

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-519268

135818

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8668

Matricule : 8668 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : TAFOUR ELKANI

Nom & Prénom : TAFOUR ELKANI

Date de naissance : 10.07.1968

Adresse : 14 Rue HAJ SILLALI ELOUFI MARRAKESH

Tél. : 06 67 21 10 21 Total des frais engagés : 250,00 + 231,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin :

**Dr. BELAHMER Mohammed Fouad**  
Dermatologue - Vénérologue  
Médecin Assesseur des Tribunaux  
72 Rue Abdellah Raji Place de Puy de Dôme  
Marrakech - Casablanca  
Tél : 05 22 99 47 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 AOÛT 2022

Nom et prénom du malade : YASSER TAFOUR

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

Nature de la maladie : Affection Dermatologique

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 : CASA

Le : 08 / 08 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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
08/09/22	cs	cs	250,00 -	INP : 019 1018 176
				BELAHMER Mohammed Fouad Dermatologue - Vénérologue Médecin Assermenté Près des Tribunaux N° 05 22 00 17 36

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/09/22	B: 150 + 0,1	231,00 DM

# AUXILIAIRES MEDICAUX

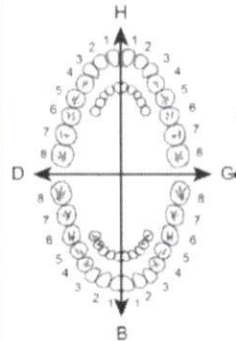
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

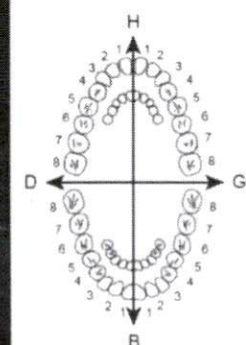
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
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. BELAHMER MOHAMED FOUAD**

**DERMATO - VÉNEROLOGUE**

Spécialiste des Maladies de la Peau

du Cuir Chevelu et des Maladies

Sexuellement Transmissibles

Médecin Assermenté près des Tribunaux

**الدكتور بلحمر محمد فؤاد**

اختصاصي في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, le :

08 AOUT 2022

YASSER TALFOURI

Présent de chez leur exam direct & culture -

Labratoire Bir Mouziane  
77, Bd. El Anzerane  
CASABLANCA

**Dr. BELAHMER Mohamed Fouad**  
Dermatologue - Vénérologue  
Médecin Assermenté Près des Tribunaux  
72, Rue Abdellah Rajji - Puy de Dôme  
Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 99 47 36



**Dr. BELAHMER MOHAMED FOUAD**

**DERMATO - VÉNEROLOGUE**

Spécialiste des Maladies de la Peau

du Cuir Chevelu et des Maladies

Sexuellement Transmissibles

Médecin Assermenté près des Tribunaux

**الدكتور بلحمر محمد فؤاد**

اختصاصي في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 09 SEP 2022

TAI FOURI Yassour.

FortiPTIANE shampoo - énergisant et antichute.  
1 bouteille 2 fois / semaine x 2 mois.

**Dr. BELAHMER Mohammed Fouad**  
Dermatologue - Vénérologue  
Médecin Assermenté près des Tribunaux  
72, Rue Abdellah Rajii - Place du Puy de Dôme  
Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 99 47 36



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca  
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 08-08-2022

Enf. Yasser TAIFOURI

FACTURE N°	2208081066
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN°	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E30	E
	Examen mycologique rech, cult, ident	B150	B

Total de B : 150

TOTAL DOSSIER	231.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente et un dirhams

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane  
CASABLANCA





Prescripteur : Dr MOHAMED FOUAD BELAHMER

Réf : 2208081066

Dossier ouvert le : 08-08-2022 12:47

Edité le : 11-08-2022

Enf. TAIFOURI Yasser

Page 1 / 1

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

(Cultures sur milieux Sabouraud et Sabouraud-Actidione Biomérieux)

Origine du prélèvement :

Cuir chevelu

### Examen direct

Levures : Absence

Filaments mycéliens : Absence de filaments mycéliens

### Examen mycologique

sur Sabouraud après 2 jours: Négative

Les cultures restent en observation pendant 4 semaines.

Culture après 4 semaines: En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé





Prescripteur : Dr MOHAMED FOUAD BELAHMER

Dossier ouvert le : 08-08-2022 12:47

Edité le : 09-09-2022

Réf : 2208081066

Enf. TAIFOURI Yasser

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

(Cultures sur milieux Sabouraud et Sabouraud-Actidione Biomérieux)

Origine du prélèvement :

Cuir chevelu

### Examen direct

Levures : Absence

Filaments mycéliens : Absence de filaments mycéliens

### Examen mycologique

sur Sabouraud après 2 jours: Négative

Les cultures restent en observation pendant 4 semaines.

Culture après 4 semaines: Négative.

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr N. Baaj  
Pharmacien biologiste