

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° W21-773725

203247

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09372

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUAL ABDELGHANI

Date de naissance : 11.11.1965

Adresse : 113 DS CHABAB EL ALA

Tél : 0662-48528

Total des frais engagés :

713,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/04/24

Nom et prénom du malade : CHOUAL Yd Walid

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : MUPRAS

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 : Casablanca

Le : 02/04/24

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

02/04/24
PHARMACIE IBN NAFIS
092032705
INPE: 091018945
Dr. Khatoua Abdelkarim
33, Bd Mohammed V, Dar El Oua
Mohammedia - Tél/Fax : 05 23 30 35 36

ÉTAT DES ORDONNANCES

Date Montant de la Facture

02/04/24 122 80
01/04/24 94,10
196,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

02/04/24 B180 266,2004

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

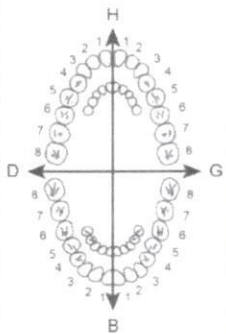
	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

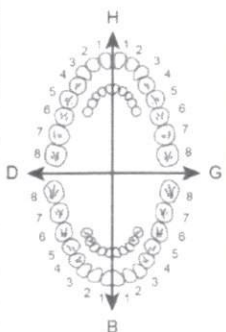
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
MONTANTS DES SOINS				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
DEBUT D'EXECUTION				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
FIN D'EXECUTION				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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. BELKHALFIA Mohámméd

Ancien Chef des Services de Chirurgie à
Casablanca et à Mohammedia
Specialiste en Chirurgie Générale et Proctologie
Diplômé d'Echographie de Montpellier
Diplômé en Médecine de Travail
et d'Ergonomie de Rennes
Diplômé en Médecine Légale et en Réparation
Juridique de Dommage Corporel de Rennes
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الركنور بلخلفية محمد

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء و المحمدية
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة
مونبيلي بفرنسا
حاصل على دبلوم طب الشغل و الارگونوميا
من جامعة رين بفرنسا
حاصل على دبلوم الطب الشرعي و التعويض
القانوني للضرر البدني من جامعة رين بفرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Mohammedia, le 20/04/2024

47.70 GLOBAL MS Waleid

\$ non coluber sup 110

LOT : 231579
EXP : 10/2026
PPV : 47 DH 70

100 S/BM

au ref

P.P.V: 21DH30

R. KHALFIA

1/16

Vita C1000®

PPV 25DH10

EXP 09/2026
LOT 36038 22

47 C/1000

1/16

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزران (أمام المحكمة) - المحمدية

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

Dr. BELKHALFIA Mohammed

Ancien Chef des Services de Chirurgie à
Casablanca et à Mohammedia
Specialiste en Chirurgie Générale et Proctologie
Diplômé d'Echographie de Montpellier
Tribunaux

LOT : 7469
PER : 09 - 25

P.P.V: 22DH90

et en Réparation
Tribunaux

Mohammedia, le 02/04/24

الدكتور بلخليفة محمد

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء و المحمدية
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة
مونبولي بفرنسا
حاصل على دبلوم طب الشغل و الارجونوميا
من جامعة رين بفرنسا
حاصل على دبلوم الطب الشرعي و التعويض
القانوني للضرر البدني من جامعة رين بفرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

CHALAL 175 Walid

22.50

Nausea sup (18)

1/4 1 05 5/3 km

79.50

LOT: 231150
PER: 11/2028
PPC: 79, 90DH

Dr. BELKHALFIA Mohammed
Médecin chirurgien
Diplômé en Médecine du Travail
et en Médecine Légale
Tél 023 31 31 99 Mdia

PHARMACIE ET ORTHOPEDIE
IBN NAFIS
Dr. KHATTOU Abdelkarim
33 Bd Mounastir
Tél / Fax : 05 23 30 36 36

102.80

PHARMACIE ET ORTHOPEDIE
IBN NAFIS
Dr. KHATTOU Abdelkarim
33, Bd Mounastir Derb Rbat
Mohammedia - Tél/Fax : 05 23 30 36 36

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزران (أمام المحكمة) - المحمدية

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

Dr. BELKHALFIA Mohammed

الدركتور بلخلفية محمد

Ancien Chef des Services de Chirurgie à
Casablanca et à Mohammedia
Specialiste en Chirurgie Générale et Proctologie
Diplômé d'Echographie de Montpellier
Diplômé en Médecine de Travail
et d'Ergonomie de Rennes
Diplômé en Médecine Légale et en Réparation
Juridique de Dommage Corporel de Rennes
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء و المحمدية
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة
مونبولى بفرنسا
حاصل على دبلوم طب الشغل و الارگونوميا
من جامعة رين بفرنسا
حاصل على دبلوم الطب الشرعي و التعويض
القانوني للضرر البدني من جامعة رين بفرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Mohammedia, le ...02/04/24

CAOVAL M^s Walid

NFS
- CRP


Dr BELKHALFIA Mohammed
Médecin chirurgien
Diplômé en Médecine du Travail
et en Médecine Légale
Tél 023 31 31 99 Mdia

LORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
Bd. Méd. V - Mohammedia
Tél 05 23 30 40 30

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزران (أمام المحكمة) - المحمدية

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

40402360

Analyses effectuées le: 02/04/2024

Pour.....: **Mr. CHOUAL MOHAMED WALID**

Sur prescription du: Dr BELKHALFIA MOHAMED

Code.....: 00060591



Organisme.....:

Bilan:

NFS CRP

Cotation : (B 180)

Montant Net : 266.20 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT SOIXANTE SIX Dhs 20 Cts

LABORATOIRE AMARA
Bd.Med.V - Mohammed V
Tél : 05 23 30 40 30
FAX : 05 23 30 43 20
BIOLOGISTE

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحاليل الطبية
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 02/04/2024
Edition du : 02/04/2024
Code Patient : 00060591
Matricule :

Heure : 11:26



Référence 40402T2360 du : 02/04/2024

Mr. CHOUAL MOHAMED WALID

Médecin: Dr. BELKHALFIA MOHAMED

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....:	4.7	M/ μ l	4.8 (12/09/23)
Hémoglobine.....:	13.2	g/dl	14.3 (12/09/23)
Hématocrite	42	%	42 (12/09/23)
V.G.M	89	fl	88 (12/09/23)
T.C.M.H.....:	28	pg	30 (12/09/23)
C.C.M.H.....:	31	%	34 (12/09/23)
Globules blancs.....:	2800	/ μ l	3600 (12/09/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles.....:	35	%	56 (12/09/23)
soit.....:	980	/ μ l	56 (12/09/23)
Lymphocytes.....:	53	%	30 (12/09/23)
soit.....:	1484	/ μ l	30 (12/09/23)
Monocytes	8	%	12 (12/09/23)
soit.....:	224	/ μ l	12 (12/09/23)
Polynucléaires Eosinophiles.....:	4	%	2 (12/09/23)
soit.....:	112	/ μ l	2 (12/09/23)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	0 (12/09/23)
soit.....:	0	/ μ l	0 (12/09/23)
Plaquettes.....:	262.000	/ μ l	150.000/450.000 (12/09/23)

BIOCHIMIE
EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... :	< 6	mg/l	(< à 6)