

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 3 mois.

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'Horizon - 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

N° W21-644437

146092

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : ROYAL AIR MAROC

Matricule : 1878 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : MUSTAPHA

Nom & Prénom : EL FATHI

Date de naissance : 15/04/1953

Adresse : 19 RUE DES FLAMANTS APPT 9 RIVIERA

Tél : 0622428931 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. HALEM ABOUB
Chirurgien Urologue et Sexologue
N° 071184196
Code d'Ordre : 071184196

Date de consultation : 23 JAN 2023

Nom et prénom du malade : EL FATHI MUSTAPHA Age : 69 ans

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

Nature de la maladie : Cancer de prostate

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 : CASABLANCA le 10/01/23

Le : 16/01/2023

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
16/02/23	C			Dr. Haliya Ayoub Dentiste N° 071184196 Code à barres : 071184196

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Montant de la Facture
	201,10

EXÉCUTION DES RADIOGRAPHIES

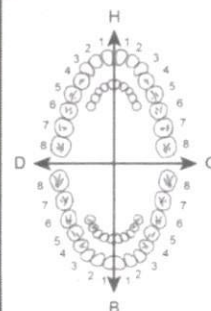
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Radiographies	Montant des Honoraires
	16/02/23		450,-

AUXILIAIRES MÉDICAUX

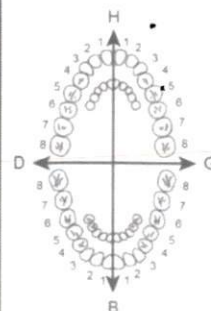
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHÉRENT

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



O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Casablanca, le

16-03-27

ORDONNANCE

Nom :

El Fadli

Prénom :

Nesly

PHARMACIE RIVIERA
Dr. ESSALHI Abdelaziz
Angle Bd. Ghandi et Rue
des Eperviers - Marché Riviera
Tél.: 05 400 45 700-Casablanca

PPU: 126,30 DH
LOT: 650122
PER: 03/24

126,30

Acid

Acid

74,80
06/2025
06/2025
06/2025

74,80

201,10

Clinique Casablanca
Rue 92, Quartier de la Famille
française, Derb Ghallef, Casablanca
Tél: 05 22 23 81 55 Fax: 05 22 23 81 55

Dr. Halfya Aroub
Chirurgien

Code à barres: 071184196



LabOasis LABORATOIRE D'ANALYSES BIOMEDICALES

Pr Farid Hakkou

Laboratoire L'Oasis d'analyses biomédicales. Inscription Ordre des médecins Casa : 22074
4, Bd Abderrahim Bouabib. Quartier L'Oasis. 20035 Casablanca Téléphone. 0666888308

Casablanca le 16 janvier 2023

Monsieur EL FATHI MUSTAPHA

FACTURE N°	7253
------------	------

Analyses :			
PSA totale -----	B	300	Total : B 300
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			450,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

LabOasis
Laboratoire d'analyses biomédicales
4 Boulevard Abderrahim Bouabib et Angle
Rue Bir Hakim Oasis Casablanca 20410 Maroc
Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08
IF: 45900224 Patente 34307189
ICE: 002530236000049 INPE 093064236

Prélèvement à domicile
 sur rendez Vous :
 Tél : 05 22 25 48 98
 GSM : 06 66 88 83 08

Pr Farid Hakkou
 Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 16/01/23
 Prélèvement effectué à 10:42
 Edition du : 16/01/23 à : 11:56



Monsieur EL FATHI MUSTAPHA
 DDN : 15/04/1953

Docteur AYOUB HALFYA
 Réf : 23A73
 INPE : 093064236

Page : 1/1

MARQUEURS

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

Normales

Antériorité

P.S.A. Total ----- : **0,01** ng/ml
 (Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

Age	< 40	:	0 - 1,72
	40 - 49	:	0,27 - 2,19
	50 - 59	:	0,27 - 3,42
	60 - 69	:	0,22 - 6,16
	> 69	:	0,21 - 6,77

ICE: 002530236000049 INPE 093064236
 IE: 45900224 Patente 34307189
 Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08
 Rue Bir Hakim Oups Casablanca 20410 Maroc
 4 Boulevard Abderrahim Bouabid et angle
 Laboratoire d'analyses biomédicales
 Laboasis



Casablanca, le

16 06 27

ORDONNANCE

Nom :

Fadhi

Prénom :

Dr. H. Ayoub
Chirurgien Urologue
N° 1154196
Code à 1154196

PSA

Lab Oasis
Laboratoire d'analyses biomédicales
4 Boulevard Abderrahim Bouabd et Angie
Rue Bir Hachim Oasis Casablanca 20410 Maroc
Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08
IF: 45900224 Patente 34307189
... 002530236000049 INPE 092064236

Clinique Casablanca
Quartier La Famille
Française, Ghallef Moali, Casablanca
Tél: 05 22 92 28 28 Fax: 05 22 23 81 55
RECEPTION

Dr. Halfya Ayoub
Chirurgien Urologue et Sexologue
NPE : 07119...
Code à 1154196