

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 première consultation.
- Les soins :
 - Levothyrox® 25 µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
 - Levothyrox® 25 µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
 - Levothyrox® 25 µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
 - Levothyrox® 25 µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 6,80 DH
- En cas d'accident, une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie

- La jointure :
 - Levothyrox® 50µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 13,40 DH
 - Levothyrox® 50µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 13,40 DH
 - Levothyrox® 50µg, Comprimés sécables B/30 PPV: 13,40 DH
- Un conseil de

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-003726

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0572 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : MENJRA Tayeb
 Date de naissance : 1.1.1941
 Adresse : 3 Rue Loup sous Hayel/Hano
 Tél. : 0661236017 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 19/03/2024
 Nom et prénom du malade : MENJRA Tayeb Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dyslipidémie
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisations CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
19/03/24	✓ M		200, ✓	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092038397. PHARMACIE EL MOTONDE Lella Meryem Bd. Abdelmoumen	19/03/24	74,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOMEDICA IF : 41703944 INPE : 093000115 E : 001688679000032	26-03-24	B440 + PL	614,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

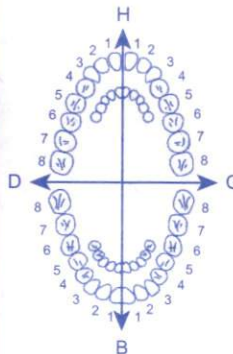
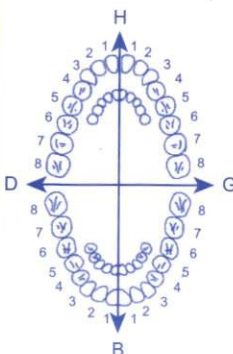
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamamsi Khalid

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABETOLOGIE

ET D'ECHOGRAPHIE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition

Diplôme de Cosmétologie Médicale

et Médecine Esthétique

Membre de la Société Francophone du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

الدكتور الحماصي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

دبلوم في الحمية و التغذية

دبلوم في طب التجميل

و طب مكافحة الشيخوخة

عضو في الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري

طبيب رئيسي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : 19/03/2024 : الدار البيضاء، في :

Dr. NENFA Tayeb

13.40x3

1) Leuliyane 50mg



680x5

2) Leuliyane 25mg



74.20

PHARMACIE LA ROTONDE
Leila Merzouga
100, Bd. Abdelmoumen

Dr. KHALID HAMAMSI
OMNIPRATICIEN - DIABETOLOGUE
Bd. La Grande Ceinture, Lot. Nadia
N° 6, H.M. - Casa - Tél. 0522 60 25 79

شارع الحزام الكبير - تجزئة نادية - رقم 6 - الطابق الأول (قرب البنك الشعبي) - الحي المحمدي - الدار البيضاء

Bd. de la Grande Ceinture, Lot Nadia - N° 6 - 1^{er} étage (près de la Banque Populaire) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79

Docteur Hamamsi Khalid

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABÉTOLOGIE

ET D'ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition

Diplôme de Cosmétologie Médicale

et Médecine Esthétique

Membre de la Société Francophone du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

الدكتور الحماصي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بـمونبيلي (فرنسا)

دبلوم في الحمية و التغذية

دبلوم في طب التجميل

و طب مكافحة الشيخوخة

عضو في الجمعية الفرنكوفونية لأمراض السكري

طبيب رئيسي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : 19/03/2024 : الدار البيضاء، في :

٧ = NENFA Tayeb.

Glycémie à jeun

ABANC

Unité - Viativien

Dosage de TS4u

I CQ 37



شارع الحزام الكبير - تجزئة نادية - رقم 6 - الطابق الأول (قرب البنك الشعبي) - الحي المحمدي - الدار البيضاء

Bd. de la Grande Ceinture, Lot Nadia - N° 6 - 1^{er} étage (près de la Banque Populaire) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Facture

Référence : ICQ37

Nom : Mr.MENJRA

Date : 26/03/2024

Prenom : TAYEB

Docteur : HAMAMSI-K

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
CREATININE	30	40.20 DH
HB A1C	100	134.00 DH
UREE	30	40.20 DH
GLYCEMIE	30	40.20 DH
TSH /US	250	335.00 DH
Prélèvement + Deplacement + Divers ...	0	25.00 DH

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

440 B

614.60 DH TTC



093000115

Casablanca 26/03/2024

BIOMEDICA

IF : 41703944

INPE : 093000115

I.C.E : 001688679000032



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HAMAMSI-K

Prél. le : 26/03/2024

Edité le : 26/03/2024

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Réf : ICQ37

Resultats Unités Valeurs Normales

BIOCHIMIE

GLYCEMIE

RESULTAT.....

soit.....

Automate Biosystème A25.

0.97 g/l. [0.71 -- 1.12]

5.38 mmol/l. [3.94 -- 6.22]

HBA1C

HEMOGLOBINE GLYQUEE.....

Valeurs usuelles : 3.6 à 6.2 %

Tech. Automate ADAMS A1C HPLC.

5.4 %

UREE

RESULTAT.....

ou.....

Automate Biosystème A25.

0.43 g/l. [0.15 -- 0.41]

7.18 mmol/l [3.66 -- 7.01]

CREATININE

RESULTAT.....

ou.....

Automate Biosystème A25.

15.2 mg/l [7 -- 12]

134.37 µmol/l [61.88 -- 106.2]

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HAMAMSI-K

Prél. le : 26/03/2024

Edité le : 26/03/2024

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Réf : ICQ37

<u>Resultats</u>	<u>Unités</u>	<u>Valeurs Normales</u>
------------------	---------------	-------------------------

SEROLOGIE

T.S.H US

RESULTAT.....

9.63 mUI/l

VN ENFANT : 0.10 à 5.00 mUI/l

VN ADULTE : 0.25 à 4.40 mUI/l

Tech. ELFA AUTOMATE VIDAS.

Dr.HARIM

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca