84 94

Casablanca le, 21/01/2021

Mr DAHBI Kamal

571,00

NovoRapid Flexpen
10 ui - 12 ui - 10 ui



LANTUS Solostar
26 ui le soir

Bandelettes
3 contrôles par jour

24,00

Traitements pour 03 mois



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie Diabetologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2^{ème} Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

PHARMACIE ARAFA
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél : 05 22 32 84 94

NovoRapid® FlexPen®

**100 U/ml,
Solution injectable en stylo prérempli**

Insuline asparte

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament

- Gardez cette notice. Vous la aurez peut-être besoin d'un autre médecin, votre infirmier ou votre pharmacien.
- Si vous avez d'autres questions, contactez votre médecin, votre infirmier ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été donné par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux ou si vous ressentez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre infirmier ou votre pharmacien.

-- LAPROPHAN --

PPV : 571DH00

1 373-270-1
e 8-9670
ai le

NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml



6 118001 121304

1. Qu'est-ce que NovoRapid® et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoRapid® est une insuline moderne (analogue de l'insuline) d'action rapide. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoRapid® est utilisé pour le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

NovoRapid® commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'un dispositif de perfusion continu.

Si vous partez en voyage à l'étranger: les compagnies aériennes peuvent modifier vos besoins en matière d'insuline. Veuillez informer votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Impactant la façon avec laquelle votre corps réagit au sucre dans le sang, ce qui peut influencer l'efficacité de certains médicaments susceptibles d'agir sur le sucre dans le sang. Les insulines sont indiquées ci-dessous.

Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou allez prendre certains médicaments, y compris ceux obtenus sans prescription. En particulier, vous devriez aviser votre médecin si vous prenez l'un des médicaments énumérés ci-dessous qui peuvent avoir un impact sur votre taux de glycémie.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

Antidiabétiques oraux, Inhibiteurs de la monoamine oxydase (MAO), Bêtabloquants, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC), Salicylés, Stéroïdes anabolisants, Sulfamides.

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

Contraceptifs oraux, Thiazidiques, Glucocorticoïdes, Hormones thyroïdiennes, Sympathomimétiques, Hormones de croissance, Danazol.

L'octréotide et le lanréotide peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêtabloquants peuvent atténuer ou supprimer certains symptômes annonciateurs qui peuvent aider à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

Thiazolidinediones (classe d'antidiabétiques)



A standard linear barcode is positioned above a series of numbers. The barcode consists of vertical black bars of varying widths on a white background. Below the barcode, the number '6' is followed by the sequence '8260753521' and then the number '7'.

6 8260753521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco

Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92



A standard linear barcode is positioned above a series of numbers. The barcode consists of vertical black bars of varying widths on a white background. Below the barcode, the number '6' is followed by the sequence '8260753521' and then the number '7'.

6 8260753521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco

Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

Sté PARA SAMLALI

Parapharmacie & produits cosmétiques

ICE :000091962000032

CLIENT : DAHBI KAMAL

21/01/2021

FACTURE : 123/2021

Désignation	Qté	P.U	Total
BANDELETTES ON CALL PLUS 50U	2	120.00	240.00

Montant TTC : 240.00

Dont TVA 20% : 40.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : *deux cent quarante dhs*

