

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-516174

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13386 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDALLAH Itham

Date de naissance : 29/04/1989

Adresse : 12, rue de Titien, Apt 8, Val Fleuri

Casablanca

Tél. : 0613139986 Total des frais engagés : 662,26DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS

Date de consultation : 24 SEP 2020

Nom et prénom du malade : BENABDALLAH Itham Age : 31 ans

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Le : / /

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
12/12/20	cls		250,50	INP : 0911201385 08 22 25 08 07 - GSM : 06 00 40 52 52 Généraliste E. Mehlert et Rue Al Kadi Lyass Dermatologie Vénérologie Dr. OUMIDDOCH Fatima Zahra

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie VITA - SARLAU TEL: 05 22 98 43 63 FAX: 05 22 98 44 63 pharmacievita.com 463, Bd Brémont-Roudaut Val Fleury - Marol - CASA	16/10/2020	1924,42

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

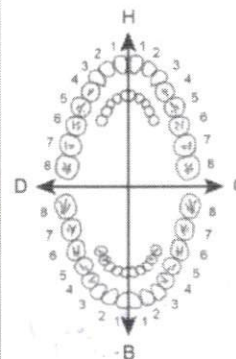
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

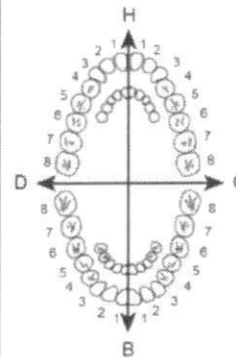
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE



16.08.2020

Mr Bensabbelah Elhoum

① - Préparation

- Skincare lotion 1F
- Dermofa solution 1F
- Huile de Ricin 1F
- Huile de Castor 1F
- Huile d'Avocat 1F

10pp 180r/2 x 6sem.

② - Préparation ampoules

10pp 180r/2 x 6sem

③ - Préparation shampoo

1 shampoo x 21sem.

④ - Préparation Serum

10pp

20.00

1 - Clemizem

10pp 1j x 5j

178,65

2 - Topolys Polpebrals



10pp x 2j x 5j

150.00

3 - Tachys Fer

200g

Dr. OUMIDDOCH Fatima Zahra
Dermatologue
Angle Ahmed Elmaghrabi - Rue Al Kadi Lyass
3ème Etage Maarif - Casablanca
Tel: 05 22 25 08 07 - GSM : 06 00 40 52 52

1924,41

VITA
Pharmacie
TEL: 05 22 25 08 07
FAX: 05 22 25 08 07
pharmacie.vita.ma
463, Bd. Mohammed VI
Val Fleury - Maarif - CAS

LOT : 9016
UT. AV : 03-23
P.P.V : 34 DH 70
20,00

30
LOT : 9016
UT. AV : 03-23
P.P.V : 34 DH 70

86,70

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 18/07/2020

Matricule :

50718NC1375

Code Patient: 3BF3944

du : 18/07/2020

Mme EL HILALI ALAOUI ILHAM NEE BEN

Médecin: Dr. CHRAIBI TAOUFIK

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)			
Globules rouges.....	4.87	M/mm3	Femme (4.0 - 5.0) 4.09 (23/10/18)
Hemoglobine.....	14.9	g/100ml	(12 - 16.5) 12.8 (23/10/18)
Hematocrite	43.1	%	(36 - 44) 37.4 (23/10/18)
V.G.M	89.	µ3	(80 - 95) 91. (23/10/18)
T.C.M.H.....	31.5	pg	(27 - 32) 31.2 (23/10/18)
C.C.M.H.....	34.6	%	(32 - 36) 34.2 (23/10/18)
Globules blancs.....	10100	/mm3	(4 000 - 10 000) 13400 (23/10/18)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	61.8	%	Soit: 6242. /mm3 (1800 - 7000)	70%So (23/10/18)
Polynucléaires Eosinophiles:	3.9	%	Soit: 394. /mm3 (0-500)	4%So (23/10/18)
Polynucléaires Basophiles...	1.0	%	Soit: 101. /mm3 (0- 100)	0%So (23/10/18)
Lymphocytes.....	27.5	%	Soit: 2778. /mm3 (1500 - 4000)	20%So (23/10/18)
Monocytes.....	5.8	%	Soit: 586. /mm3 (100 -1000)	6%So (23/10/18)
TOTAL.....	100.	%		

PLAQUETTES.....	305000	/mm3	(150000 - 450000)	280000 (23/10/18)
-----------------	--------	------	---------------------	-------------------

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

FERRITINE.....: 20.15 ⁵ ng/ml (50-200)
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BIOLOGISTE
44 Rue Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél : 0522 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33