

## 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.

### 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- 054054  
A 33581  
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7086 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HASSAN Jemel  
Date de naissance : 01/01/57  
Adresse : 101 EN WAF H 297  
DEROUA  
Tél : 0662135065 Total des frais engagés : 47,90 + 300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BENLALLA ELGHOREF Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Ouds, Rés. Les Rosiers, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation : 06/10/22  
Nom et prénom du malade : JEMEL HASSAN Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète + Boute de Ré  
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 : Casa Le : 06/10/22  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
06/10/22	C		300DH	<p>Docteur BENALLA ELGHORBALI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Qods, Rés les Palmiers, Apt 121 Jin Chek, Casablanca - Tél : 0522 870 890</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06.10.22

477.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

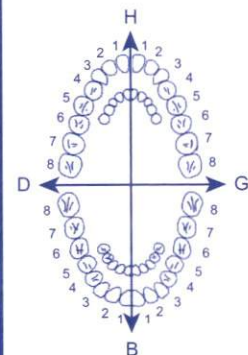
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

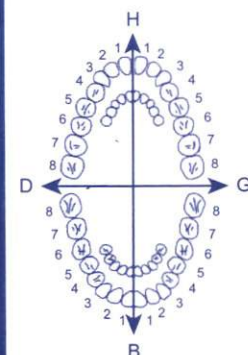
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(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

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima

الدكتورة بنلالة الغرفي فاطمة

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

06 / 10 / 22

الدار البيضاء في

Mr

JEMEL HASSAN

REGIME SANS SUCRE

78.70x3

DIAMICRON 60

19.00x3 2 comprimés

34.00x3 ADO 850

26.60x3 1 comprimé  
LEVOTHYROX 100

6.80x2 1 comprimé  
LEVOTHYROX 25

1/2 comprimé

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Ts 477.90

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890

INPE: 06 20 14 810  
LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Saad EL-ANJELLOUN  
Imm. 94, Lot N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07





6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT : 7625  
UT. AV : 03-24  
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116  
UT. AV : 03-25  
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116  
UT. AV : 03-25  
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116  
UT. AV : 03-25  
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 9856  
UT. AV : 07-23  
P.P.V : 19 DH 00

78,70

78,70

78,70

Dr BENLALLA EL GHORFI Fatima

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

(Traitement de l'Obésité, Goitres, Diabète

Cholestérol Stérilité, Ménopause)

Sur Rendez-vous

الدكتورة بنلالة الغرفي فاطمة

إختصاصية في أمراض الغدد والسكري

والنغذية

(علاج السمنة، الكوليسترول، الإضطرابات

(الهرمونية الجنسية، العقم)

بالموعد

Casablanca, le 27/04/22 في الدار البيضاء

### CERTIFICAT DE MALADIE DE LONGUE DUREE

Je soussigné (e), Docteur BENLALLA Fatima, spécialiste en endocrinologie, diabétologie et nutrition.

Certifie que Melle, Mme, Mr JENEL Hassan Agé (e) de ..... ans, est suivi (e) dans notre service pour une maladie de longue durée :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diabète insulindépendant                       | <input type="checkbox"/> Goitre simple                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Diabète non insulindépendant</u> | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Goitre opéré</u> |
| <input type="checkbox"/> Hyperlipidémie mixte                           | <input type="checkbox"/> Hypothyroïdie                  |
| <input type="checkbox"/> Hypercholestérolémie                           | <input type="checkbox"/> Retard de croissance           |
| <input type="checkbox"/> Hypertriglyceridémie                           | <input type="checkbox"/> Autres.....                    |

Certificat fait à Casablanca, le 27/04/22 et remis à l'intéressé (e) en mains propres pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890