

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

## Informations 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.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0033584

81.309

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01713

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ISMAILI L'HASSANE

Date de naissance : 01-07-1955

Adresse : LOT EL OUAFA M.N°56 DEROUA

Tél. : 0661155743

Total des frais engagés :

949,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP : 091019786

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ISMAILI Malika

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dégénérescence

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 : DEROUA

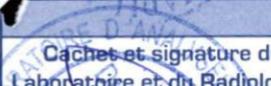
Le : 16/08/2021

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
05.07.21		c 2	G	
06.07.21		c 2	250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/07/21	579,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/07/2021	B. 138	180 dh

[illegible]

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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		<b>DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
	H	25533412    21433552 00000000    00000000	G			
	D	B		Cœfficient des Travaux	<input type="text"/>	
			00000000    00000000 35533411    11433553		Montants des Soins	<input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				Date du Devis	<input type="text"/>	
				Date de l'exécution	<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

طبية اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Prescripteur : Dr BENABBES TAARJI F.Z  
CASABLANCA

 $(3,89-6,11)$ 

Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS 2 428

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

مختبر الدروة للتحاليل الطبية

Docteur Hanane Nouiga

Médecin Biologiste

Nom: LOUIZI EP. ISMAILI

Prénom: Malika

Date de naissance: 22/10/1957

Barcode: 112107050057

Plateau théo.: 930

Rack: 0001

Operator:

Position: 06

Analyzer: GX2

Date of analysis: 05/07/2021

N° Echantillon: 07050

Flag &amp; Comment:

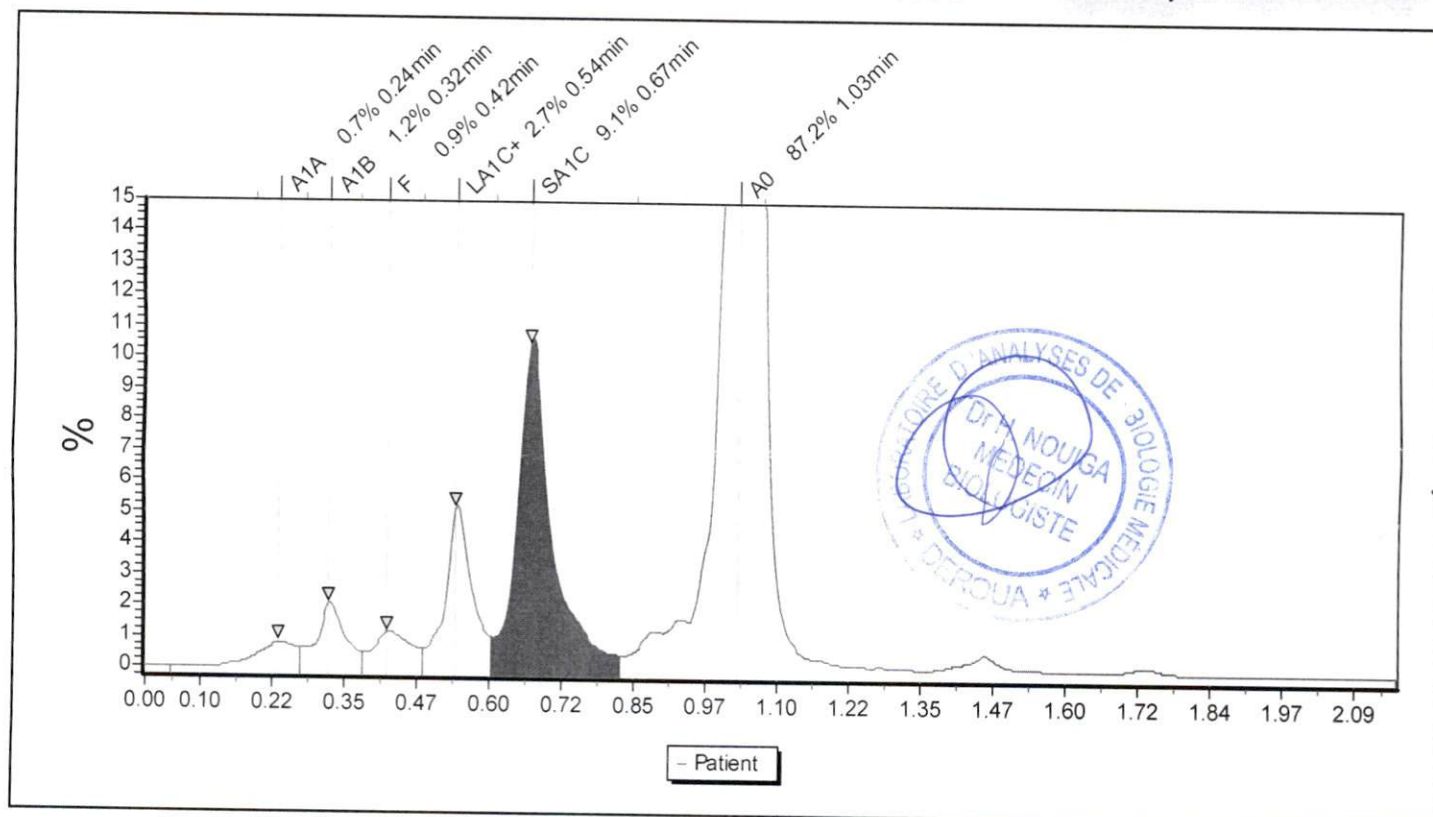
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.7%	0.24	11.76	1 749.5
A1B	1.2%	0.32	20.71	
F	0.9%	0.42	15.79	
LA1C+	2.7%	0.54	47.77	
SA1C	9.1%	0.67	128.19	
A0	87.2%	1.03	1 525.28	

 $Y=(Ax+B)$ 

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1922	0.3600

Analyzer: GX2  
 Serial Nb.: 11308702  
 Soft. Version: 1.22  
 UIN: Analyzer UIN

Variant method



Laboratoire DEROUA - Lotissement ELWAHDA (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 / 05 22 53 27 26 - Fax : 05 22 51 45 35 -E-MAIL: [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000039353**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 05-07-2021

**Mme Malika LOUIZI EP. ISMAILI**

Demande N° 2107050057

Date de l'examen : 05-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	7.12 MAI
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAI
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAI
Total				181.32 MAI

Total des B : 138

TOTAL PAYE : 120DH

Type du règlement : Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams



Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. ز. بن عباس الطعارجي

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

Nom : ISMAILI Malika

Casablanca, le : 05.07.21

☐ NFS

☐ Fer sérique

☐ Ferritine

☐ Groupage + rhésus

☐ VS

☐ Lonogramme sanguin

☐ GOT/GPT/GT

☐ Urée sanguine

☐ Créatinémie

☐ Glycémie à jeûn

☐ Glycémie post prandiale

☐ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

☐ Prot.C.R

☐ Cholestérol Total

☐ Triglycérides

☐ HDL-Cholestérol

☐ LDL-Cholestérol

☐ Acide urique sanguin

☐ T3

☐ T4

☐ TSH

☒ ECBU

☐ Autres: \_\_\_\_\_



Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48

Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

**Docteur. BENABBES TAARJI F.Z**  
**Endocrinologue - Diabétologue**

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreux  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الرئيسة ف. ز. بن عباس (الشعار)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

**ORDONNANCE**

Casablanca, le : 06.07.21

ISMAILI Malika.

579.00

Toujeo 300 - 27



24 ut 2 fois par jour  
atp - 3 mes

aiguilles plus 2 fois

Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 31 49