

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 canalaire, 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 canalaire.

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'El
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

M23-011984

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4680 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEINI MOHAMED
 Date de naissance : 19-07-1950
 Adresse : 4, Rue ORAN (Résidence AIDA) CASAB
 2^e étage
 Tél. : 06-66-12-08-09 Total des frais engagés : 961,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ELBADJI SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél. 0522 39 45 81

Date de consultation : 04/03/2024
 Nom et prénom du malade : SKALLI HOUSSEINI MOHAMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète Type 2
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° AA-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
04/03/24	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

INPE: 92044841

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 :

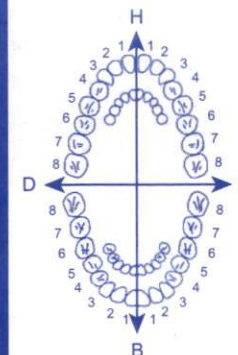
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

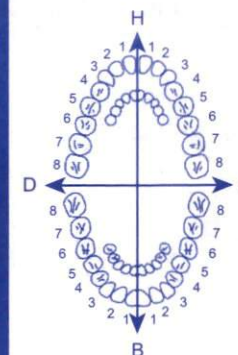
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

الدكتورة البديع سعيدة

اختصاصية أمراض الغدد و السكري و الأيض
خريجة جامعة رين فرنسا



Dr. EL BADII Saida

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Diplômée de l'Université de Rennes France



Casablanca, le : 04/3/20

SKALLI HOUSSA Ned.

1800x6
Tosformine 800

14x215



3 mois.

158.00x3

THC Irbesartan 300/125



14x15

3 mois.

7970

- Zithromax 500

14x15



16.

661,70



283. شارع يعقوب المنصور، بوسجور، الدار البيضاء

283, Bd Yaacoub El Mansour, Beauséjour Casablanca - Tél : 05 22 39 46 81, E-mail : elbadiiendocrino@gmail.com

PPV : 158DH00

Lot n° :

Exp. :

PPV : 158DH00

Lot n° :

Exp. :

PPV : 158DH00

Lot n° :

Exp. :

DIAFORMINE® 850 mg METFORMINE

COMPOSITION



850,00 mg

dicament est un antidiabétique oral destiné au
prescrit chez les patients diabétiques traités par

viduellement par votre médecin en fonction des
yenne, la posologie usuelle est de 1 comprimé 2

rs ou à la fin des repas: par exemple, 1 comprimé
la posologie est de 2 comprimés par jour.
terruption sauf recommandation particulière du

IENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

MAIS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection urinaire), pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les urines. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et diurétiques, rifampine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, les déshéquilibrer plus ou moins gravement le diabète et nécessiter un recours transitoire à l'insuline. En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament. Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.



DIAFORMINE® 850 mg METFORMINE

COMPOSITION



850,00 mg

dicament est un antidiabétique oral destiné au
prescrit chez les patients diabétiques traités par

viduellement par votre médecin en fonction des
yenne, la posologie usuelle est de 1 comprimé 2

rs ou à la fin des repas: par exemple, 1 comprimé
la posologie est de 2 comprimés par jour.
terruption sauf recommandation particulière du

IENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

MAIS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection urinaire), pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les urines. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et diurétiques, rifampicine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, les déshéquilibrer plus ou moins gravement le diabète et nécessiter un recours transitoire à l'insuline. En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament. Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.



METFORMINE

COMPOSITION

Chlorp[®] Ey

850'00 mg



PPV: 18DH00
PER: 11/26
LOT: M4128

dicament est un antidiabétique oral destiné au prescrit chez les patients diabétiques traités par

iduellement par votre médecin en fonction des

oyenne, la posologie usuelle est de 1 comprimé 2

rs ou à la fin des repas: par exemple, 1 comprimé

la posologie est de 2 comprimés par jour.

terruption sans recommandation particulière du

IENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

MAIS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- en cas de insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation du sang).
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection unilaire), pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant produits radiographiques poe des,
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les urines. Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse virale: grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et diurétiques, rifampicine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des antibiotiques, des médicaments pour le diabète et le cœur) nécessite un recours temporaire à l'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une transfusion. Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous informera et vous avisera de la nécessité d'arrêter temporairement votre traitement. Il vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de vous faire examiner 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.



METFORMINE

COMPOSITION

Chlorp[®] Ey

850'00 mg



PPV: 18DH00
PER: 11/26
LOT: M4128

dicament est un antidiabétique oral destiné au prescrit chez les patients diabétiques traités par

iduellement par votre médecin en fonction des

oyenne, la posologie usuelle est de 1 comprimé 2

rs ou à la fin des repas: par exemple, 1 comprimé

la posologie est de 2 comprimés par jour.

terruption sans recommandation particulière du

IENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

MAIS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection unilatrale), pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant produits radiographiques
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

déséquilibre grave de votre diabète.
Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les urines. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse : grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et diurétiques, ritaline, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, déséquilibre plus ou moins grave du diabète et nécessiter un recours thérapeutique à l'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une comme un malade cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament. Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.



METFORMINE

COMPOSITION

Chlorp[®] Ey

850'00 mg



PPV: 18DH00
PER: 11/26
LOT: M4128

dicament est un antidiabétique oral destiné au prescrit chez les patients diabétiques traités par

iduellement par votre médecin en fonction des

oyenne, la posologie usuelle est de 1 comprimé 2

rs ou à la fin des repas: par exemple, 1 comprimé

la posologie est de 2 comprimés par jour.

terruption sans recommandation particulière du

IENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

MAIS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- en cas de insuffisance rénale même si elle est modérée (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses avec fièvre élevée (infection broncho-pulmonaire, infection unilatrale), pendant les 2 jours qui suivent une opération chirurgicale ou un examen radiologique utilisant produits radiographiques
- si vous avez une insuffisance cardiaque, une insuffisance respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, de vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES

Prévenir aussitôt votre médecin sans reprendre votre médicament avant sa visite.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination de ce médicament se fait en grande partie par les urines. Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Vous devez faire appel à votre médecin pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse virale: grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (corticoïdes et diurétiques, rifampine, salbutamol et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, déséquilibre plus ou moins grave du diabète et le recours temporaire à l'insuline). En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour une opération comme une maladie cardiaque, informez le médecin que vous prenez ce médicament. Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne pas reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

