

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 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

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 067000

N° D: 34804.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 946

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

chafik fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-067000

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 :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		
		H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	
		D 00000000 35533411	E 00000000 11433553	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		



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

P 14 / 0034234

DATE DE REÇU
21.07.2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 946	Signature de l'adherent
Nom & Prénom chafik Batima			
Fonction	946	Phones 06 58 03 38 26	
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient FATIMA		
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	
Nature de la maladie Dentier Abduls		Date 1ère visite 16/06/2020	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
G Examen			# 200000
PHARMACIE		Date 16/06/2020	Signature Pharmacie
Montant de la facture		160520	PHARMACIE GUZDALIFA
		99 20	GUZDALIFA
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 17/06/2020	Signature Laboratoire
Désignation des Coefficients B 1000 + 12		Montant détaillé des Honoraires 800,00	INP - 0700144
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	MUFRAS
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC		IM
			23.11.2020
			ACCUEIL

الدكتور جلال منصور حسان Dr. JALAL MANSOUR Hassane

- D.U. Médecine Esthétique et Laser à Visée Esthétique
- D.U. Diététique, Nutrition Médicale et Amincissement (Montpellier France)
- D.U. Mésothérapie Générale anti Douleur (Paris France)
- D.U. Diabétologie (Montpellier France)
- D.U. Echographie Générale
- D.U. Médecine de travail et ergonomie (Reims France)
- Visite Médicale Permis de Conduire
- Omnipraticien



PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Médecine esthétique

Marrakech, le : مراكش، في :

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

17/06/2020

MME CHAFIK FATIMA

• D-cure forte

1 ampoule à répéter TOUT les 15 JOURS 6 AMPOULES AU
TOTAL

U960X2
95120



INPE:071196323

ICE: 00162033800008

شارع المزدلفة عرصة سينكو "رياض نوال" العمارة ج، مكتب ب 1، الطابق الثاني 2 (130 متر من كارفور) السملالية، مراكش

Bd. Mouzdalifa lot. Sinko «Riad Nawal» Imm. G, Bureau B1 2^{ème} étage(130m de carrefour)

Semlalia, Marrakech - Tél: 0524 33 10 42 - www.docteurjalai.com

المستجدات: contact@docteurjalai.com - cabinetdrjalai@hotmail.com - Urgence : 06 67 23 81 68 / 06 61 87 35 97

الدكتور جلال منصور حسان Dr. JALAL MANSOUR Hassane

- D.U. Médecine Esthétique et Laser à Visée Esthétique
- D.U. Diététique, Nutrition Médicale et Amincissement (Montpellier France)
- D.U. Mésothérapie Générale anti Douleur (Paris France)
- D.U. Diabétologie (Montpellier France)
- D.U. Echographie Générale
- D.U. Médecine de travail et ergonomie (Reims France)
- Visite Médicale Permis de Conduire
- Omnipraticien
- Membre France médecine esthétique

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Marrakech, le :

مراكش، في :

16/06/2020

MME CHAFIK FATIMA



• Meteospasmyl

- 1 Capsule, matin, midi, soir, pendant 10 jours

6 1100

• Eucarbon

- 1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 10 jours

54,00

• Duspatalin 200 mg

- 1 Gélule, matin, soir, pendant 10 jours

139,00

• ineso 20 MG

- 1 Comprimé, matin, pendant 1 mois

نوار جلال

LOT : 00329
PER : 07/2021
P.P.V. : 139,00 DH



INPE:071196323

ICE: 00162033800008

شارع المزملة عرصة سينكو «رياض نوال» العمارة ج، مكتب ب، الطابق الثاني 2 (130 متر من كارفور) الس糜الية، مراكش

Bd. Mouzdalifa lot. Sinko «Riad Nawal» Imm. G, Bureau B1 2^{ème} étage(130m de carrefour)

Semlalia, Marrakech - Tél: 0524 33 10 42 - www.docteurjalal.com

المستعجلات: 06 67 23 81 68 / 06 61 87 35 97
contact@docteurjalal.com - cabinetdrjalal@hotmail.com - Urgence : 06 67 23 81 68 / 06 61 87 35 97

د.ج في طب التجميل والليزر لطب التجميل

د.ج في الحمية والتغذية الطبية والتخصيم (منيولي فرنسا)

د.ج في الميزوثيرابي العامة (علاج الآلام) (بريس فرنسا)

د.ج في داء السكري (منيولي فرنسا)

د.ج في طب الشقل (بريس فرنسا)

د.ج في الفحص بالصدى الصوتي

الفحص الطبي لرخصة السياقة

الطب العام

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



DUSPATALIN 200MG

GELU B20

P.P.V. : 54DH00

6 118001 10531

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

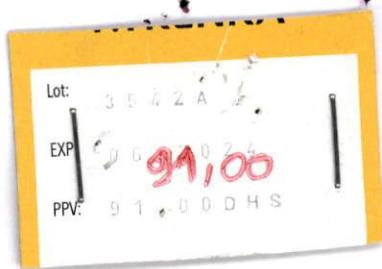
Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Facture

N° facture 2020-1119

Date 17/06/2020

Patient Mme CHAFIK Fatima

Date prélèvement : 17/06/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
CRP : PROTEINE-C REACTIVe	110	147,40
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	400	536,00

Total B	1000	1 340,00
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		1 350,00

Remise : 41%

Total avec Remise : 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent dirhams***

LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
10 Imm Habous. Av Hassan II Bab Doukkala Marrakech
Tel: 05 24 43 02 12 - 05 24 43 42 79 - 45 11 982 - CNSS: 1202530 - IF: 207588
INP: 073001471

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biogiste -

iplomée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Marrakech, le 17/06/2020

Code Patient : 12-03479

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 170620-015 Pvt du: 17/06/2020

Nom : Mme CHAFIK Fatima

Demandé par Dr : JALAL MANSOUR



Page : 1 / 2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Globules rouges	:	4,49	10 ⁶ /mm ³	(4 - 5,3)	4,35 (18/09/18)
Hémoglobine	:	13,2	g/dl	(12,5 - 15,5)	12,5 (18/09/18)
Hématocrite	:	40,3	%	(37 - 46)	38,7 (18/09/18)
VGM	:	89,7	fL	(80 - 95)	88,9 (18/09/18)
TCMH	:	29,4	pg	(27 - 33)	28,7 (18/09/18)
(Technique : Sysmex XS-1000i)					
CCMH	:	32,7	g/dl	(32 - 36)	32,3 (18/09/18)
Globules blancs	:	5800	/mm ³	(4000 - 10000)	5400 (18/09/18)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	58 %	3364 /mm ³	(2000 - 7500)	3132 (18/09/18)
Eosinophiles	:	2 %	116 /mm ³	(Inférieur à 400)	108 (18/09/18)
Basophiles	:	1 %	58,0 /mm ³	(Inférieur à 150)	54,0 (18/09/18)
Lymphocytes	:	32 %	1856 /mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	:	7 %	406 /mm ³	(40 - 800)	270 (18/09/18)
Plaquettes	:	205000	/mm ³	(150000 - 400000)	210000 (18/09/18)

LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
10 Imm Habous, Av Hassan II Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biogiste -

iplomée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Mme CHAFIK Fatima

Dossier N° : 170620-015

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	<6 mg/l	(Inférieur à 6)	
(Technique : Immunologique en phase solide/NycoCard)				
UREE	:	0,24 g/l 4,00 mmol/l	(0,15 - 0,5)	0,28 (15/06/20)
(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase/HITACHI 911)				0,29 (09/10/15) ~~~
CREATININE	:	9,00 mg/l 79,60 µmol/l	(6 - 13)	9,00 (15/06/20) 9,00 (18/09/18) 8,00 (09/09/16) ~~~
(Technique : JAFFEE/HITACHI 911)				
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	20 UI/l	(Inférieur à 40)	28,0 (18/09/18) 24,0 (22/04/17) 24,0 (09/09/16) 24,0 (12/03/15) ~~~
(Technique : Cinétique IFCC/HITACHI 911)				
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	24 UI/l	(Inférieur à 45)	24,0 (18/09/18) 28,0 (22/04/17) 20,0 (09/09/16) 14,0 (12/03/15) ~~~
(Technique : Cinétique IFCC/HITACHI 911)				

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	:	0,71 µUI/ml	(0,25 - 5)
			0,68 (02/07/19) 1,24 (18/09/18) 1,00 (26/09/17) ~~~

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
25 OH VITAMINE (D2+D3)	:	14,7 ng/ml	(30 - 80)
(Technique : VIDAS Biomérieux)			22,1 (02/07/19) 24,1 (18/09/18) 34,9 (09/09/16) 16,0 (09/10/15) ~~~

Nous vous remercions de votre confiance
Le Biogiste

LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
10 Imm. Habous. Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471