

# 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

- Reclamation : 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° P19- 048411

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09265 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EJABRI MOHAMED

Date de naissance : 18/05/1960

Adresse : 66 RUE GHAZZA HAY WAFK BERRCHID

Tél : 0645735956 Total des frais engagés : #1953,40# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL OUASSI Brahim  
Spécialiste en Réanimation  
Consultation et Exp. Cardio-vasculaire  
Tél: 0522336330 GSM: 06066936801  
INPE: 191049770

Date de consultation : 21/11/2023

Nom et prénom du malade : MR EJABRI Mohamed Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : MTA

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 : BERRCHID

Le : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
21/11/23	CS		3000	Dr. EL OUMS Brahim

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Mohamed DAHOU 162 BD HA HASSANI II 0522327050 / 0522337050	21/11/23	1049.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/11/23	B549.00DH	604.00DH

# 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 :

Veuillez 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"/>

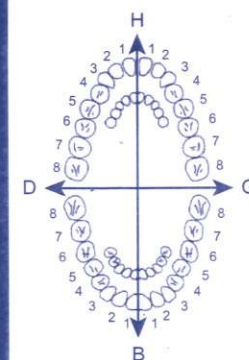
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

## (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Brahim ELOUASSI

# الدكتور ابراهيم الواسي

Laureat de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplôme de Spécialité en Anesthésie & Réanimation  
de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien Médecin Attaché aux Hôpitaux Universitaires  
d'Avicenne de Rabat  
Ancien Médecin des Forces Armées Royales  
Cabinet de Consultation et d'Exploration  
Cardio Vasculaire



161049770

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم التخصص في التخدير  
الطبي - الجراحي و علم التخدير بالرباط  
طبيب سابق بمستشفيات الجامعة  
ابن سينا بالرباط  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
عيادة تخفيض و استكشاف أمراض  
القلب و الشرايين

## ORDONNANCE

Berrechid, le 21. 16. 2023

1 - Amoxiclav 1050x6 1mg 1/2

2 - Cephalexin 250x6 1mg 1/2

3 - Vitamin D 2000x12 1mg 1/2  
par 06 nuit

N.B.

de 06 nuit

صيدلية تيسير  
PHARMACIE TISSIR  
Mohamed DAHNOU  
162 BD HA HASSANI II  
0522327050 / 0522337050



Dr. EL OUASSI Brahim  
Spécialiste  
Réanimation  
cardio-vasculaire  
Consultation et Urgence  
Tél: 0522336330 - GSM: 06066936801  
INPE: 161049770



06 06 93 68 01



05 22 33 63 30

تجوزة اليسر 2، رقم 73 - برشيد



ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



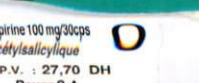
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



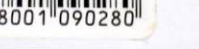
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



# Dr. Brahim ELOUASSI

# الدكتور ابراهيم الواسي

Laureat de la Faculte de Médecine de Casablanca  
Diplôme de Spécialité en Anesthésie & Réanimation  
de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien Médecin Attaché aux Hopitaux Universitaires  
d'Avicenne de Rabat  
Ancien Médecin des Forces Armées Royales  
Cabinet de Consultation et d'Exploration  
Cardio Vasculaire



خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم التخصص في الأمراض  
الطبية - الجراحية و علم التخدير بالرباط  
طبيب سابق بمستشفيات الجامعية  
ابن سينا بالرباط  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
عيادة تشخيص و استئصال أمراض  
القلب و الشرايين

M<sup>r</sup> ELABRI  
M<sup>r</sup> shoua

## ORDONNANCE

Berrechid, le : 21. Nov 2022

1 - Ure - anal -

2 - CAD - HSA

3 - PSA

4 - Triglyceride





**FACTURE N° : 23013140**

BERRECHID ..... : 21/11/2023  
Nom et Prénom ... : Monsieur Mohamed EJJABRI  
Prescripteur .... : Dr. ELOUASSI BRAHIM

Bilan :

GLY B30+ HBAC B100+ URE B30+ CREA B30+  
TRIG B50+ PSAT B300+

Montant Net ..... : 604,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
Six cent quatre Dirhams et zéro centime



Dr. A HAWAZINE



INPE 063060990



Dr. ELOUASSI BRAHIM

Date du prélèvement : 21/11/23

Dossier édité le : 21/11/2023

Code Patient : 158700



Mr. EJJABRI Mohamed

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

211123 005

## BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN ..... : 0,96 g/l (0.7 à 1.10 )  
ou ..... : 5,33 mmol/l (3.88 à 5,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 6.2 %

HPLC(Chromatographie liquide haute pression) sur automate ADAMS : Technique de référence.

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4 et 6%

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%

UREE ..... : 0,24 g/l (0,13 à 0.43)  
ou ..... : 3,98 mmol/l (1,70 à 7,60)

CREATININE ..... : 9,00 mg/l (7,0 à 13,0)

Méthode Enzymatique ou  $\mu\text{mol/l}$ : 79,20 (44 à 106)

TRIGLYCERIDES ..... : 1,95 g/l (<1.50)  
ou ..... : 2,22 mmol/l (< à 1,72)

## MARQUEURS TUMORAUX

P.S.A (ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE):

Valeurs de référence

Antécédents

Résultat ..... : 0,34 ng/ml

Valeurs de référence selon l'âge:

40 à 49 ..... : &lt;2.5

50 à 59 ..... : &lt;3.5

60 à 69 ..... : &lt;4.5

&gt;70 ..... : &lt;6.5



INPE 063060990

Auto ID:04032

Sexe:

âge:

Nom:

+++ Analyse le résultat +++

82 ppm

8110 Rythme sinusal

189 ms

53 Anomalie non spécifique de onde T (V5) (V6)

85 ms

1014 == ECG anormal ==

444/ 521 ms

46/ 73 °

96/ 0.42 mV

2.38 mV

par : - - - - -

Hôpital: dr elouassi