

## 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-665768

94993

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

505

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Tamine Mohamed

Date de naissance :

01/01/1942

Adresse :

Hay Zmarat Rue 1 N° 21 Air Chock  
Casablanca

Tél. :

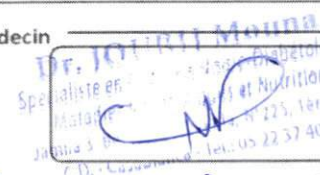
0665231032

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/11/2021

Nom et prénom du malade :

Tamine Med

Age :

49 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète 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.

Le : / /

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
25/11/2021	CS	250dhs	250dhs	INP : 091193722

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUMIERES 550, Bd. Al Qods, Marrakech Casablanca - TPE : 09204042 Tel : 05 22 62 40 29	25/11/2021	1742,13

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

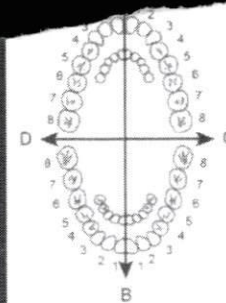
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

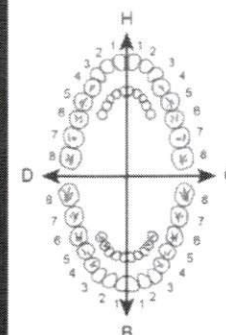
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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		
25633412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

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

DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

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. Mouna JOUBIJ**

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie  
Nutrition et maladies métaboliques  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
De Pharmacie de Casablanca  
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

**الدكتورة موني جوبيج**

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
والتغذية وأمراض الأيض  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد بالدار البيضاء



Casablanca, le 25/11/2021 في الدار البيضاء

Mr Yamine Med

PHARMACIE LUMIERES  
LAHRICHI SARL AU  
100, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chou  
Casablanca - INPE : 09204042  
Tél: 05 22 52 40 29

134,10

4/4, 70 x 3

III 3145

0.1 Diamicron Gong cp (5)

4 cp le matin à jeun

1413,00

4/71,00 x 3

2 Jenta duo 2.5mg cp (5)

4 cp à midi après  
repas  
pct 3 jours

puis 4 cp x 2 j

Dr. Mouna Joubij  
Spécialiste en endocrinologie et diabétologie  
Nutrition et maladies métaboliques  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
De Pharmacie de Casablanca

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء- الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

118,100  
3) Diabcontrôl kit complet  
80,00 + Bamdefet.

75

1742110

PHARMACIE LUMIERES  
LAHRICHI SARL AU  
550, Bd. Al Qods, Inara, Ain Ch  
Casablanca - INPE: 09204042  
Tél.: 05 22 52 40 29

Dr. JOUBI Mouna  
Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Maladies Métaboliques Nutrition  
Pauze 1, Bld. Mohammed VI, N° 225, 1er Etage  
C.D. - Casablanca - Tél.: 05 22 52 40 29

6 118001 041091  
Jentaduo® 2,5 mg/850 mg  
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)  
56 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00

6 118001 041091  
Jentaduo® 2,5 mg/850 mg  
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)  
56 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00

6 118001 041107  
Jentaduo® 2,5 mg/1000 mg  
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)  
56 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00

44,30  
44,30  
44,30





# PHARMACIE LAHRICHI LUMIÈRES

Casa, le 25/11/2024 SARLAU

FACTURE N° 1458

Mr

Tamine Mohamed

Qte	Désignation	PU	Total
1	DiabControl Kit		115,00
1	Banquettes		80,00
	Avec à la somme de Ciel Duelle		195,00
	Vingt cinq		

## RIGHTEST GM300 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

PART NO.: 99GM300021

SERIAL NO.: 2300UAD1065

STRIP EXP DATE : 2022-08-30

STRIP LOT NO.: 212093009

Manufacturer: BIONIME CORP.  
No.100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan

IF PACKAGE CONTAINS STRIPS OR CONTROL SOLUTION,  
PLEASE STORE AT TEMPERATURES UNDER 30°C(86°F). DO NOT FREEZE.

Lancet Manufacturer: Sterilance Medical (SuZhou) Inc.  
No.68 Litanghe Road, Xiangcheng, Suzhou, 215133, China

52 40 29 - Casablanca

at. S.G.G:15104 - C.N.S.S.: 2012003 - R.C: 461809 - T.P: 34082855 - I.F:45661742 - ICE:002454049000019 - INPE : 092040427