

## 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.

### 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

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- 049647

40556

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27957

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Decede

Nom & Prénom : LABHAIRI Rahma Vre: SEFIANE Mohamed

Date de naissance : 17/12/1961

Adresse : Lot Haj Fatch N°216 Rue 10 Casa

Tél. : 067563318

Total des frais engagés : 554,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Asmae MEZIATI  
Médecine Générale  
274, Lotissement Haj Fatch  
Lissasfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 29 63  
Tél : 091194779

Date de consultation : 04/07/2020

Nom et prénom du malade : RAHMA LABHAIRI Age : 59 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DMID

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 : CASA

Le : 04/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



# 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 bon usage des Actes
04/07/2020	C1		200,00 DH	<b>Dr. Asmae MEZIATI</b> Médecine Générale Lotissement Haj Fatch Lissasfa - Casablanca Tél : 05 22 93 29 63 INPE : 091194779
18/07/2020			Gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE D'ATLANTIS</b> 149 B, Lot Haj Fatch, 5 Lissasfa Casablanca Gsm : 06 61 07 53 12	18/07/20	209,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>DOUALAB</b> Dr. DADOUNE Loubna Laboratoire d'Analyses Médicales 1 Lot Haj Fatch Oulfa - Casablanca (0522) 900 700	04/07/20	B90	145,60 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

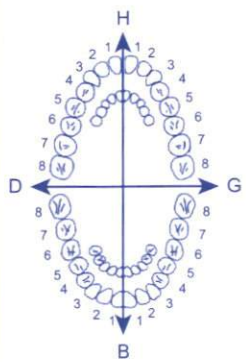
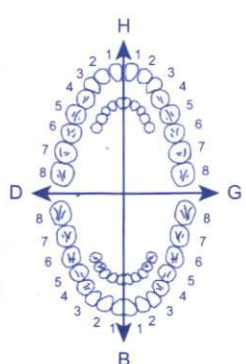
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT 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																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Asmae MEZIATI

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي

الطبيب العام

التخطيط بالصدى

Casablanca, le :

18/07/2020

Prof. R. H. M. LABHOU

17,10 x 6

① - Self 880 x 2/1

49,60

② - D. wr. f. 1/min

28,80 x 2

③ - Vitare f. 209,80 x 3/1

BPV  
LOT  
PER 28,80

BPV  
LOT  
PER 28,80

x 0,3 mm

x 0,3 mm

PHARMACIE DATTIER  
Tazi Naji  
149 B, Lot. Haj Fateh 5, Lissasfa  
Casablanca  
Gsm : 06 61 07 58 12

Dr. Asmae MEZIATI  
Médecine Générale  
274, Lotissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 29 63  
INPE : 091194779

274. مجموعة الحاج فاخ (قرب سوق الحاج فاخ) - ليسانسفا

274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa

الهاتف : 05.22.93.29.63 - المحمول : 06.61.62.22.61 : GSM

LOT: 19E002  
PER.: 10 2022

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10



LOT: 19E002  
PER.: 10 2022

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10



LOT: 20E003  
PER.: 12 2022

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10



LOT: 20E006  
PER.: 01 2023

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10



LOT: 20E003  
PER.: 12 2022

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10



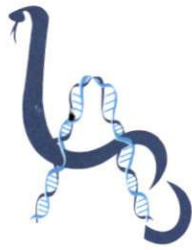
LOT: 19E002  
PER.: 10 2022

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 17DH10







# مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Madame LABHAIRI RAHMA

Réf. : 20G108

Dossier ouvert le : 04/07/20  
Prélèvement effectué à 08:25  
Edition du : 04/07/20

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée ----- :	6,40 * %	3 - 6	<u>27/12/19</u> 6,50

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fateh, Oulfa - Casablanca  
Tél (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Docteur Asmae MEZIATI

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء الزياتي

الطب العام

التخطيط بالصدى

Casablanca, le : 04/07/2020

Me  
= LABHOIRI Rehma

Faire s.v.p

KB Anc

**DOUALAB**  
**Dr. DADOUNE Loubna**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301, Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

**Dr. Asmae MEZIATI**  
Médecine Générale  
274, Lotissement Haj Fateh  
Lissasfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 29 63  
INPE : 091194779

274. مجموعة الحاج فاتح (قرب سوق الحاج فاتح) - ليسانسفة

274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa

الهاتف : 05.22.93.29.63 - المحمول : 06.61.62.22.61 - GSM

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOÛNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa  
(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 4 juillet 2020

Madame LABHAIRI RAHMA

FACTURE N°		176511	
Analyses :			
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	Total : B 90
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			145,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quarante Cinq Dirhams et Soixante Centimes

**DOUALAB**

Dr. DADOÛNE Loubna

Laboratoire d'Analyses Médicales

301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca

Tél : 0522) 900 300 - Fax : 0522) 900 700

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكالسيفيرون 100 000 وحدة دولية  
فيتامين D3



PV: 49,00 DH/  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.



Remboursable