

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## entaire :

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

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.

Doc n°

59973

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03622

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAABANI Yohannel

Date de naissance : 01 Juil 1961

Adresse : H 106 Lot 52 OUAFIA DEROUA

Tél. 0661957324

Tél. 0661429504

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelmoumen N° 213 - Casa - Tél. : 05 22 28 44 14

MUPRAS

Date de consultation : 09 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : EL KHAUDIRI FAYIMA EP CHAABI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETE DE TYPE 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

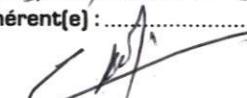
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 09 / 12 / 2020 CASA

Le : 09 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
09/12/2020	3		300.00	DR. HASSAN EL CHOMARI

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. HASSAN EL CHOMARI Immat. 94.000.000 N° 4707 Tél: 05 22 51 47 07	09.12.20	300.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لو

مونتريال - كندا

Casablanca, le

LA PHARMACIE REGIONALE

Dr. Saad BENJELLOUN

Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA

Tél: 05 22 51 47 07

05.12.2020

الدار البيضاء، في

## Mme EL KHADIRI Fatima Ep Chaabi

99,10 x 3

AMAREL 3 MG

1-0-0 pendant 3 Mois



74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

393,00 x 6

JANUVIA 100

1-0-0 pendant 3 Mois



74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

107,60 x 4

STAGID 700 MG

1-0-1 pendant 3 Mois



74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

30,70 x 3

KARDEGIC 75

0-1-0 pendant 3 Mois



74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

69,00 x 2

VISENTIEL

1 cp / iour pendant 1 Mois



74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 12/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457

JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

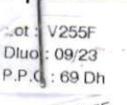
PER.:03/2023

AMAREL 3MG

CP B30

O

PER.:20E007



Lot : V255F  
Dluo : 09/23  
P.P.C : 69 Dh

6 118000 060017

PER.:11/2023

AMAREL 3MG

CP B30

O

PER.:20E007



Lot : V255F  
Dluo : 09/23  
P.P.C : 69 Dh

6 118000 060017

PER.:03/2023

AMAREL 3MG

CP B30

O

PER.:20E007



Lot : V255F  
Dluo : 09/23  
P.P.C : 69 Dh

6 118000 060017

PER.:03/2023

AMAREL 3MG

CP B30

O

PER.:20E007



Lot : V255F  
Dluo : 09/23  
P.P.C : 69 Dh

6 118000 060017

PER.:03/2023

KARDEGIC 75 MG

SACHETS B30

O

PER.:20E007



Lot : 101  
Dluo : 09/2021  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

PER.:06/2021

KARDEGIC 75 MG

SACHETS B30

O

PER.:30DH70



Lot : 101  
Dluo : 06/2021  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

مhydraté. موس. زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني :

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

LOT 202069  
EXP 09 2023  
PPV 107.60

LOT 202069  
EXP 09 2023  
PPV 107.60

LOT 14.660  
EXP 11 2022  
PPV 107.60  
**107,60**

LOT 201317  
EXP 06 2023  
PPV 107.60  
**107,60**

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292

STAGID® 700 mg  
100 comprimés

Remboursable AMG



Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292  
STAGID® 700 mg  
100 comprimés

Remboursable AMG



6 118000 021292

LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Saad BENJELLOUN  
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07

**valable 3 mois**

Le 09.11.2010

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

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

Je soussigné :

Dr. Hassan Fakir  
Spécialiste en Diabète et Nutrition  
Professeur Hassan Fakir  
Spécialiste en Diabète et Nutrition

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Abdelmoumen M. 35 ans  
et Abdellah 45 ans

Présente

Diabète type 2

Nécessitant un traitement d'une durée de :

8 mois

Dont ci-joint ordonnance :

oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca