

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

- 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

- 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

- O Réclamation** : contact@mupras.com
 - O Prise en charge** : pec@mupras.com
 - O 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'Horloger 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

Nº W21-716864

3204

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <i>RAM</i>			
Matricule : <i>8714</i>	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <i>KHAOIRI WAHID</i>			
Date de naissance : <i>05/05/68 Casab</i>			
Adresse : <i>lot Kaltoum, Rue 3, N° 49, California Casab</i>			
Tél. : <i>0662 77-91-75</i>	Total des frais engagés		Dhs
<i>ABOUL 300 + 1635 + 310</i>			

Autotitration CNDR No. A 0 215 / 2018

Cadre réservé au Médecin	Dr. Siham IDRISI ABOU Spécialiste : Endocrinologie Diabetologie - Nutrition - Obésité 14, Bd 2 Mars - Casablanca Tel: 35222241052224448 Fax: 35222241052224448
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	14/02/2013
Nom et prénom du malade :	KHADIR BOUJARNA Age: 20
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Dia. Bete
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	MUPPAS
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un cachet confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	Dr. Siham IDRISI ABOU Spécialiste : Endocrinologie Diabetologie - Nutrition - Obésité 14, Bd 2 Mars - Casablanca Tel: 35222241052224448 Fax: 35222241052224448

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 Blanca N° Le : 16 / 10 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/10/2023 Cr			300.00 DHS	INP : 11166876 Dr. SIHAM DRISSI ABOULAGOUIL 11-05-22-22-44-48 Spécialiste : Endocrinologie Nutrition - Obésité Mars Casablanca 05 22 22 44 48 GSM : 0615 53 74 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmaciens	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MASSOUDI T.L. Dr. Sonia Abdumerim C.I. 11-03-22-39-88-13	14/10/23	1635.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

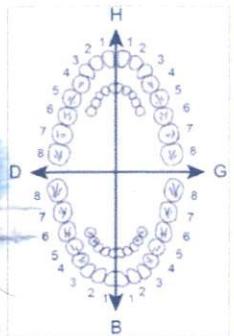
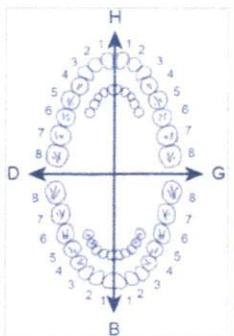
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
EXOMEDIC 80 Rue Al Ouardi RDC Tunisie Casablanca Tél/Fax 05 22 97 41 92 GSM 0561 37 02 74	14/10/23					380.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
				H 25533412 21433552 00000000 00000000
				D 00000000 00000000 35533411 11433553 G
				B
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômé de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypotension

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

5x3ml
Tresiba® FlexTouch®
100 unités/ml
Solutio injectable en stilo prérempli
Insuline dégludec
PPV: 1040,00 MAD



NovoRapid® Penfill®
100 U/ml
Solution injectable
5 cartouches de 3 ml
PPV: 497,00 DHS



Mme KHADIRI BOUTAINA

1040,00

TRESIBA : 18 UI le soir , 3 Mois

NOVORAPID : 14+ - 14+ - 14+ avant les repas, 3 mois

AIGUILLES 4 MM : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

LANCETTES : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

BANDELETTES : 1 Bandelette 4 fois / jour, 3 mois

TECRAM 25 : 1 cp / jour, 3 mois

LEVOTHYROX 25 µg
repas, 3 mois

390,00
AR
Tél/Fax 0522 22 44 48
GSM 061370279
Boulevard RIC
Casablanca
0522 97 41 52
061370279

1 cp et demi / jour le matin 30 min avant le

T = 1635.40

Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars. Casablanca
Tel: 05 22 22 41 05 22 22 44 48
GSM: 06 15 53 74 21

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

e étag
(قرب)
(+)

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

J V - Casablanca
مارس 2، شارع
7508000075

لأنسولين
- ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص
ات - إضطرابات وتأخر النمو والبلو
لكلطية
 عند الزوجين

PPV: 26DH00
PER: 07/25
LOT: M1802

الدكتورة سهام الإدريسي أبو حجول
اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:
دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض
دبلوم في علم الغدة الدرقية
دبلوم في علم التغذية

-0956-8
-0522-3-2

المشورة الغذائية: نست...
وأعمال لكتوار السن والرياضيين
4 octobre 2023

PPV: 26DH00
PER: 07/25
LOT: M1802

PPV: 26DH00
PER: 07/25
LOT: M1802

ARMACIE MASJID C.I.L.
Dr. Sonia Abdumerouane
N°22, Lotissement du Stade
Huy Essalam C.I.L - Casa
0522 88 88 73

FYOMEDIC S.A.R.L

DISTRIBUTION DE MATERIEL MEDICO-CHIRURGICAL , CONSOMMABLE MEDICAL,
PHARMACEUTIQUE HYGIENE ET COSMETIQUE

FC N° 23-00151

CASABLANCA LE : 20/10/2023

MLLE. KHADIRI BOUTAINA

N°	DESIGNATION	QTE	PRIX	TVA	MONTANT
1	CONTOUR PLUS BANDELETTE BTE/25	6	65.00	20%	390.00



FYOMEDIC
82 Rue Al Orououd R.C.
Casablanca
Tél/Fax 05 22 97 41 92
GSM 06 61 37 02 79

MONTANT H.T	MONTANT T.V.A	TAUX T.V.A
	0.00	7%
325.00	65.00	20%

TOTAL
390.00

83, RUE AL OUROUD BEAUSEJOUR - CASABLANCA

TEL / FAX: 05 20 12 06 99 - GSM: 06 61 37 02 79 RC N°: 134735 - PATENTE N°: 34833105: - CNSS N°: 6837465 IF N°: 1101691
- ICE N°: 001673369000085