

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

- 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

M22- 0025714

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5118**

Société :

1144318

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BF.N.ABD ELK RIM**

SAMIA

Date de naissance : **15/6/1960**

Adresse : **YOUSSEF RAJAIY APT 19 Jnane California**

Tél. : **0669650503**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Maadidha, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca

Date de consultation : **22/11/2022**

Nom et prénom du malade : **11. BENABDELKRIM-EL FILILI** Age : **SAMIR**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABÈTE TYPE 2 INSULINE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) :

SMI

RELEVE 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
22/11/92	C	C	300 Dhs	Docteur Samia NEJAR Endocrinologue - Diabétologue Complexe Al Moustakhal, Imm. 107, GH04 Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca Tél. : 022-50.75.19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature du Pharmacien
Date de Facture
16-18 Rue 3 Al Jedida
MinChak-Casa-022-50.75.19

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ADDIAR 2060,-
16-18 Rue 3 Al Jedida
MinChak-Casa-022-50.75.19

22/11/92

PHARMACIE ADDIAR 2115,-
16-18 Rue 3 Al Jedida
MinChak-Casa-022-50.75.19

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

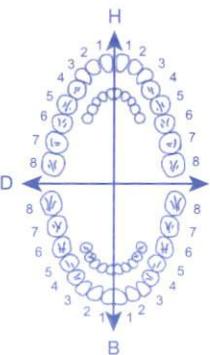
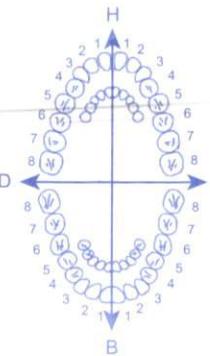
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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	D	Coefficient des Travaux
		25533412 21433552	00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
		00000000 00000000	35533411 11433553	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction)	G	B	DATE DE L'EXECUTION
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 •

Casablanca, le..... 22/11/22

BENABDELKrim - EL FILALI SAMIR

1/ MIGRALGINE 50

50

1 gél x 28 + 4 séparées -

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04



الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيول
- الضغط الدموي • أمراض التغذية والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

إقامة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04 - الهاتف: Fax: 05 22 97 56 44
الفاكس:

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 •

185,30

Casablanca, le..... 22/11/22

- 1) CRESTOR 10 mg S.V. 001 apès le dîner
- 2) ANXIOL 36,20 1/4 g S.V. au couchet
- 3) ZOLOFT 170 mg S.V.
- 4) IPRAPRIMA 500 mg S.V. 201,00
- 5) HUMALOG 100 HM S.V. 186,80
- 6) LANTUS SOLOSTAR 12,90 111,00 x 9
- 7) D-CURE S.V. 14-14-14 152,50 x 2
- 8) DETENSIEL 1/2 00 S.V. 22h 29,60
- 9) Codelprane 14 + 2 si dp. 72,00 x 2

PHARMACIE ADDIAR
16-18 Rue Aïcha Al Moustakbal
MinCheck-Casa-022-617519

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabetologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04 : - le téléphone - Fax: 05 22 97 56 44 : - le fax -

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض القلب والب لوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

72 BENABDELKrim-EL FILALI

SAMIR

H1 de Zamzis

16-18 Rue Aïcha Al Moustakbal
MinCheck-Casa-022-617519

PHARMACIE ADDIAR
MinCheck-Casa-022-617519

2060,70

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04: - الهاتف - Fax: 05 22 97 56 44: - الفاكس -

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg 60 pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111
EXP: 10/2023
LOT: 20J26
PPV: 49,60 DH

3 ampoules buvables

-CURE® FORTE

LOT D467103C.3
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.1
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103C.2
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

LOT D467103E.1
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103C.3
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103C.3
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT D457343F.3
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

LOT D467103E.1
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

UT . AV : 01 2027 P.P.V
201 00
LOT N° : FY 0410 201,00

UT . AV : 09 2029 P.P.V
126 80
201,80



كيفية الاستعمال
Mode d'emploi