

## 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.

### 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 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° W21-671167

105436

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4981 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HASSINI HAMID  
 Date de naissance : 24/04/62  
 Adresse : N° 151 Rue C Hay TISSIR II PIN CASA  
 Tél. : 06 66 24 1151 Total des frais engagés : 633,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
Immunologie, Imm. Moriana,  
N° 4 - Casablanca  
05 22 20 45 45

Date de consultation : 24/04/22  
 Nom et prénom du malade : AMEL KAMIB Age : 50  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 Le : 27/04/22  
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT



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
27/01/22	27/01/22	27/01/22	27/01/22	INP
27/01/22	27/01/22	27/01/22	27/01/22	INP

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TISSIR Dr. Salwa HAJOU Bd. A N° 58 Hay Mohammadi Casablanca - Tél: 0522 62 67 01	27/01/22	48,00

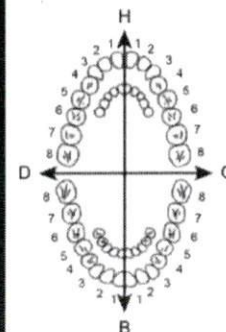
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
26/01/2022	26/01/2022	335,00	335,00

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

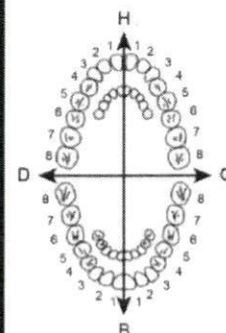
VOLET ADHERENT

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

## SOINS DENTAIRES



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France

Diplômé en 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

Omnipraticien Diplômé de la faculté de Monastir

Holter Glycemique

Membre de la société Française d' Endocrinologie

Casablanca le, 27/01/2022



Mme LAZAAR Kamila

48,00

DIMAZOL 10 mg

1/2 comprimé le matin (pendant 03 mois)

PHARMACIE TISSIR II  
Dr. Salwa RAJOU  
Bd. A N° 58 Hay Mohammadi  
Casablanca Tél.: 05 22 62 67 01

48,00

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

48,00

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France

Diplômé en 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

Omnipraticien Diplômé de la faculté de Monastir

Holter Glycemique

Membre de la société Française d' Endocrinologie

Casablanca le, 25/01/2022

Mme LAZAAR Kamila

TSH us

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appart. N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 56 34

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
Boulevard Anoual  
INPE 30061091 TP 36339941



**FACTURE N° : 2201262029**

Casablanca le 26-01-2022

**Mme Kamila LAZAAR**

Demande N° 2201262029

Date de l'examen : 26-01-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0164	TSH us	B	250

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 335 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente-cinq dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
Pharmacien Biologiste  
N° 11151391 TP 36336941

Résultats de Mme Kamila LAZAAR  
Né(e) le 01-01-1971  
Dossier : 2201262029

Mme Kamila LAZAAR  
HAY TISSIR 2 N 151  
ROCHES NOIR  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 26-01-2022 à 09:59 par Amina GHFARA  
Dossier enregistré le: 26-01-2022 à 09:59  
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

## INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

## HORMONOLOGIE

**TSH**  
(Beckman Access / Chimiluminescence)

2.193 mUI/L

(0,340-5,600)

26-10-2021

1,572

### Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

#### Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

LABORATOIRE G Lab  
Docteur Mounir Filali  
93 Boulevard Anoual  
Casablanca - Maroc  
Tél. +212 522 86 09 10  
Fax +212 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090