

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

- Reclamation : 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° P19-0048728

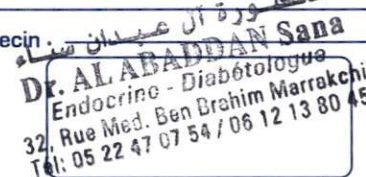
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 62488 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 304 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Benkirane Khaddouj / Grana
 Date de naissance : 01/01/1943
 Adresse : NR 7, Rue Rembrandt Qu. Palmier 20310 Casablanca
 Tél. : 0602373128 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 4 - MARS 2021
 Nom et prénom du malade : Benkirane Khaddouj Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DT2
 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) : GRANA Abdelkhalek Le : 03/03/2021

Déclaré Ingénieur d'Etat

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
MAK5 2021	C	2	250	Dr. AL ABADDAN SANA ENDOCRINO - DIABETOLOGUE INP : 091007856 GSM : 06 71 21 72 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



03/03/21

3348

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ATLAS
Rue Cratila
Tél : 05 22 25 28 49 - Fax : 05 22 25 03 82
GSM : 06 71 36 28 89 - 06 62 77 41 90
INPE : 093060349

03/03/21

15160

23040

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

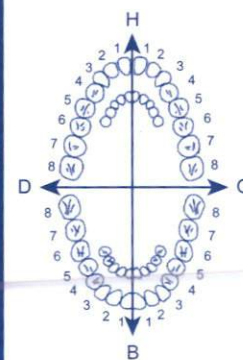
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



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	

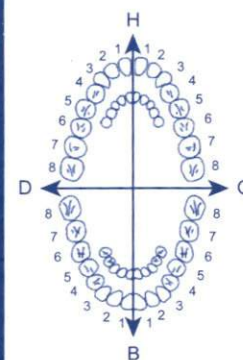
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20240 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

4 - MARS 2021

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زقة محمد بن ابراهيم المراكشي. البصاطة. 20250

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

البريد الالكتروني: sana@sihalla.com

الدار البصاطة، في

Benkirane Khaddouj

~~Clevidin~~

~~Co. et arel~~

1 - 1,5 - 0,5

Pregau 50

Kardigic 75

LD Nor 20

Neofen B9

Ballonyl

D cine

Calcifia D3

Nabyol forte

Jadecassol 30 g

Frinc B fort

Natriase

Drill 8

Atenn

Oeds 20

Thealose

Febren

Baudelella

Bion B 50

(100 per)

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

125,00

125,00

425,00

125,00

125,00

125,00

125,00

LOT : 20E013
PER : 06 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

LOT : 20E013
PER : 06 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

LOT : 20E013
PER : 06 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

42,20

42,20

42,20

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH

PHARMED

LOT : 4147
UT.AV : 10-23
PPV : 20DH00



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

LOT
PER
PPV

57,70

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV. :

25,00

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV. :

25,00

20,00

20,00

20,00

20,00

37,00

20,00

LOT : 201345

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

LOT

LOT : 201345

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

LOT

LOT : 201344

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

LOT

LOT 200711

EXP 01/2023

PPV 99.00DH

LOT:201160

PER:04-2023

PPV:140.00DH

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2022-02-17
212031906

LOT



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2022-02-17
212031906

LOT





BIONINE
Blood Glucose Test Strip

2021-06-03
211970501



LOT



Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-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 في الدار البيضاء،

Beukirane Khaddouj

• 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

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

الدكتورة آل عبدان سناء

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

ALAOU, Mohamed
Biotriste
Laboratoire d'analyse Médicales ATLAS
Angle 32 Abdelmoumen Rue Chatila
Tél : 0522 25 28 49 - Fax : 05 22 25 03 82
GSM : 06 71 36 28 68 - 06 62 77 41 90
INPE : 093060549

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

7 Mars 2021

valable 3 mois

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

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE	
(À adresser, par pli confidentiel, à MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. AL ABADEAN Sana Endocrino - Diabétologue 32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45
Certifie que Mlle, Mme, M	Benkirane Khaddouj
Présente	DT2 + HTA + Colopathie + Ostéopénie
Nécessitant un traitement d'une durée de :	Trois ans renouvelable
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

site : www.mupras.com // mail : 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: Angic: Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage Casablanca

PPV: 56,30 DH
LOT: 20K26D
EXP: 11/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

37,00

37,00

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

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

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : 09:25:1



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 1030353870

du : 03/03/2021

Compte Rendu d'Analyses

Page : 1

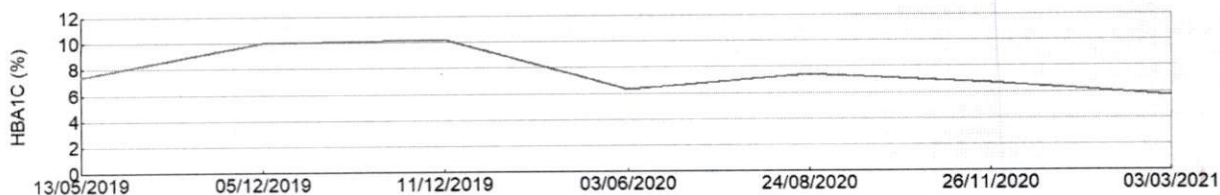
BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :	<u>1,08</u>	g/l	(0.90 à 1.10)	1,46 (26/11/2020)
Soit	5,99	mmol/l	(5 à 6.11)	8,10 (26/11/2020)
GLYCÉMIE POST PRANDIALE APRE 2H	<u>1,88</u>	g/l		1,27 (26/11/2020)
Soit	10,41	mmol/l		7,03 (26/11/2020)
HÉMOGLOBINE GLYQUEE	<u>5,7</u>	%	(4 à 6.5)	6,7 (26/11/2020)

Technique par immunoturbidimétrie

- * 4.0 à 6. non diabetique
- * 6.0 à 7.0 objectif à atteindre

- * 7.0 à 8.0 bon controle
- * > 8.0 non équilibré



5,7 (03/03/2021)
6,7 (26/11/2020)
7,4 (24/08/2020)
6,30 (03/06/2020)
10,20 (11/12/2019)
10,00 (05/12/2019)

1030353870

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'analyses Médicales ATLAS
Angle Abdelmoumen Rue Chatila
Tél : 05.22.25.28.49 - Fax : 05.22.25.03.82
GSM : 06.71.36.28.88 - 06.82.77.41.90
INPE : 093060549

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° 51072

Facturé le : 03/03/2021

Analyses :

GLYCÉMIE POST PRANDIALE
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE
GLYCÉMIE À JEUN

B 30,00
B 100,00
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
Bénéficiaire
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Tél : 0522 25 28 49 - Fax : 0522 25 03 82
GSM : 06 71 36 28 88 - 06 52 77 41 90
INPE : 093060549