

# COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-766649

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7835 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHMADOUN KHALID

Date de naissance : 28 OCT 1968

Adresse : AL BOUGHAF, AV MLY TAHAR BEN ABDELKRIM  
Rue 39 N° 02

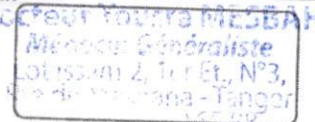
Tél. : 0666 824173

Total des frais engagés : 37430

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 / 10 / 2022

Nom et prénom du malade : Khalid Ahmadoun Age : 54

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

Nature de la maladie : Lombalgies

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 : Tanger

Le : 12 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

AUTORISATION CNDE N° A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/10/22	1743000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>8800</p> <p>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES</p> <p>BIO DIAGNOSTICA</p> <p>89 Bd Moussa Ben Noussair Tangier</p> <p>Tel: 05 39 93 93 89 - Fax: 05 39 93 93 89</p>	13.10.22	B 30	50,-

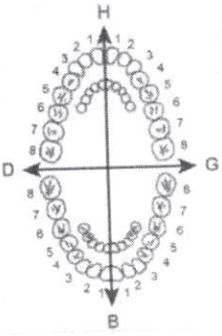
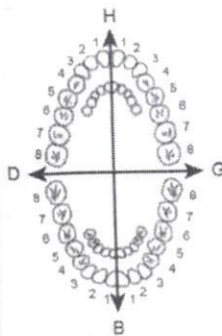
[illegible]

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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. MESBAH Yousra**

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Ancien médecin interne à l'hôpital Idrissi-Kenitra



**الدكتورة مصباح يسرا**

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- طبيبة داخلية بمستشفى الإدريسي - القنيطرة سابقا

**Médecine Générale / Echographie-ECG / Suivi de Grossesse / Suivi des Maladies Chroniques**  
الطب العام - الفحص بالصدى - تخطيط القلب - تتبع الحمل - تأخر الحمل - تتبع الأمراض المزمنة

Tanger, le : ..... 12 OCT 2022

Khaliid Almadoun

Faite SVP

- U.S.

[Signature]

Dr. MESBAH Yousra  
Lot 15000 2, 1er étage  
Rte de Mesnana - Tanger  
Tel : 05 39 93 93 23

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES  
BIODIAGNOSTICA  
89 Bd Moussa Ben Nousseir  
Tanger  
Tel : 05 39 93 93 23 - Fax : 05 39 93 97 23

Dr. MESBAH Yousra  
Lot 15000 2, 1er étage  
Rte de Mesnana - Tanger  
Tel : 05 39 93 93 23

📍 إقامة هالة، الطابق الأول، مكتب رقم 3، طريق مسنانة - طنجة

📍 Résidence Hala, 1er Etage, Bureau N° 3, Route de Mesnana - Tanger

☎️ 📞 الهاتف / الواتساب : 06 94 30 65 88 Gsm/WhatsApp



BIODIAGNOSTICA  
89, bd Moussa Ben Noussair  
Tel, 039-93-29-69  
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568  
IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 13 octobre 2022

Monsieur AHMADOUN KHALID

FACTURE N°	4343
Analyses :	
Vitesse de sédimentation -----	B   30   Total : B 30
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
50,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cinquante Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES  
BIODIAGNOSTICA  
89 Bd Moussa Ben Noussair Tanger  
Tel : 05 39 93 93 29-69 - Fax : 05 39 93 97 23



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

89, Bd Moussa Ibn Noussair  
TANGER

Tél. : 0539 93 29 69

Fax : 0539 93 97 23

E.mail : [laboratoirebiodiagnostica@gmail.com](mailto:laboratoirebiodiagnostica@gmail.com)

DOCTEUR Rachid BENTAHILA  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé d'Etat de la Faculté de Strasbourg

Dossier ouvert le : 13/10/22

Monsieur AHMADOUN KHALID

Edition du : 13/10/22

Madame YOUSRA MESBAH

Réf. : 22J363

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure ----- :	3	mm
2 <sup>ème</sup> heure ----- :	8	mm

### Normales

< 10

< 20



Σ<Σ

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTIC

89, Bd Moussa Ibn Noussair  
TANGER

Tél. : 0539 93 29 69

Fax : 0539 93 97 23

E.mail : [laboratoirebiodiagnostica@gmail.com](mailto:laboratoirebiodiagnostica@gmail.com)

DOCTEUR Rachid BENTAHILA  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé d'Etat de la Faculté de Strasbourg

Dossier ouvert le : 13/10/22

Monsieur AHMADOUN KHALID

Madame YOUSRA MESBAH

Edition du : 13/10/22

Réf. : 22J363

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure ----- :	3	mm
2 <sup>ème</sup> heure ----- :	8	mm

Normales

< 10

< 20



LOT 3433  
UT. AV : 09-24  
P.P.V : 101 DH 00

H You

é de Médec

141,00

الدكتورة مصباح ياسر

• خريجة كلية الطب والصيدا  
بالبط

• طبيبة داخلية بمستشفى الادريسي  
سابقا

59,30

LOT 22001  
PEK 04/26  
PPV 59DH30



ivi de Grossesse / Suivi des Maladies Chroniques

الطب العام - الفحص بالصدى - تخطيط القلب - تتبع

Tanger, le : 12 OCT 2022

Khalid Almadoun

series  
D. Quinolox. 200 f

1 cp x 26. pds 50

59,30  
2) Breain 20 f

1 cp 16 pds 100

14,00  
3) Klipal.

1 cp x 326.

Tot. 124,30

📍 إقامة هالة، الطابق الأول، مكتب رقم 3، طريق مسنانة - طنجة

📍 Résidence Hala, 1ér Etage, Bureau N° 3, Route de Mesnana - Tanger

📞 الهاتف / الواتساب : 06 94 30 65 88  
📱 GSM/WhatsApp