

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-578507

83256

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11463 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DAHBI KAMAL

Date de naissance : 14/07/1975

Adresse : 11, rue Ibn Mouni Farah A. S. Htat

Tél : 0661766475 Total des frais engagés : 1061,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Othman TAT
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
N° 4
05 22 60 56 34

Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : DAHBI KAMAL Age : 46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : N. J. C. L.

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
06/09/2021			250 =	INP : 09115457
				Docteur Osman TAZI
				Endocrinologie - Diabétologie
				Nutrition
				293 Bd. 46ème Anniversaire, Imm. Morjana,
				2ème Etage, Casablanca
				Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 50 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/09/2021		240,00
06/09/2021		571,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

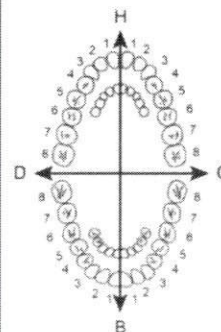
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

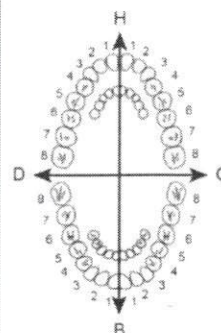
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[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

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

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

Casablanca le, 06/09/2021

Mr DAHBI Kamal



571,00

NovoRapid Flexpen

6 ui - 6 ui - 4 ui

LANTUS Solostar

20 ui le soir

120,00 x 2

Bandelettes

3 contrôles par jour

Traitement pour 03 mois

PARA SAMLALI

28, Rue Oued Malouiya
Boulevard Bourahal Berrechid
Tél: 0522.32.61.19

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Casablanca
Tél : 05 24 86 41 90 - 09 24 86 56 24

571,00

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

Sté PARA SAMLALI
Parapharmacie & produits cosmétiques

ICE :000091962000032

CLIENT : DAHBI KAMAL

06/09/2021

FACTURE : 189/2021

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

Montant TTC : 240.00

Dont TVA 20% : 40.00

©2020 ACON Laboratories, Inc.

On Call® Plus Şeker Test Stripleri
1 Kutu : 50 Adet Strip
Vücut Dışında Tıbbi Tanı Amaçlı Kullanılır.
İthal İzin Sahibi : Zinde-Lab. Sağ. Hiz. Ltd. Şti.
Ergin Sk. No: 25/5 Mebusevleri - ANKARA
Üretici : ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340,
San Diego, CA 92121, USA
Üretim yeri : ACON Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.
No.210 Zhenzhong Road, West Lake
District, Hangzhou, P.R.China, 310030
FİYAT KUPURUDUR.
Zinde-Lab. Sağ. Hiz. Ltd. Şti.
On Call® Plus Şeker Test Stripleri
1Kutu: 50 Adet Strip
KDV Dahil Perakende Satış Fiyatı: 29.50 TL.

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

©2020 ACON Laboratories, Inc.

On Call® Plus Şeker Test Stripleri
1 Kutu : 50 Adet Strip
Vücut Dışında Tıbbi Tanı Amaçlı Kullanılır.
İthal İzin Sahibi : Zinde-Lab. Sağ. Hiz. Ltd. Şti.
Ergin Sk. No: 25/5 Mebusevleri - ANKARA
Üretici : ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340,
San Diego, CA 92121, USA
Üretim yeri : ACON Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.
No.210 Zhenzhong Road, West Lake
District, Hangzhou, P.R.China, 310030
FİYAT KUPURUDUR.
Zinde-Lab. Sağ. Hiz. Ltd. Şti.
On Call® Plus Şeker Test Stripleri
1Kutu: 50 Adet Strip
KDV Dahil Perakende Satış Fiyatı: 29.50 TL.

PARA SAMLALI
48, Rue Oued Malouiya
Lotissement Bourahal Berrechid
Tél: 0522.32.61.19

NovoRapid® FlexPen®

100 U/ml,

Solution injectable en stylo prérempli

Insuline asparte

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur nuire, 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/ère ou votre pharmacien.

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® FlexPen®

100 U/ml

Solution injectable

5 stylos pré-remplis de 3 ml

PPV : 571,00 DHS



Informez votre médecin, votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou devez prendre ces médicaments, y compris ceux obtenus sans ordonnance, car ils peuvent avoir un impact sur votre traitement.

Votre taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) si vous prenez des médicaments : Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), Bêta-bloquants, Inhibiteurs de la conversion de l'angiotensine (ICAO), Bêta-bloquants, Sulfamides.

Votre taux de sucre dans le sang (hyperglycémie) si vous prenez des médicaments : Contraceptifs oraux, Thiazidiques, Hormones thyroïdiennes, Symptômes de croissance, Danazol.

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

Les bêta-bloquants peuvent atténuer les premiers symptômes d'hypoglycémie et aident à reconnaître un faible