

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

AS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnel.

entre 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

M22- 0039065

157150

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3102 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NOSSAIE Mohammed
 Date de naissance : 04/09/1962
 Adresse :
 Tél. : 0662 767068 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Iham CHAN
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdeslam Khattabi
Casablanca - Tél : 05 22 28 34 93

Date de consultation : 31/01/2023
 Nom et prénom du malade : Fatima Zahra Nossia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Céphalées Asthénie physique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
31/07/23	15	1	15084	<p>Dr. Iham Ghannouchi Médecine Générale Av. 2 Mars, 3 Rue Abdelham Khattabi Casablanca - Tél.: 05 22 28 40 65</p>
2023				
08/08/23	15	1	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE GALIENI Dr. MOHAMMED EL MAMRANI 77, Rue de la Liberté - Casablanca Tél.: 05 22 80 67 87 / 67 87 87 87 INP: 092060721CE</p>	31/07/2023	144,30
	08/08/23	123,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire Médicales 64, Bd Moulayss 1er - Casablanca Tél: 05 22 28 40 65 / Fax: 05 22 28 40 45</p>	31/11/23	B 260	285 DH
		INP : 093060721CE	0016388180000075

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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														
				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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </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																
	[Création, remont, adjonction] 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

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

Nossria Fatima Zahra

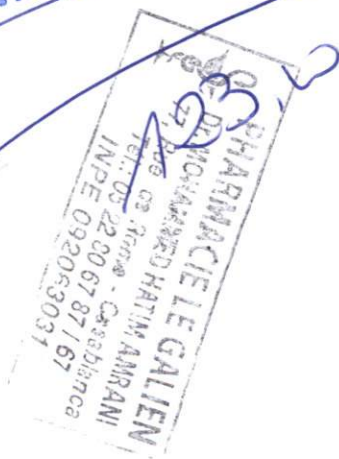
Ordonnance

Casablanca, Le. 08/02/2023

Biomartial
19/1/03
123, w.



Docteur Ilham CHAH
Medicine Générale
Av. 2 Mars, 3^e Etage - Casablanca
Tél: 05 22 28 34 52



3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 84 49 / المستعجلات : Tél : 05 22 28 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

elle FATIMA Zalina NOSSAÏR

Ordonnance

Casablanca, Le. 31/01/2023

Ferritinémie

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khattabi
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

LABORATOIRE HAMZAOUÏ
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

20928 - 48475.

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

Mlle FATIMA Zahra Nassar

Ordonnance

Casablanca, Le 31/01/2023

109.00

D. Stone SS

19 = 7 | = S

35.30

- Buer f a a o

19 = 7 | = S

T: 14430

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale

Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khattabi
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

PHARMACIE EL GILMA
Dr. MOHAMMED EL GILMA
77, Rue de France - Casablanca
Tél: 05 22 28 34 52 / 67
INPE 00002001

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

DS06/22
06/2025
PPC : 109 DH

35,30



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA020912/2023

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



3 310123 209257

Date de prélèvement mardi 31 janvier 2023

Nom Prénom NOSSAIR FATIMA ZAHRA

Médecin: ILHAM CHAH

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
	Prise de sang	10	1,10	11 dh
B154	Ferritine	250	1,10	275 dh
		B 260		286,00 dh
			Remise -	1,00 dh

Net à payer TTC 285,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: DEUX CENT QUATRE-VINGT-CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOU
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél: 05 22 28 40 65 / Fax: 05 22 28 40 46



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 01-févr-23

Date de prélèvement: mardi 31/01/2023

48479

Référence:



3 310123 209257

Nom, Prénom:

NOSSAIR FATIMA ZAHRA

Prescripteur, Dr:

ILHAM CHAH

BIOCHIMIE CLINIQUE

FEMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Hématologie	Ferritine F	13,14	20 - 180 µg/l
			ELFA Vidas® Biomerieux

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOU
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46





مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 31-janv-23

Date de prélèvement: mardi 31/01/2023

48479

Référence:



3 310123 209257

Nom, Prénom:

NOSSAIR FATIMA ZAHRA

Prescripteur, Dr:

ILHAM CHAH

BIOCHIMIE CLINIQUE FEMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Hématologie	Ferritine F	13,14	20 - 180 µg/l
			ELFA Vidas® Biomerieux

Observations:

Historique des Analyses
Voir au verso

LABORATOIRE HAMZAOU
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Noureddine HAMZAOU
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46



Edité le : mardi 31 janvier 2023

Dossier Numéro 20925

Nom Prénom NOSSAIR FATIMA ZAHRA

Historique : Biochimie Clinique

Dates de prélèvements	Analyses	Résultats	Valeurs de référence:
<hr/>			
	Pvt N°: 34147 lundi 30/09/2019		
<hr/>			
<u>Phospho-Calcique</u>			
	Vitamine D totale (D2+D3).....Phos	12	30 - 70 µg/L
<hr/>			
	Pvt N°: 23879 mercredi 17/05/2017		
<hr/>			
<u>Inflammatoire</u>			
	CRP	74,76	0 - 8 mg/l IFA (Immuno-Fluoro-Assay)

LABORATOIRE **HAMZAOU**
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Nouredine Hamzaoui
64, Bd My Idriss Ier - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46