

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

- 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.

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° W21-775081

par l'adhérent

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10302 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ENOUSKI ABDELMAJID

Date de naissance : 15/07/1963

Adresse : 23, RUE FLEURY, APT 09 RUE ANOUAK

Tél. : 0660 30 8625

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NASSAN EL MIH
Hépat - Gastro - Entérologie
32 Rue Maamora Rte Jasmine
1er Etage Apt. 11 - Kenitra
Tél : 05 22 26 47 50

Date de consultation : 08/02/2023

Nom et prénom du malade : ENOUSKI ALAE Age :

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

Nature de la maladie : Proctite aigüe

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 : Kenitra Le : 13 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-775081

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
08 Fevr 2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/02/23	B 240	321,60

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

VOLET ADHERENT
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>

RELEVÉ DES FRAIS 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 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			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"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Dr. EL MIR HASSAN

Hepato - Gastro

Enterologue - Proctologue

Diplômé de l'université de Médecine de Koursk

Ancien Médecin Attaché Au CHU de Koursk

Echographie

Fibroscopie - Colonscopie - Rectoscopie



الدكتور المير حسن
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
والكبد والبواسير
خريج جامعة الطب بكورسك
الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار الداخلي

القنيطرة في : 08 Fevr 2023 Kénitra, le

EN MSKI ALAIE

+ Copro Bilair de MS

+ Scotch Test

LABORATOIRE DU GHARB
D'Analyses Médicales
359, La Grande Residence KENITRA
Tél.: 05 37 37 21 17
INPE : 053000956

LABORATOIRE DU GHARB
D'Analyses Médicales
359, La Grande Residence KENITRA
Tél.: 05 37 37 21 17
INPE : 053000956

Dr. Hassan EL MIR
Hepato - Gastro - Enterologue
82, Rue Maâmora Rce Yasmine
1er Etage Appt 11 - Kénitra
Tél. 05 37 36 47 60

82 زنقة معمورة إقامة ياسمين الطابق الأول الشقة رقم 11 (بجانب صيدلية النافورة) - القنيطرة
82, Rue Maâmora, Résidence Yasmine 1^{er} Etage Appt 11 (à côté de la Pharmacie fontaine) - Kénitra
Tél : 05 37 36 47 60 - GSM : 06 77 27 95 73



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste médical
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Fondé en 1987



Kénitra le 10 février 2023

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

FACTURE N° 32906

Analyses :

Scotch Test -----	B	20	
Parasitologie des selles -----	B	40	
Parasitologie des selles -----	B	40	
Parasitologie des selles -----	B	40	
Coprologie -----	B	100	Total : B 240

TOTAL DOSSIER

321,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Vingt et Un Dirhams et Soixante Centimes

Dr. Amina KHARRAZ
Directeur médical
Lab. Gh...
INPE : 057165615

📍 Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra

☎ Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684

✉ : laboratoiredugharb@gmail.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste médical
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Fondé en 1987



057165615

Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 16:48

Edition du : 03/03/23

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

Docteur HASSAN EL MIR

Réf. : 23B410

23B410

Page : 2/5

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES(1er jour)

Recueil ----- : Le 10/02/23

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- : Pâteuse
Couleur ----- : Marron
Sang ----- : Absence.
Mucus ----- : Absence.
Formes parasitaires ----- : Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales ----- : Absence.
Leucocytes ----- : Rares.
Hématies ----- : Rares.
Résidus alimentaires ----- : Assez nombreux amidon + fibres musculaires mal digérés.
Critaux de Charcot- Leyden ----- : Peu nombreux.
Globules graisseux ----- : Absence.
Levures ----- : Rares.

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Parasite à l'état frais ----- : Recherche négative.
Après enrichissement ----- : Recherche négative.

Dr Amina KHARRAZ
Biologiste Médical
INPE : 057165615

📍 Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra

☎ Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684

✉ : laboratoiredugharb@gmail.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Fondé en 1987



*Biologiste médicale
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 16:48

Edition du : 03/03/23

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

Docteur HASSAN EL MIR

Réf. : 23B410

23B410

Page : 1/5

Compte Rendu d'Analyses

PARASITOLOGIE

Scotch Test ----- : Négatif.

Dr Amina KHARRAZ
Biologiste Médical
INPE : 057165615



Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra



Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684



: laboratoiredugharb@gmail.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Biologiste médical
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation

Fondé en 1987



Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 16:48

Edition du : 03/03/23

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

Docteur HASSAN EL MIR

Réf : 23B410

23B410

Page : 5/5

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN COPROCULTURE DES SELLES

EXAMEN APRES COLORATION

Coloration de gram----- : Flore polymorphe équilibrée.

CULTURE

Sur milieu Hektoen----- : Flore banale. Absence d'Entéropathogènes.

Dr Amina KHARRAZ
Biologiste Médical
INPE : 057165615



Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra



Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684



: laboratoiredugharb@gmail.com



مختبر الخرب (متروبول) للتحليلات الطبية LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Biologiste médicale
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation

Fondé en 1987



Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 16:48

Edition du : 03/03/23

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

Docteur HASSAN EL MIR

Réf. : 23B410

23B410

Page : 4/5

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES(3er jour)

Recueil ----- : Le 03/03/23

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- : Semi-diarrhéique
Couleur ----- : Marron
Sang----- : Absence.
Mucus----- : Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales----- : Absence.
Leucocytes----- : Rares.
Hématies----- : Rares.
Résidus alimentaires----- : Assez nombreux amidon + fibres musculaires mal digérés.
Critaux de Charcot- Leyden----- : Assez nombreux.
Globules graisseux----- : Absence.
Levures----- : Peu nombreuses.

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Parasite à l'état frais----- : Recherche négative.

Après enrichissement----- : Recherche négative.

Dr Amina KHARRAZ
Biologiste Médical
INPE: 057165615



Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra



Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684



: laboratoiredugharb@gmail.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Amina KHARRAZ

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée

Fondé en 1987



*Biologiste médicale/
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Dossier ouvert le : 10/02/23

Prélèvement effectué à 16:48

Edition du : 03/03/23

Mademoiselle ENOUSKI ALAE

Docteur HASSAN EL MIR

Réf : 23B410

23B410

Page : 3/5

Compte Rendu d'Analyses

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES(2er jour)

Recueil ----- : Le 22/02/23

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- : Pâteuse
Couleur ----- : Marron
Sang ----- : Absence.
Mucus ----- : Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales ----- : Absence.
Leucocytes ----- : Rares.
Hématies ----- : Rares.
Résidus alimentaires ----- : Assez nombreux amidon + fibres musculaires mal digérés.
Critaux de Charcot- Leyden ----- : Présence.
Globules graisseux ----- : Absence.
Levures ----- : Peu nombreuses.

EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Parasite à l'état frais ----- : Recherche négative.

Après enrichissement ----- : Recherche négative.

Dr Amina KHARRAZ

Biologiste Médical

INPE : 057165615



Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra



Tél.: 05 37 37 21 17 - ICE : 001754602000061 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684



: laboratoiredugharb@gmail.com