

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.

Biologie 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.

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0029412

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1535

Société : 6349A

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MAAROUFI Abderrazak

Date de naissance : 01/01/36

Adresse : 12 Rue MAHMOUD TIMOUR CASABLANCA

Tél. : 06 76 51 03 84

Total des frais engagés : 210000 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL
Spécialiste en
Généraliste
Abdelmajid C. Inter Ang & Coll. Vard. Anoual
Abdelmajid N° 313 - Casa - Tél. 05 22 20 45 45

MARS 2021

ACCUEIL

Date de consultation : 16/02/2021

Nom et prénom du malade : MAAROUFI TOURIA

Age : 05/06/44

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + Hypertension

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 :

Le : 16/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
16/02/21	3		300 DH	Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Odontologie Boulevard Anouar Casablanca - Tél: 05 22 66 41 41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/02/21

892,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

16/02/21

B200

910,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

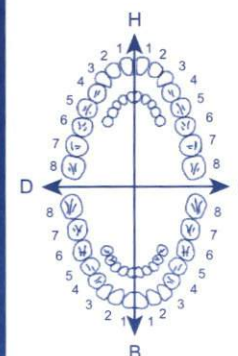
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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

D

00000000

00000000

G

00000000

00000000

35533411

11433553

B

[Création, remont, adjonction]

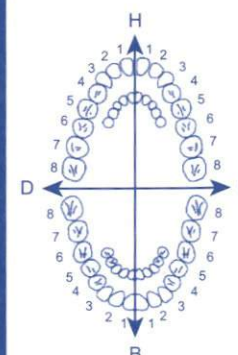
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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 سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا**

Casablanca, le : 16.08.2021 : الدار البيضاء في

Mme MAAROUFI Touria

GALVUS 50

1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

CURCU FLEX FORTE

1 - 0 - 1 * 1 MOIS

PUIS 1 - 0 - 0 * 2 MOIS

VITANEVRIL FORT CP

2 - 0 - 2 pendant 1 Mois

DOLICOX 90

0 - 0 - 1 pendant 15 jours

OEDES 20MG

0 - 0 - 1 pendant 15 jours

OXYMAG 300

0 - 0 - 1 pendant 1 Mois

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

Lot / Batch n°:

Exp. date:

PPC (DH):

82,00

730 078.01.19

LOT 200712
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

PPV: 169DH00
PER: 12/23
LOT: J3305-2



LOT: 200403
DLUO: 11/2023
83,00 DH



6118001031030

Calvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

ppv: 390 DH

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 والنمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 16.02.21 : الدار البيضاء، في

MME MAAROUFI TOURIA

Analyses :

Glycémie à jeun

TSH ultra sensible

Hémoglobine glycosylée

CRP

ACE

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 86 14 14

**Dr. Jamal
PEKKAK**
Radio-Biologiste
Tél: 0522 86 03 36

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

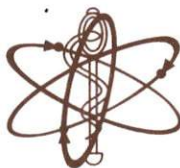
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2102160004

Mme Touria MAAROUFI

Demande N° 2102160004

Date de l'examen : 16-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CV	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CD4	B100	B
	CD4/le	B100	B
	ACE	B250	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B

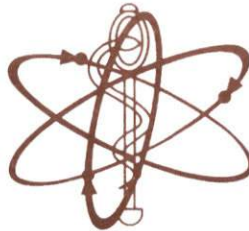
Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 910 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :neuf cent dix dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2102160004

Date de l'examen : 16-02-2021

Prélevé le : 16-02-2021 07:39 en interne

Edité le : 17-02-2021

DR : Dr HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN 3 EME ETAGE N 313

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

0.99 g/l (0.74-1.09)

5.49 mmol/l (4.11-6.05)

20-10-2020

1.15

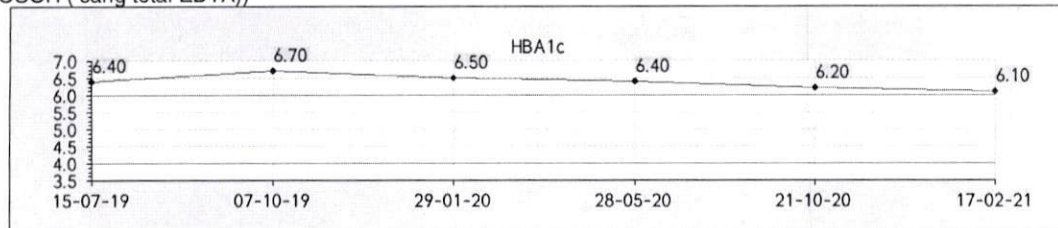
HBA1c [AC]

(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

6.1 % (4.0-6.0)

21-10-2020

6.2



CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

0.8 mg/L (<5.0)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

22-01-2018

0.9

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

0.79 µUI/ml (0.27-4.20)

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

05-08-2020

1.00

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

ACE [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

1.30 ng/ml

Non fumeurs : <3.8 ng/mL

Fumeurs : <5.5 ng/mL

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.

Confirma
Dr. Jamal
Fekkak
Radio-biologiste