

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 mois.

Adresses Mails utiles

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



Déclaration de Maladie

N° W21-644437

146092

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1878

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL FATHI MUSTAPHA

Date de naissance : 15/04/1953

Adresse : 19 RUE DES FLAMANTS APPT 9 RIVIERA

Tél. : 0622428931

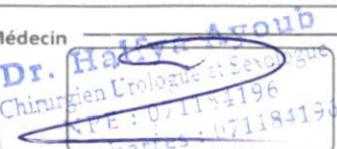
Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicatif à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la charte relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA / 10/1/23

Le : 16/01/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pouvoisier	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE MESSA HI rivers Bd. G... on 45-700-Casab... ARMACIE MESSA HI rivers Bd. G... on 45-700-Casab...</i>	<i>17/01/23</i>	<i>201.10</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

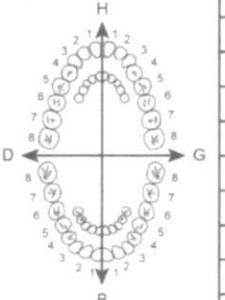
Code et signature du Laboratoire	Date	Désignation des coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'anatomie Boulevard Abderrahim Ouchabla Boulevard Abdellatif Ben Ali Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08 Fax : 45900224 Patente 34307189 02530236500043 INPE 0930641000	28/01/2015	Besoins médicaux + PV	450,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

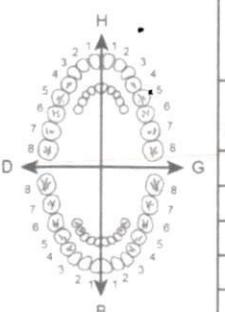
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M.	I V		

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]





Casablanca, le

Dr. Hal
Code à barres

196
1184136

16-01-23

ORDONNANCE

Nom : El Fadli

Prénom : Neslyla

ARMERIA
A. EL SALHI
des Eperviers 15
Angle Bd. Ghandil et Rue
Bd. Abd elaziz
Riviera
Tél: 05 400 15 760 - Casablanca

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



126,30

Acetaminophen

Acet (x?)

74,80
06/2020
06/2025
PPU: 14,00 - 1

£4,80 Suppeller 60g

2 = 20,10

Cl. Casablanca
Casablanca
Rue 93, Quartier la Famille
Derb Ghallef, Casablanca
Tél: 0522 28 28 Fax: 0522 23 81 55

RECEPTION

Dr. Halfya Ayoub
Chirurgie générale et sexologue
Tél: 0522 28 28 Fax: 0522 23 81 55
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 Bouabid 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

Normales Antériorité

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

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 temporairement 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

4 Boulevard Abderrahim Bouabid et angle rue Bir Hakim, l'Oasis - Casablanca 20410 - Maroc
Tél : 05 22 25 48 98 / GSM : 06 66 88 83 08 - Mail : analyses.fh@laboasis.ma - web : www.laboasis.com
IF : 45900224 - Patente : 34307189 - ICE : 002827627000055 - INPE : 093064236



Casablanca, le 16 Oct 93

ORDONNANCE

Note:

Fadhl

Prénom :

Dr. Hafya Ayoub
Chirurgien Urologue et Sexologue
Code arabe : 071154196
Code international : 00230236000049 NPE : 093064236

DRA

LabOasis
Laboratoire d'analyses biomédicales
4 Boulevard Abderrahim Bouabdellah et Angle
Rue Dr Hamda Oasis Casablanca 20410 Maroc
Fixe : 05 22 25 48 98 GSM : 06 66 88 83 08
IF: 45900224 Patente 34307189
E: 00230236000049 NPE 093064236

Clinique
Casablanca
Angle rue Batinia & rue 93. Quartier de la Famille française Derb Ghallef. Casablanca
Française
Tél: 05 22 25 48 98 Fax: 05 22 23 81 55
RECEPTION

Dr. Hafya Ayoub
Chirurgien Urologue et Sexologue
NPE : 071154196
Code arabe : 071154196