

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

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

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



Déclaration de Maladie

W21-838642

199867

C

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricole : 01690

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MAAROUFI JAMALEDDINE

Date de naissance :

07/08/1944

Adresse :

ROUTE DES SÉCOURISTES RÉSIDENCE SOULLANAR. 7M B'. APP 3
AJDAB - 203, 20 Dhs

Tél. : 06 64 14 17 44

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Professeur BELAHCHEZ Zakaria

Chirurgien / Urologue

4, Rue le Caire, Hassan, Rabat

Tél. : 05 37 72 00 07

INPE : 101111680 - ICE : 001658686000077

Cachet du médecin :

Date de consultation :

MAAROUFI JAMALEDDINE Age : 79 Ans

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

UV. Eddine

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 : Rabat

Le : 27/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

W21-838642

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).

Matricole : 01690

Nom de l'adhérent(e) : MAAROUFI JAMALEDDINE

Total des frais engagés : 203, 20 Dhs

Date de dépôt : 11 MARS 2024

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
26/09/2024	س	97		<i>Professeur BELHACHEZ ZAKARIA Chambre de la Chirurgie Dentaire - Casablanca INPE : 102051620</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie SAFIYA Dr. Sanaa EL GHARB Ep. KADIRI AV Annakhil, Hay Rhyad - Rabat INPE : 102051620	20.10.2024	1.83

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire ZITOUNI zitouni.j99@gmail.com	27/09/2024	8.90	120.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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



Polyclinique Internationale de Rabat

Polyclinique pluridisciplinaire

8, Rue de Tunis, Quartier Hassan - Rabat - Maroc
(à côté du Mausolée Mohammed V)

Tél: +212 537 20 61 61

Fax: +212 537 20 49 16

www.policrabat.com



6021/24

NA
20/02/2024

MAAROUFI JAMAL EDDINE

DTN: 07/08/1944 MUPRAS

DR.belhnech



مصحة الرباط الدولية

مصحة متعددة الاختصاصات

8، زنقة تونس، حي حسان - الرباط - المغرب

(قرب ضريح محمد الخامس)

الهاتف: +212 537 20 61 61

الفاكس: +212 537 20 49 16

الموقع الإلكتروني: www.policrabat.com

28/02/2024

Dr Belhnech

Laboratoire ZITOUNI
6, Rue Al-Karmel - Quartier Hassan - Rabat
Tél: 05 37 71 19 91
Zitouni.j99@gmail.com

Professeur BELAHNECH Zakaria
Chirurgien - Urologue
4, Rue le Caire, Hassan - Rabat
Tél.: 05 37 72 ... 03
INPE : 101111680 - ICE : 0001852488000077

Polyclinique Internationale de Rabat

Polyclinique pluridisciplinaire

8, Rue de Tunis, Quartier Hassan - Rabat - Maroc
(à côté du Mausolée Mohammed V)

Tél: +212 537 20 61 61

Fax: +212 537 20 49 16

Site Web : www.polycrabat.com



مصحة الرباط الدولية

مصحة متعددة الاختصاصات

8، زنقة تونس، حي حسان - الرباط - المغرب

قرب ضريح محمد الخامس

الهاتف: +212 537 20 61 61

الfax: +212 537 20 49 16

الموقع الإلكتروني: www.polycrabat.com



NA

6021/24

20/02/2024

MAAROUFI JAMAL EDDINE

D.N: 07/08/1944 MUPRAS

DR.bethnech

1) Dépense n° 13,10 x 2

2) Dépense n° 57,00

3) Dépense n° 183,20

4) Total dépenses: 343,30 Dhs

PHARMACIE SAFIYA
Dr Sanaa EL GHARBI
Ep. KADIRI
Av. Annakhil, Hay Riyad - Rabat

Ref: 71 24 43 - 0537 71 77 28

Dr. Sanaa EL GHARBI
Chirurgien - Urologue
4, Rue le Caire, Hassan - Rabat
Tél: 05 32 31 07
Fax: 05 32 31 07
INPE: 101111000 - 33 32 165 0086000077

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZITOUNE

Dr. JAMAL ZITOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V

D.U. d'Antibiothérapie et d'Infections Nosocomiales

Ancien Interne, Assistant et Praticien des Hôpitaux de France

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Hématologie

Biochimie Hormonologie

Bactériologie Mycologie

Virologie

Parasitologie

Immunologie

Mr. MAAROUFI JAMALEDINE

Dossier ouvert le : 26.02.24

Prélèvement effectué à 12:10.

Edition du : 27.02.24.

Réf. : 24B2EF

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

(Prélèvement recueilli sur le milieu du jet)

Aspect des urines	:	Clair.
Nitrites	:	Absence.
pH	:	6
Proteines	:	Absence
Sucre	:	Absence
Bilirubine	:	Absence
Urobilinogène	:	Absence
Corps cétoniques	:	Absence
Densité	:	1,00
Sang	:	Absence

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

Absence de cellules épithéliales
Absence de cristaux
Absence de cylindres

Leucocytes	:	< 5	élts/mm3	Normal < 10	20.05.23
Hématies	:	< 5	élts/mm3	Normal < 5	< 5

EXAMEN DIRECT (après coloration de Gram) :

Absence de germes

NUMERATION DES GERMES :

: < 10³ Significatif si > 10⁴ < 10³

CULTURES SUR MILIEUX USUELIS

Tous les milieux sont demeurés stériles

Tous les milieux sont demeurés stériles

CULTURES SUR MILIEU DE SABOURAUD :

Stérile après 24 heures de culture

Stérile après 24 heures de culture

CONCLUSION :

Absence de signes biologiques en faveur d'une infection en cours

Absence de signes biologiques en faveur d'une infection en cours

Logo Laboratoire ZITOUNE
6, Rue Al Karm - av Hassan II
Tél: 0537 71 19 91
Zitouni.j99@gmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales Zitoune

Avenue Al Arz , 6 Rue Al Karm Hay Ryad - Rabat - Tel/Fax :**0537 71 19 91**
CNSS:2664573 Pat:25561780 RC:62756 IF: 39436792 INPE:103002036 ICE:001783161000021
RIB : BP 181810 2121142804510006 64 Hay Ryad Rabat



27 févr. 24

Mr. MAAROUI JAMALEDDINE

FACTURE N°	61648
------------	-------

Analyses :	
ECBU -----	B 90 Total : B 90
TOTAL DOSSIER	120,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Vingt Dirhams

Lohoratoire ZITOUNE
6 Rue Al Karm Hay Ryad Rabat
Tél: 05 37 71 19 91
Zitouni.j99@gmail.com