

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.

Prothèse 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0045873

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1823 Société : R-A-M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL FARA Mohamed
Date de naissance : 05/08/55
Adresse : Ain Chok Rue 129 Ne 34
Tél. : 0661978517 Total des frais engagés : 408 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 06/09/2020
Nom et prénom du malade : EL FARA Mohamed Age : 65 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 080
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 : 06/09/2020
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
04/05/2020		1	150 Mls	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04/05/2020

109.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/09/20

1.000

150

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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

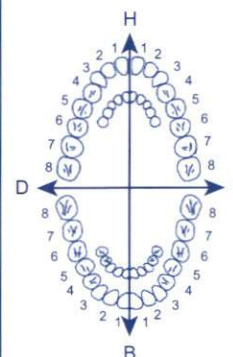
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

21433552
00000000

D

00000000
35533411

G

00000000
11433553

B

[Création, remont, adjonction]

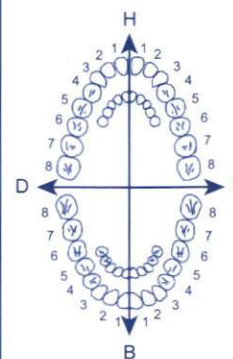
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur ABBOUR Mohamed

Médecine Générale

Titulaire du diplôme Universitaire

de médecine du Sport de Rennes en France

Medecin agréé pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention du permis de conduire



الدكتور عبور محمد

الطب العام

حائز على شهادة جامعية في الطب الرياضي

بفرنسا

طبيب مرخص لمنح الشواهد الطبية

للحصول على رخصة السياقة

Casablanca, le ... 04/09/2022

MR EL FARA MOHAMED

109.00

1/ D - stress



Lot:

DS09/19

DLC:

09/2022

P.P.C : 109,00 DH



Docteur ABBOUR Mohamed
Médecin Généraliste
Médecine du Sport
Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok
Casablanca - GSM : 0674 45 11 90

177. مكرر شارع بغداد (أمام الخيرية الإسلامية) - الهاتف المحمول : 06 74 45 11 90

177, Bis Bd Baghdad Ain Chock - Gsm : 06 74 45 11 90

(En face de la maison de bienfaisance Ain Chock) - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2006944

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Monsieur EL FARA Mohamed**

Casablanca le : 18/09/2020

Medecin : **Dr ABBOUR**

Analyses	Clé	Cotation
GLYCEMIE POST-PRANDIALE	B	20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
GLYCEMIE A JEUN	B	20
Montant en Dhs:		150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Cent Cinquante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI-OTHMANN AV. 10 MARS
PLACE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN
CASA TEL: 05 22 59 95 95 FAX 05 22 59 95 96

ORDONNANCE

Docteur ABBOUR Mohamed
Médecine Générale
Médecine du Sport

Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok
Casablanca - GSM : 0674 45 11 90

Casablanca le 04/03/2020

MEEL FARA MOHAMED

- 1° glycémie à jeun
- 2° glycémie post-prandiale
- 3° Hb A1c.

EXAMEN
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN BIOLOGISTE
ENTRÉE MEDICALE SUD OTOMAN AL 10 MARS
2014 A L'ÉCHELLE DE LA FÉDÉRATION FFA DE 22-95-96
ASA - 01 21 21 95 96 FFA DE 22-95-96
AP - 0530000154

Cachet du médecin

Docteur ABBOUR Mohamed
Médecine Générale
Médecine du Sport

Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok
Casablanca - GSM : 0674 45 11 90

EXAMED

LABORATOIRE

ANALYSES MEDICALES

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 412328
Date du prélèvement : 18/09/20
Dossier édité le : 19/09/2020

Monsieur Mohamed EL FARA

Référence : 180920 541

Dr. ABBOUR

Page: 1/1

BIOCHIMIE

	Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN : 1,94 ** g/l ou : 10,77 mmol/l	(0,70 à 1,10) (3,88 à 6,12) ✓	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 7,80 % (Par Technique HLPC, Selon le DCCT/NGSP)		
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%. -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.		
GLYCEMIE POST-PRANDIALE : 2,69 g/L ou : 14,93 mmol/L	(<1,60) (<8,88)	

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste