

# 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

- Reclamation : 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



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

M22- 0040146

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7008 Société : RAM Par Louisa

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KTI RI THOU SAD

Date de naissance : 14/05/57

Adresse : Hotel Beldi

Tél. : 0661373313 Total des frais engagés : 77560 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2011 Nom et prénom du malade : KTI RI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint Age : 1961

Nature de la maladie :  ALD  ALC Pathologie : Dr. Leila GHARNATEI, Médecin Conseil, Lot. Mabrouka - Tel: 053/845505

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Dr. Leila GHARNATEI, Médecin Conseil, Lot. Mabrouka - Tel: 053/845505

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Lot. Mabrouka - Tel: 053/845505

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 : Sidi Bouzid Le : 13/10/2011

Signature de l'adhérent(e) : KTI RI

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0040146

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).

Matricule : 7008

Nom de l'adhérent(e) : KTI RI

Total des frais engagés : 77560

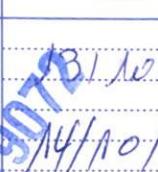
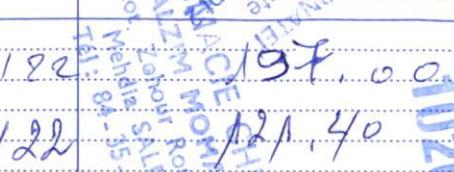
Date de dépôt : 15/10/2011

## 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
13/10/2012	G	150	150	Dr. Leila G. Médecin 13/10/2012 Lot SALE-10 Médecin 13/10/2012

14/10/2021 EXECUTION DES ORDOS

## ~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 		

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

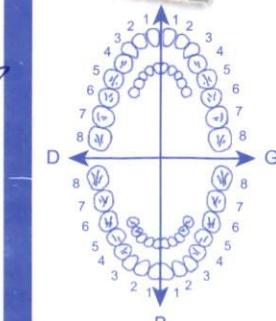
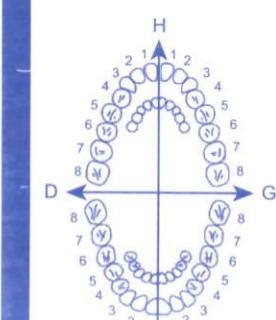
Numéro et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Centre d'Analyses Médicales</b> <b>Laboratoire Matra Biologique</b> <b>LAKHMIKI Amine - Biologiste</b> <b>NIF : 103001061</b> <b>ICE : 6001613756000018</b> <b>Identifiant Fiscal : 33402903</b> <b>Av. Hassan II - Rabat</b>		<i>B</i>	<i>199,20</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS																					
<p>6 11800011182015</p> <p>MAPHAR POLYCHROMA &amp; Cie S.A.S. Bd. Alm. Mariano Casablanca - Maroc P.R.V. : 3480H30</p> <p>6 1180001182015</p> 	<p>Canesten® Extra 15 g de crème</p> <p>6 118000070228</p> <p>AM 87 LOT / PER / Prix 69.00</p> <p>ALCASSI ERIL</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MYCOFLU 150 mg 1 gélule 6 1180000050384</p> <p>LOT : 072 PER : OCT 2024 PPV : 22 DH 40</p> <p>MYCOFLU 150 mg 1 gélule 6 1180000050384</p> <p>LOT : 069 PER : JUL 2024 PPV : 22 DH 40</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>																				
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D		00000000		35533411		00000000		11433553		B	
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
G																					
D																					
00000000																					
35533411																					
00000000																					
11433553																					
B																					

Docteur Leila GHARNATEÏ

Médecin Généraliste

Diplômée de la Faculté de Médecine

Ibn EL Jazzar de Sousse Tunisie



الدكتورة ليلى غناتي

الطب العام

خريجة كلية الطب ابن الجزار

بسوس - تونس

Diva.1228 Ri

13 Mai 2021

+ faire DR

Dr. Leila GHARNATEÏ  
Médecin Généraliste  
Lot. Mabrouka - Imu - 11 Appt 2  
SALE - Tel: 05 37 84 55 03

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHMI Mammounia - Biologiste  
INPE : 103001061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

TÉL : 05 37 84 55 05

de kénitra-Salé (A proximité de carrefour)



# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 2083/22

RABAT Le : 14/10/2022

Analyses effectuées le : 14/10/2022

Pour : Mme. KTIRI MINA

sur préscripteur du : DR GHARNATEI LEILA

Code : 024805/22

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
118	GLY	B30	40,2
119	HBA1C	B100	134

Cotation B: 130

Prélèvement : 25,00 DH

Montant Net : 199,20 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DHS ET VINGT CENTIMES

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
INPE : 103001061  
ICE : 00161375600018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحصائي  
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 24 24 - الفاكس : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com  
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 00161375600018 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287  
ص.و.ض.ج : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287

# مختبر المامونية للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 221014479

024805/22

Prélèvement 14/10/2022

Mme KTIRI MINA

Dr GHARNATEI LEILA

### EXAMEN DE SANG

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	* 7.60	%	4.4 - 6.4	-
Glycémie à jeun	* 1.57	g/l	0.7 - 1.1	-
Soit :	8.71	mmol/l	3.88 - 6.1	-

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia  
Dr. LAKHMIRI Amine - Biologiste  
INPE : 103001061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 14/10/2022



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبليي

إقامة المامونية شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف . الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com  
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - ص.و.ض.ج : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287  
Page : 1/1

Docteur Leïla GHARNATEÏ



الدكتورة ليلى غرناطي

الطب العام

خريجة كلية الطب ابن الجزار

بسوس - تونس

Médecin Généraliste  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
Ibn EL Jazzer de Sousse Tunisie

Niva. KDT/RH

13/10/2022

64.00 € Alcaste RG Toilette rutine

64.00 € Caustéline

1000 ml 1.40

Dr. Leïla GHARNATEÏ  
Médecin Généraliste  
Lot. Mabrouka 11, Appt 2  
SALE, Tél: 0537843505

~~PHARMACIE  
18, Lot. Mabrouka 11, Appt 2  
SALE, Tél: 0537843505~~

Tél : 05 37 84 55 05

Lotissement Mabrouka, Immeuble 11, Appt N° 2, Route de kénitra-Salé (A proximité de carrefour)

Docteur Leila GHARNATEÏ

Médecin Généraliste  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
Ibn El Jazzaar de Sousse Tunisie



الدكتورة ليلى غرناطي

الطب العام

خريجة كلية الطب ابن الجزار  
بسوس - تونس

2240 x 2

Dina Gharnati

2010/10/01

My coffee

Acp à Remouler

3830 x 2  
après une démarre

Polygynie amie

Double lein/7

12/140

SALE - Tel: 05 37 84 55 05  
Lot. Mabrouka - Immeuble 11  
Medecin Généraliste  
Dr. Leila GHARNATEÏ

PHARMACIE CHIFAA  
Mr. GALZI  
ROUTE DE  
Mabrouka  
Tel: 05 35 89  
ROUTE DE  
Mabrouka  
SALE

Tél : 05 37 84 55 05

Lotissement Mabrouka, Immeuble 11, Appt N° 2, Route de kénitra-Salé (A proximité de carrefour)