

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° W21-672797

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1797

Société :

RAA

108049

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

DAIE

ABOERRAHIA

Date de naissance :

01-06-1954

Adresse :

20 lot ESSAADA III - Sidi TAA ROUF

Tél. :

0660616869

Total des frais engagés :

2108,5

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal Imm. 107, GHM
Appt. N°2, Sidi Maïrouf - Casablanca
Tél : 077 07 57 77

Date de consultation :

05/03/2022

Nom et prénom du malade :

ENNASSR

NADIA

Age :

53

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète de type 2, Onychomycose

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 :

16-03-2022

Le :

16-03-2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDDP 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
05/03/22	C		3000,5	INP : 0191204875
08 MARS 2022	C		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAHMOUD Mme. KHALIL Maryam 34, Lot. Saâda EL Sidi M'arouf Tel: 0522 97 39 81 - Casablanca	05/03/22	1678,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyse Médicales MIJNARLAB Centre Commercial Soukane Lot. Chaima Sidi M'arouf - Casablanca 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 18 05	05/03/22	B=100	130,00

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.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
					MONTANTS DES SOINS																	
					DEBUT D'EXECUTION																	
					FIN D'EXECUTION																	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																					
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	D																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
B																						
G																						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition**

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

18,000 x 6 = 108,000 Casablanca, le 8/3/2022

Dr. ENNASR Nadia

1) DIAFORMINE 80mg q

S.V

393,00 x 3 = 1179,00

S.V

2) JANUVIA 100mg q

S.V

92,10 x 3 = 276,30

3) AMARIL 3mg q

S.V

22,40 x 2 + 20,40 = 65,20

4) MYNAROL 10mg q

S.V

T = 1678,50

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue / Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 57 35 / Fax: 05 22 97 56 44

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL Maryem
34, Lot Sidi Maârouf
Tél: 0522 97 39 61 - Casablanca

therapeutique

PPV: 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

PPV: 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

PPV: 393,00 DH.

■ Distribué par MSD MAROC.
■ AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

LOT : 21E002
PER: 05 2024

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



5 118000 060017

LOT : 21E002
PER: 05 2024

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



5 118000 060017

LOT : 21E002
PER: 05 2024

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



5 118000 060017

Lot N° :

Exp :

PPV :

70,40

Lot N° :

Exp :

PPV :

22,40

Lot N° :

Exp :

PPV :

22,40

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

PPV 18DH00
PER 01/25
LOT 1077

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 05/03/2022

Dr ENOASR Nadj

HbA_{1c}

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Centre Commercial Soukane, Lot Chama
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04
Fax: 05 22 97 56 44
LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE
MICHAËL

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

FACTURE N° : 220002413

Casablanca le 07-03-2022

Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Demande N° 2203072003

Date de l'examen : 07-03-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

- Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Type de règlement : Espèces le 07-03-2022

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham s

Laboratoire d'Analyse Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 07-03-2022 à 07:52

Identifiant : 1601132003

Edition : 08-03-2022

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

Date de naissance : 14-02-1968

Référence : 2203072003

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

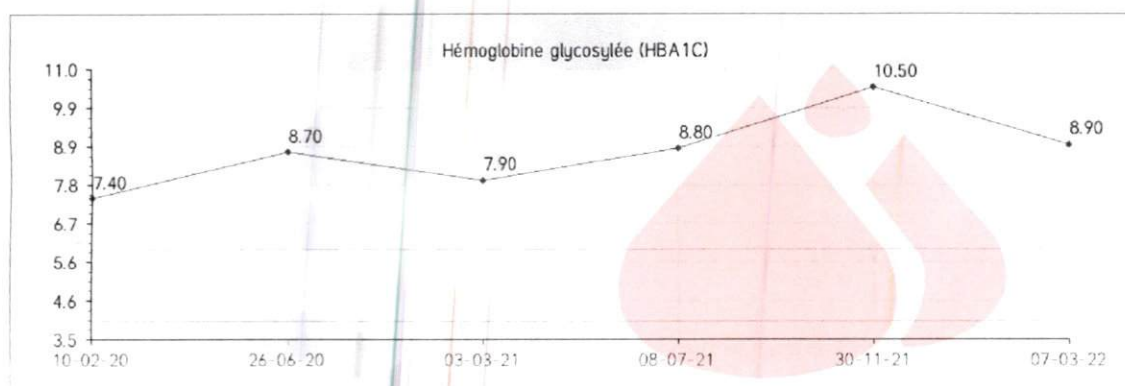
BIOCHIMIE SANGUINE

**Hémoglobine glycosylée
(HBA1C)**
(HPLC TOSOH-GX)

8.9 %

30-11-2021

10.5



Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr. Samira Koutair
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - E-mail: mijharlab@yahoo.fr