

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-723455

151589

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6937 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ESSAKKI Mostafa

Date de naissance : 23/11/1968

Adresse : M. EL KHA RUE 11 9-68 Casablanca

Tél. : 066/052145 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: DR. TOUMI MAGNAN MEDICINE INTERNE CASABLANCA TEL: 0522 55 29 43]

Date de consultation : 26/11/23

Nom et prénom du malade : CHAHIM RACHID Age: 55

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

Nature de la maladie : Hypertension

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

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

Le : 26/11/23

VOLET ADHÉRENT

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
26/01/23	CS	300		INP : 123456789
26/01/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHOUHADA	26.1.23	476.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EXAMEN	26/01/23	B.10m	360

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

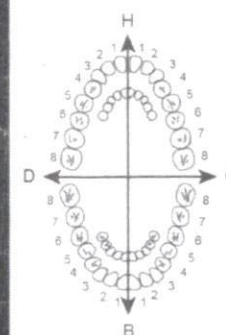
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(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. Touria MAGHFOUR

Spécialiste en
Médecine Interne - Rhumatologie
Diabète et Goitre - Sang et Nerfs
Les Grands Syndromes,
Les Maladies Infectieuses - Gériatrie
- Allergie

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V : 51DH10
6 118001 082070

51x8.

1/1 heprement 200

LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V : 51DH10
LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

4 Sulfate de

6720

3/1 ben zen 300

47600

Casablanca, le :

ORDONNANCE

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V : 51DH10
6 118001 082070

الدكتورة ثورية مغفور

إختصاصية في

الطب الباطني - الروماتيزم
السكري و الغدد - الأعراض الكبيرة
و الأمراض التعقيدية - الدم و الأعصاب
الشيخوخة - الحساسية

LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V : 51DH10
6 118001 082070

LOT : 21E007V
PER:04 2024
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V : 51DH10
6 118001 082070

Spécialiste en médecine interne
Ancien Médecin au C.H.U . Averoes
Spécialiste en :



الدكتورة ثريا مفضور

أخصائية الطب الباطني
طبيبة سابقة في مستشفى C.H.U. ابن رشد
متخصصة في:

الطب الباطني - الروماتيزم - السكري و تضخم الغدة الدرقية
الدم - الأعصاب - المسالك البولية الرئيسية
الأمراض المعدية - أمراض الجهاز الهضمي - الحساسية

*Médecine Interne - Rhumatologie - Diabète et Goitre
Sang et Nerfs - les Grands syndromes
les maladies Infectieuses - Gériatrie - Allergie*

Casablanca, le

26/01/23

CHAN M.

Fettmann



ATN

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUHANJLI
PHARMAGIEN - BIOLOGISTE
10 MARS
SID OTHMAN AV 10
SID OTHMAN
BIRRECHURE :
25 25 01 98 FAX 05 22 08 08 08
194000404

DR. FOUAD MACHFOUR
MEDICINE INTERNE
81, Bd. CDB, Ben M'Sik
Tél.: 0522 55 29 43
CASH/ANCA

Visite à Domicile

283, Bd le commandants Driss El Harti - Cité Djmâa - Ben M'sik
Casablanca - Tél.: 05 22 55 29 43 - GSM : 06 66 48 63 76

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2302055

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Madame CHAMSS Fettouma
Medecin : Dr Touria MAGHFOUR

Casablanca le :26/01/2023

Analyses	Clé	Cotation
ANTICORS ANTI NUCLEAIRES	B	150
VITESSE DE SEDIMENTATION	B	15
Montant en Dhs:	360.00	

Arrêtée la présente facture à la somme de: Trois Cent Soixante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
5 RUE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN
ASA TEL: 05 22 59 95 95 FAX: 06 50 34 98 22

Code Patient : 480214
Date du prélèvement : 26/01/23
Dossier édité le : 27/01/2023

Madame Fettouma CHAMSS
Référence : **260123 506**
Dr. Touria MAGHFOUR

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. :	4	mm	(<(âge+10)/2)	25/07/22 :	10
2 ème heure .. :	8	mm		25/07/22 :	14

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antécédents

AUTO-ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (AAN) :

Technique immunofluorescence sur deux lignées cellulaires Hep2 et foie primate

Résultat..... : **Positif**
Aspcet..... : **Mouchtée**
Titre : **1/320** (<1/100)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste