

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.

Prothèse :

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042952

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HANI Fatima
 Date de naissance : 1-7-1951
 Adresse : 128 Hay Pwadi Bousaïfene
 Tél. : 06 99 45 827 Total des frais engagés : 3338,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade :
 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 N° P19-042952

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 : 2373
 Nom de l'adhérent(e) : EL HANI Fatima
 Total des frais engagés : 3338,20
 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
08.02.2020	Centrale		250 DH	
24.02.2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Conseil 33, Rue de Rabat - Témara Tél.: 05 37 74 11 63	08/02/2020	1003,30
	24/02/2020	1992,90
	11/03/2020	102019890
		44,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE INPE TÉMARA - 05 37 74 77 24 / Fax 05 37 74 49 66 INPE: 107163172	24/02/2020	B + pade	730 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

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'odontologie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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. Wafae RAFFAS

Spécialiste en Dermatologie - Vénérologie
Spécialiste des Maladies de la peau,
des ongles et des cheveux
Maladies sexuellement transmissibles
Chirurgie Dermatologique
Dermatologie Esthétique, Lasers
Dermatologie Pédiatrique
Diplôme en lasers dermatologiques (Faculté de Bordeaux)



الدكتورة وفاء الرفاس

أخصائية أمراض الجلد، الشعر والأظافر
أخصائية الأمراض التناسلية
طب التجميل والعلاج بالليزر
جراحة وطب الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد
دبلوم الليزر (جامعة بوردو)

Ordonnance

Témara, le 08/02/2020 في

MME EL HANI FATIMA

- Ranciphex 20 mg
1 Comprimé, matin, avant le repas
- Terix 250 mg
1 Comprimé, midi, après les repas,
- Icam 5mg
1 Comprimé, soir, pendant 4 semaines

XERACALM HUILE LAVANTE

1 Application soir, DOUCHE OU TOILETTE, Rincer
A L'EAU, pendant , 1 mois

EFFICORT CREME LIPOPHILE

XERACALM AD crème

APRES LA DOUCHE SUR LE VISAGE ET LE CORPS
mesures xeracalm +1mesure efficort 1MOIS

ONICOFIX VERNIS

1 Application, soir SUR LES ONgles 1MOIS

Dermofix 2%

1, شقة رقم 3, الطابق الأول. تمارا

Avenue Hassan II, Résidence Dar Al Hamra, imm 1, Appt N°3, 16ème arr. Témara centre

0537 61 60 63 0762 74 09 23 / Email: wafae.raffas@gmail.com

PPV: 113 DH 70
LOT 197077 1
EXP 05 2022
PPV 219,00 DH

H 171.00

LOT: 0068
EXP: AUT 2022
PPV: 37,80 DH

Promoplus Pharma

PPC = 166,00 DH

TSUP

87,30

1 Application, matin, soir, ENTRE LES ORTELS pendant, 1
mois;

Dr. RAFFAS WAFAE

Dermatologue

1, Av Hassan II, Rés. Dar Al Hamd

Appt 3 - Tamara Centre

Tel : 0537 61 60 63 . GSM : 0962 74 09 23

à 13h30

ctf de 24. od. ho do

Dr. Wafae RAFFAS

Spécialiste en Dermatologie - Vénérologie
Spécialiste des Maladies de la peau,
des ongles et des cheveux
Maladies sexuellement transmissibles
Chirurgie Dermatologique
Dermatologie Esthétique, Lasers
Dermatologie Pédiatrique
Diplôme en lasers dermatologiques (Faculté de Bordeaux)



الدكتورة وفاء الرفاس

أخصائية أمراض الجلد، الشعر والأظافر
أخصائية الأمراض التناسلية
طب التجميل والعلاج بالليزر
جراحة وطب الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد
دبلوم الليزر (جامعة بوردو)

Ordonnance

Témara, le 24/02/2020 في تمارة

MME EL HANI FATIMA

- Ranciphex 20 mg**
1 Comprimé, matin, avant le repas, pendant , 3 mois
- Terix 250 mg**
1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 MOIS
- Icam 5mg**
1 Comprimé, soir, pendant 6 semaines
- XERACALM HUILE LAVANTE**
1 Application soir, DOUCHE OU TOILETTE , BIEN RINCER
A L'EAU, pendant , 3 mois
- EFFICORT CREME LIPOPHILE**
- XERACALM AD crème**
APRES LA DOUCHE SUR LE VISAGE ET LE CORPS 2
mesures xeracalm +1 mesure efficort 3MOIS
- ONICOFIX VERNIS**
1 Application, soir SUR LES ONGLES 3 MOIS
- Dermofix 2%**

شارع الحسن الثاني، إقامة دار الحمد، عمارة 1، شقة رقم 3، الطابق الأول. تمارة

Avenue Hassan II, Résidence Dar Al Hamd, Imm 1, Appt N°3, 1er étage. Témara centre

0537 61 60 63 0762 74 09 23 / Email: wafae.raffas@gmail.com

TSVP

45,20

LOT n° :
EXP :
PPV :

219,00

219,00

219,00

219,00

1 Application, matin, soir, EN
SEMAINE

880109

LOT: 0070
EXP: AUT 2022
PPV: 37,80 DH

87,00

LOT: 0070
EXP: AUT 2022
PPV: 37,80 DH

Dr. RAFFAEL
Dentiste

1, Av Hassan
Appt 3

Tel: 0537 61

ICAM® 5mg
Boite de 28 Comprimés
PPV: 90 DH50
LOT 198016 EXP: 03/2021
6 118000 07167

Lot N° / BN° :
Fab / Mfg :
Per / Exp :

25993
10 20
10 2020

PPV: 205,00 Dhs
AMM: 404/1

GTIN: 16118001300805
Lot No: AB15272
EXP: 10/2020
S.N.: AB258443397432

LOT: 0070
EXP: AUT 2022
PPV: 37,80 DH

LOT: 0070
EXP: AUT 2022
PPV: 37,80 DH

Dr. Wafae RAFFAS

Spécialiste en Dermatologie - Vénérologie
Spécialiste des Maladies de la peau,
des ongles et des cheveux
Maladies sexuellement transmissibles
Chirurgie Dermatologique
Dermatologie Esthétique, Lasers
Dermatologie Pédiatrique
Diplôme en lasers dermatologiques (Faculté de Bordeaux)



الدكتورة وفاء الرفاس

أخصائية أمراض الجلد، الشعر والأظافر
أخصائية الأمراض التناسلية
طب التجميل والعلاج بالليزر
جراحة وطب الجلد عند الأطفال
جراحة الجلد
دبلوم الليزر (جامعة بوردو)

Ordonnance

Témara, le في تمارة،
08/02/2020

MME EL HANI FATIMA

- Bilan hépatique
 - Cholestérol enz
 - Triglycérides
 - ALAT : SGPT
 - ASAT : SGOT
 - Gamma GT
- Bilan de la fonction rénale
 - Créatinine plasmatique
 - Urée plasmatique
- Bilan glycémique
 - Glycémie à jeûn
- Hémostase
 - Temps de Prothrombine
 - TCK
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC

12h de jeûne
après 15 j

LABORATOIRE IBN KOCH
- TÉMARA -
Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.66

Dr. RAFFAS Wafae
Dermatologue
1, Av Hassan II, Rés. Dar Al Hamd
Appt 3 - Témara Centre
Tél.: 0537 61 60 63 - GSM: 0762 74 09 2

شارع الحسن الثاني، إقامة دار الحمد، عمارة 1، شقة رقم 3، الطابق الأول. تمارة
Avenue Hassan II, Résidence Dar Al Hamd, Imm 1, Appt N°3, 1er étage. Témara centre
☎ 0537 61 60 63 ☎ 0762 74 09 23 / Email: wafae.raffas@gmail.com

Dossier ouvert le : 24/02/20

Edition du : 24/02/20

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur WAFAE RAFFAS

Ref. : 2051299

BIOCHIMIE

(Automate Konelab Thermo 20i/ E.L.F.A Biomérieux)

			Normales	Antériorités
				19/02/19
Glycémie à jeun -----:	0,78 g/l		0,7 - 1,1	0,86
Soit :	4,3 mmol/l		4,1 - 5,9	4,8
Urée -----:	0,26 g/l		0,13 - 0,43	0,39
Soit :	4,3 mmol/l		2,2 - 7,2	6,5
Créatinine -----:	13,1 • mg/l		6 - 11	8,1
Soit :	116 µmol/l		53 - 97	72
(Méthode cinétique Jaffe)				
<p>Dates d'antériorités</p>				
Cholestérol Total -----:	1,93 g/l		< 2,2	2,14
Soit :	4,99 mmol/l		< 5,7	5,53
Triglycérides -----:	60 mg/dl		< 150	71
Soit :	0,71 mmol/l		< 1,7	0,84
Gamma G.T. -----:	15 UI/L		7 - 32	

Interférences médicamenteuses:

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)

Transaminases - SGOT / ASAT -----:	23	UI/L	< 31
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	18	UI/L	< 35

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran

Page : 2/3

Dossier ouvert le : 24/02/20

Edition du : 24/02/20

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur WAFAE RAFFAS

Réf : 2051299

MARQUEURS DE L'HEPATITE C

SEROLOGIE HVC (dépistage):

Anticorps anti- HCV(IgG) ----- Négatif.

(Technique E.L.F.A. Biomérieux)

NOTE: Tout résultat positif doit être confirmé par PCR.

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara

Avenue Hassan II, Rue Iran

Tél : 05 37 74 77 24-Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 24/02/20

Edition du : 24/02/20

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur WAFAE RAFFAS

Ref. : 2051299

HEMOSTASE

(Réactif Diagnostica Stago/ E.L.F.A Biomérieux)

Temps de Quick

Normales

Antériorités

Temps du patient -----: 20,1 sec
Taux de prothrombine -----: 53 %
I.N.R. -----: 1,75

70 - 100

Temps de Céphaline + Activateur

Temps du témoin -----: 30,2 sec
Temps du patient -----: 44 sec

23 - 36

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

Résultat contrôlé.

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran

Tel : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Temara le lundi 24 février 2020 Madame EL HANI FATIMA

FACTURE N° 56387

Analyses :

Taux de Prothrombine(TP) +10 -----	B	40	
Temps de céphaline active +10 -----	B	40	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases OT ASAT -----	B	50	
Transaminases PT ALAT -----	B	50	
Ac Anti HCV (IgG) -----	B	300	Total : B 710

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

730,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE IBN ROCHD
- TEMARA -
Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.66
INPE: 107163172