

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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° W21-772368

159259



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

4615

Société

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

KINANI

OUAFAA

Date de naissance

02/02/61

Adresse

Rue Kadi Bakkar, Résidence Mansour, Imm: E  
Appart: 2 - 3<sup>e</sup> étage

Tél. :

0661334933

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Moulay ALAOUI  
Médecin Cardiologue  
Centre Hospitalier de Boulogne sur Mer

Cachet du médecin :

Date de consultation

23/03 et 24/03/2023

Nom et prénom du malade

KINANI OUAFAA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie

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 : Boulogne Sur Mer

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE 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
23/3/2023	CA		51 €	INP : Docteur Moulay ALAOUI Médecin Cardiologue Centre Hospitalier de Boulogne sur Mer
14/4/2023	DS		51 €	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature LABORATOIRE Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
30 - BIOLOGIE - CONVENTIONNÉ			
18 RUE MARBEUF 75008 PARIS			14,70 €
75 3 79003 9 - Tél 01 47 23 52 44			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

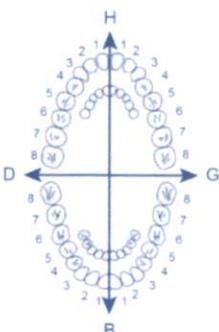
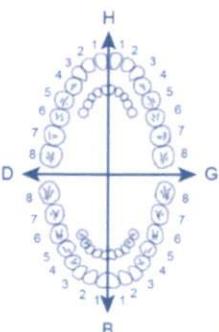
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRANS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]
	<b>H</b>	25533412   21433552 00000000   00000000 00000000   00000000 35533411   11433553	<b>G</b>	<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DU DEVIS</b> [ ]
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> [ ]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Centre Hospitalier  
Boulogne sur Mer

CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER

B.P. 609 - 62321 Boulogne-sur-Mer - Cedex  
Tél. 03.21.99.33.33

N° FINESS



**Docteur M. ALAOUI**

Attaché en Hémodynamique  
au CHR d'AMIENS

CARDIOLOGUE

N° RPPS



10002295573

**CARDIOLOGIE**

Tél. : 03 21 99 30 31

Télécopie : 03 21 99 38 50

Consultations Externes : 03 21 99 39 72

Boulogne-sur-Mer, le

23/03/2024

9 km = 2h45  
Dunkerque

2018

**Docteur Moulay ALAOUI**

Médecin Cardiologue

Centre Hospitalier de Boulogne sur Mer



# Laboratoire LA SCALA

Dr C. COHEN - Dr S. MADOUX

Biologistes

18 rue Marbeuf - 75008 PARIS

Tél. 01.47.23.52.44

N° siret: 338 136000143 N° Finess : 753790039

Fax: 01.47.23.52.83

## NOTE D'HONORAIRES

Mme KINANI OUAFAA

1 BIS RUE JEAN MERMOZ

75008 PARIS

Facture N° 052012536 du 17/04/2023

Dossier de Mme KINANI OUAFAA

(LAMNIAI )

Né(e) le 02/02/1961

Immatriculation :

Assuré(e) MME KINANI OUAFAA

Prescripteur : . CENTRE HOSPITALIER DE LILLE

1 BIS RUE JEAN MERMOZ

75008 PARIS

0609663369

Détail Des Honoraires édité le 17/04/23

Madame, Monsieur,

Vous avez bien voulu nous confier vos examens biologiques, et nous vous en remercions.

Veuillez trouver ci-dessous le relevé de nos honoraires. Veuillez nous renvoyer le talon ci-dessous avec votre règlement. Nous pouvons également faire une prise en charge de votre dossier : dans ce cas, veuillez nous faire parvenir une photocopie de votre ATTESTATION "PAPIER" CARTE VITALE et de votre CARTE DE MUTUELLE mentionnant la prise en charge LABORATOIRE.

Le service comptabilité

Prélèvement :

MAU :

Examens : 14,04 Euros

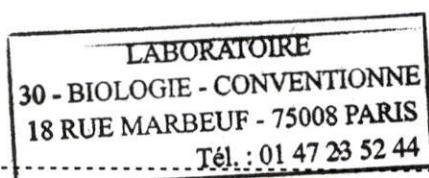
Frais de dossier :

Montant à payer : 14,04 Euros

Déjà réglé :

TOTAL DOSSIER : 14,04 Euros

Reste à payer : 14,04 Euros



Coupon à détacher suivant le pointillé et à retourner accompagné de votre règlement à l'adresse suivante:

LBM MARBEUF  
18 RUE MARBEUF  
75008 PARIS

**PAYÉ**

Mme KINANI OUAFAA  
Facture n° 052012536 du 17/04/2023  
Dossier n° 0004 du 17/04/2023

Reste à payer : 14,04 Euros

Avec nos remerciements nous vous prions d'agrémenter Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments dévoués.



Centre Hospitalier  
Boulogne sur Mer

CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER

B.P. 609 - 62321 Boulogne-sur-Mer - Cedex

Tél. 03.21.99.33.33

N° FINESS



620000653

## CARDIOLOGIE

Tél. : 03 21 99 30 31

Télécopie : 03 21 99 38 50

Consultations Externes : 03 21 99 39 72

Docteur M. ALAOUI

Attaché en Hémodynamique  
au CHR d'AMIENS

CARDIOLOGUE

N° RPPS



10002295573

Boulogne-sur-Mer, le

14/04/2023  
Dr Moulay Kinani  
Dr J...  
INP

Docteur Moulay ALAOUI

Médecin Cardiologue

Centre Hospitalier de Boulogne sur Mer





Centre Hospitalier  
Boulogne sur Mer

CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER

B.P. 609 - 62321 Boulogne-sur-Mer - Cedex

Tél. 03.21.99.33.33

N° FINESS



620000653

**CARDIOLOGIE**

Tél. : 03 21 99 30 31

Télécopie : 03 21 99 38 50

Consultations Externes : 03 21 99 39 72

**Docteur M. ALAOUI**

Attaché en Hémodynamique  
au CHR d'AMIENS

CARDIOLOGUE

N° RPPS



10002295573

Boulogne-sur-Mer, le

DUPPLICATA





Centre Hospitalier  
Boulogne sur Mer

CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER

B.P. 609 - 62321 Boulogne-sur-Mer - Cedex

Tél. 03.21.99.33.33

N° FINESS



620000653

Docteur M. ALAOUI

Attaché en Hémodynamique  
au CHR d'AMIENS

CARDIOLOGUE

N° RPPS



10002295573

**CARDIOLOGIE**

Tél. : 03 21 99 30 31

Télécopie : 03 21 99 38 50

Consultations Externes : 03 21 99 39 72

Boulogne-sur-Mer, le

23/3/2024

9 h 20 min  
2024

DUPPLICATA



# Laboratoire LA SCALA

Dr C. COHEN - Dr S. MADOUX

Biologistes

18 rue Marbeuf - 75008 PARIS

Tél. 01.47.23.52.44

N° siret: 33847136000143 N° Finess : 753790039

Fax: 01.47.23.52.83

**Mme KINANI OUAFAA**

1 BIS RUE JEAN MERMOZ

75008 PARIS

Dossier N° 3MF0860003 du 27/03/2023

Montant : 188,60euros

## ATTESTATION DE PAIEMENT

Le Directeur du laboratoire

certifie avoir reçu la somme de 14,70 euros

en règlement de l'ordonnance 052011069

des examens du 27/03/2023

du dossier n° 003

de Mme KINANI OUAFAA

**LABORATOIRE**  
30 - BIOLOGIE CONVENTIONNÉ  
18 RUE MARBEUF - 75008 PARIS  
75 3 790039 - Tél : 01 47 23 52 44



Ordonnance n° 052011069 du 07/03/2023

Prescrit par

Num.

N° Dossier :0003 du 27/03/2023

Nom Assuré MME KINANI OUAFAA

Nom Patient Mme KINANI OUAFAA

Né(e) le 02/02/1961

Total B < à 100%

42

Total Examens Laboratoire

10,92 euros

Prél + Déplacements

3,78 euros

Hors nomenclature

Total facture

14,70 euros

Part Assuré (e) réglée

euros

Montant :

188,60 euros