

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (L6) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-443767

10852

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 8828			
Société : Roudan			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Ma TOUMANI ASMA			
Date de naissance : 22/08/66			
Adresse : espace 3 fm 19 n°1h n°8			
Tél. : 0661327062	Total des frais engagés : 5394,70 + 300 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. Ghita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques Espace Roudan 230 Bd. Roudan 4ème Etage N° 19 Casablanca - Tel : 05 22 23 70 71			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : TOUMANI ASMA Age : 53ans			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Diabète			
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) :

ACLUZ

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-443767	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricole :	NN
Nom de l'adhérent(e) :	TOUMANI ASMA
Total des frais engagés :	5394,70 + 300
Date de dépôt :	

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
23/11/19	CS	€	300.0H	INP : 091027517 Dr. Ghita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19 Casablanca - Tel. : 06 22 23 70 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

23/11/19 5394,70

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
-----------------	----------------	------------------	-------------	-------

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	21433552
00000000	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	11433553
35533412	35533411
(Création, remont, adjonction)	
Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession	
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

Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde
Problèmes de croissance et de la puberté
Pathologies surrenales



الدكتورة غيتا مامو

أخصائية في أمراض
أمراض الأيض وطب

مرض السكري، الكوليستيرول
الفدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

31389-02

118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

Nom : Netteboumani Hesma
87, Dammousha Avenue
Prazol 20 mg 9/6/24
28/7/21 Janumet 60.

sep le matin à 13h10 + 4
Janumet 50/1000

14h à midi -
glaçons staticol 20 11/500
Jardiance 10 mg
550 po x 3

sep à midi

152,50 x 6

Lantus solostar

18 VI le soir à 22h

Agathe 800 4 cuillères

Banoffee de gâteau BioNIME x 4/7

539,75

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

31389-02
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

Casablanca, le : 23/11/9

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I1717-2

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I1717-2

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I1717-2

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
56 comprimés pelliculés
D MAROC P.P.V: 437,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Lantus Solostar 100U
b1 sty 3ml P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Lantus Solostar 100U/ml inj
3ml b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Spécialiste en
Diabétologie et Nutrition
Espace Roudani 230 Bd. Roudani
Casablanca - Tél. : 052 23 70 71

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081508
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

شارع الروదاني (طريق الجديدة سباقة) - الطابق الرابع - رقم 19 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 70 71

Espace Roudani, 230 Bd Roudani (ex Route d'El Jadida) - 4ème étage - N° 19 - Casablanca - T

E-mail : mamoughita@gmail.com

valable 3 mois

ALe 8828.

Le 23/11/2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au Médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr. Ghira MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie Maladies Métaboliques

Nutrition

Certifie que Mme, Mme M. Certificat N° 1074 lui Asma

Rue Royalair 230 Bd. Royalair 6ème Etage N° 10

Casablanca - Tel. 0522237071

Présente Un diabète type 2 depuis 10ans

Nécessitant un traitement d'une durée de : Permanente

Diamineur Shatinol Prozep

Tanacet Mardine

Latis Lancette Bandelette

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : redamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-16
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) Casablanca - Tel. 0522237071

Dr. Ghira MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques
Nutrition
Espace Royalair Casablanca - Tel. 0522237071
6ème étage N° 10

Mme Toumani Asma

Casablanca 23/11/2019.

île 8828.

Tel: 0661327042

Sujet:Dossier Médical

Monsieur le Directeur de la MUPRAS

De part la présente, je me permets de vous demander de bien vouloir prendre en considération mon dossier médical revêtu d'une nouvelle date, où j'ai omis de le déposer auprès de nos bureaux pour un éventuel remboursement et celle datant du mois de juillet 2019.

Je vous signale cet incident auquel date ma volonté pour justifier la courte durée entre le dépôt des deux dossiers.

Je vous remercie d'avance pour votre compréhension coutumière et veuillez agréer mes profonds respects.

Asma.

BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

2021-06-03
LOT 211950712



GM260 utiliser avec
GS260



BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

Instructions d'utilisation GS260

1. Insérez la bande dans la prise sur le haut de l'appareil et attendez que les informations sur la glycémie compteur LCD apparaissent.
2. Après l'obtention d'un échantillon de sang sur votre doigt, touchez délicatement la pointe de la bande pour que l'échantillon de sang puisse être absorbé.



Rightest® GS260

BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

Caractéristiques:

- Un design convivial.
- La nécessité d'un petit échantillon de sang. Moins de sang signifie moins de douleur.
- Bandelettes de test à électrodes en or, effectuées sous haute précision et exactitude.

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



0197

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck / Suisse
E-mail: info@bionime.ch

GS260

Bandelettes de test à électrodes en or

Rightest® GS260



7 1 0 6 2 7 3 3 5 8 4 8
4
MAROC DIABETE PLUS
94 Rue Abu Assal Alandaloussi
Quarter Marai - Casablanca
Tél: 05 22 23.76.76 - 05 22 23.75.24
Fax: 05 22 98 45 69
Email : marocdiabetel@menara.ma

BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

2020-03-28

LOT
211830619

GM260
utiliser avec
GS260



BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

Instructions d'utilisation GS260



1. Insérez la bande dans la prise sur le haut de l'appareil et attendez que les informations sur la glycémie compreneur LCD apparaissent.



2. Après l'obtention d'un échantillon de sang sur votre doigt, touchez délicatement la pointe de la bande pour que l'échantillon de sang puisse être absorbé.

Rightest® GS260

BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

Caractéristiques:

- Un design convivial.
- La nécessité d'un petit échantillon de sang.
- Moins de sang signifie moins de douleur
- Bandelettes de test à électrodes en or, effectuées sous haute précision et exactitude.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
http://www.bionime.com
E-mail: info@bionime.com



EC REP

BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck / Suisse
E-mail: info@bionime.ch

BIONIME
Bandelettes de test de glycémie

25 PCS (1 flacon de 25)

GS260



Bandelettes de test à électrodes en or

Rightest® GS260



E-mail: maroc@bionime@menara.ma

Fax: 05222984589

Tel: 0522232767# - 0522237524

Quarier Mlaat - sesbeleac

94 Rue Abu Asselt Alandaloussi

MAROC DIABEET PLUS