

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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-762230

133608 2 an com

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Chafchaoui Mounaoui Nohane

Date de naissance : 30/03/1947

Adresse : 37 Avenue Adolphe Hay Roud

Rabat

Tél. : 0661372142 Total des frais engagés : 1082,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jr. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Angle Avenue Ibn Sina et Rue
Zellaka, Appt. 4, Agdal - Rabat
tél. 0537 47 50 80 - 0661 83 55 17

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/23

Nom et prénom du malade : Chafchaoui Ned Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : AVC - HSA - Prégnant

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 : Rabat Le : 28/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : Chafchaoui

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-762230

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-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
01/09/22	V	500		INPE 101168292 Dr. BEN SAAD Naïja Médecin Généraliste et Gynécologue 55, Angle Avenue Ibn Sina et Rue Zolinka, Appt. 4, Agdal - Rabat 41 : 0537 67 50 98 - 0661 93 56 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VITALITE Dr. Mounir ZEFFAFY Av. Attoua, Secteur 6, Bloc G Hay Riad - Rabat - Tél.: 05 37 71 46 64 ICE 000801414000097-INPE 102066727	07/09/22	98,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Médecin Biologiste Laboratoire Al Manal	12/09/22		181,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				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

Dr. Nadia BEN SAAD

Médecin Généraliste & Gériatre
Diplômée de la Faculté de médecine et
de Pharmacie de Rabat
Capacité en Gériatrie de la Faculté de
Médecine de Nice Sophia Antipolis
FRANCE
Ancienne Interne des Hôpitaux
de Nice FRANCE
INPE: 101168292



الدكتورة نادية بن سعد

اختصاصية في الطب العام وأمراض الشيخوخة
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
كفاءة في أمراض الشيخوخة بكلية الطب
نيس فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات
نيس فرنسا

Rabat Le 070922 الرباط، في

٧ CHEFCHAOUNI ٧

Agé

NFS - CRP

Ionogramme sanguin compl

urc - creat

Dr. A. ALDJOUN - BENNAN.
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Maral

Dr. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Angle Avenue Ibn Sina et Rue
Zellaka, Appt. 4, Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 67 50 88 - 0661 62 55 12

FACTURE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAL

Avenue Al Massira N°: 1013 RDC, Amal 5, CYM

Tel: 0537 280 809 / Fax: 0537 799 903 laboratoirealmanal@gmail.com

ICE: 001775478000076

INPE: 103060950

IF:14372610

Rabat le : 12 septembre 2022

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

Mutuelle

FACTURE N°	202549
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Ionogramme complet -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 430

Prélèvements :

Prelevement-----	Pc	1,5	
------------------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	484,50 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quatre vingt Quatre Dirhams et Cinquante Centimes

Dr. A. ALDJOUNI-BENNANI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal

Dossier N° : 22583D1

Ouvert le : 12/09/22

Prélèvement effectué à 09:45

Edition du : 21/09/22

Prescripteur :

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

DDN : ----

Page 1/2

Compte Rendu d'Analyses

Medecin biologiste Dr Aldjoun Bennani Abir

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

Hématies ----- :	4,45	M/mm ³
Hémoglobine ----- :	13,9	g/100 ml
Hématocrite ----- :	39,6	%
- V.G.M. ----- :	89	μ ³
- T.C.M.H. ----- :	31	pg
- C.C.M.H. ----- :	35	g/100 ml

Normales
(Homme Adulte)

Antériorités

22/06/22

4,3 - 6	4,94
13 - 18	15,3
39 - 53	45,9
78 - 98	
26 - 34	
31 - 36	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes ----- : 8 880 /mm³

4000 - 11000

7930

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	51,7	%
Scit : 4 591	/mm ³	
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	10,2	%
Scit : 906	/mm ³	
Polynucléaires Basophiles ----- :	1,4	%
Scit : 124	/mm ³	
Lymphocytes ----- :	27,0	%
Scit : 2 398	/mm ³	
Monocytes ----- :	9,7	%
Scit : 861	/mm ³	

1400 - 7700

100 - 500

< 150

1000 - 4800

200 - 1000

PLAQUETTES

Résultat ----- : 190 000 /mm³

150000 - 400000

233000

Dr. A. ALDJOUN - BENNANI
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Manal

Dossier N° : 22583D1

Ouvert le : 12/09/22

Prélèvement effectué à 09:45

Edition du : 21/09/22

Prescripteur :

Mr CHEFCHAOUNI MOHAMED

DDN : ----

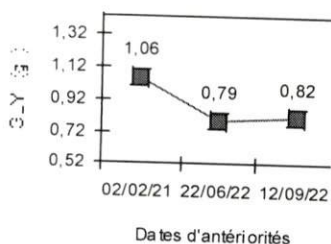
Page 2/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

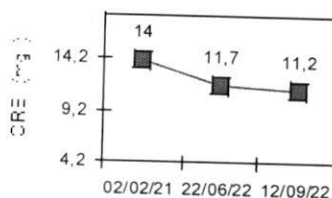
IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium -----	142,0	mmol/l	136 - 145	136,0
Potassium -----	3,95	mmol/l	3,5 - 5,1	3,91
Chlore -----	103,0	mmol/l	98 - 107	100,0
Bicarbonates -----	27,00	mEq/l	21 - 31	30,00
Protéines Totales -----	60,00	g/l	60 - 80	62,56
Calcium -----	87,53	mg/l	86 - 103	94,00
Glycémie à jeun -----	0,82	g/l	0,74 - 1,1	0,79
Soit :	4,6	mmol/l	4,1 - 6,1	4,4



Dates d'antériorités

Urée -----	0,28	g/l	0,13 - 0,43	0,29
Soit :	4,67	mmol/l	2,2 - 7,2	4,83
Créatinine -----	11,2	mg/l	6 - 12	11,7
Soit :	99	μmol/l	53 - 106	104



Dates d'antériorités

Protéine C Réactive -----	2	mg/l	< 10	02/02/21 170
---------------------------	---	------	------	-----------------

Dr. A. ALDJOUN - BENNANI

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Manal



Dr. Nadia BEN SAAD

Médecin Généraliste & Gériatre
Diplômée de la Faculté de médecine et
de Pharmacie

الدكتورة نادية بن سعد

اختصاصية في الطب العام وأمراض الشيخوخة
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
كفاءة في أمراض الشيخوخة
نيس في
طبيبة داخلية سا
نيس

Athymil® 30 mg

Comprimés pelliculés

30 comprimés



6 118000 080763

LOT 220753

EXP 06/2025

PPV 98.30DH

Rabat Le 04/09/22 في الرباط

Dr. CHEFCHADUNI Ned.

COVERSYL 10: 1-0-0

KARDEC 75: 0-1-0

NEOMOLYL: 1-0-1

DOPREZ 5: 0-0-1

FLUOXET 20: 1-0-0

07/09/22
N° 7593

ATHYNIL 30: $\frac{1}{4}$ cp le soir au coucher

98.30

pdt 1 semaine puis $\frac{1}{2}$ cp le
soir pdt 3 mois

PHARMACIE LA VITALITE

Dr. Mohamed ZEEZAFY
Av. Attuya Secteur 6, Bloc G
Hay Riad - Rabat - Tél.: 05 37 71 16 84
ICE 000801414000097-INPE 102066727

1H par 3 mois

0A5

Dr. BEN SAAD Nadia
Médecin Généraliste et Gériatre
55, Angle Avenue Ibn Sina et Rue
Zellaka, Appt. 4, Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 50 88 - Fax: 05 37 67 50 88

55, Angle Avenue Ibn Sina et Rue Zellaqa, Appt N°4, Agdal - Rabat الرباط - رقم 4 أكادال - 55.ملتقى شارع ابن سينا زنقة زلاقة رقم 4 أكادال - الرباط

Tél/Fax: 05 37 67 50 88 - E-mail: nadia.ben.saad80@gmail.com