

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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- 050655

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 983 Société : 48129

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ke heli Kenza

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade : FATHI LIKENZA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : entirane + p... ACCUEIL

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 11/09/2020

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
17/09	C2		300	<p>Docteur FATHI Najib Med</p> <p>Allergologie Immunologie Clinique</p> <p>Maladies Allergiques Asthme</p> <p>Expert Assermenté près Les Tribunaux</p> <p>du 11 Janvier 1998 au 11/09/98</p> <p>104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa</p> <p>Tel : 35501088</p>
			600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
<p>LAHB AL FARABI</p> <p>45, Bd de Soudanie - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 27 35.82</p> <p>CP 35501088 - C.E. 001654187000019</p> <p>INPE 092004639</p>	14/09/2020	184,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

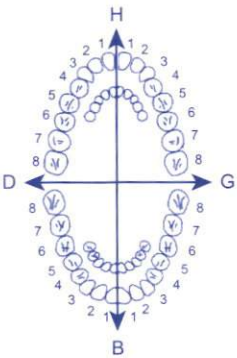
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

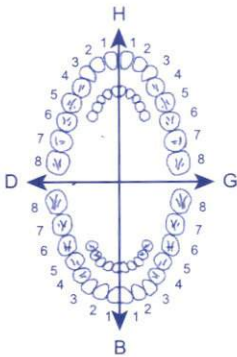
Important :

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

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

	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>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'EXECUT

Docteur FATHI NAJIB Med

ALLERGOLOGIE
IMMUNOLOGIE CLINIQUE
de la Faculté de Médecine de Nancy

Membre de la Société Française
d'Allergologie et d'Immunologie Clinique
Maladies Allergique - Asthme

Expert Assermenté près les Tribunaux

104, Bd du 11 Janvier - 1er Etage - Casablanca

Tél. : 05.22.44.52.76 - 05.22.44.52.75

الدكتور فتحي نجيب محمد

أمراض الحساسية والضيقة
بكلية الطب بنانسي

عضو في الجمعية الفرنسية لعلوم
المناعة والحساسية

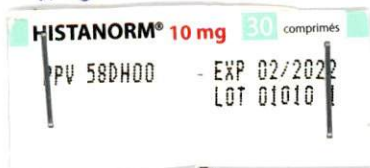
خبير محلف لدى المحاكم

104، شارع 11 يناير، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.44.52.76 - 05.22.44.52.75

الدار البيضاء، 17.09.2022، Casablanca, le

Dr. Fathi Najib



Histanorm 10 mg n2

58,00



24,00

63,20

63,20 x 2 =

126,40

Zybre n2



Pharmacie AL FARABI
LAHABABI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.35.82



Docteur FATHI Najib Med
Allergologie Immunologie - Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Assermenté près Les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa
Tél: 0522.44.52.76

63,20

Pharmacie AL FARABI
LAHABABI Amina

184,40

Docteur FATHI NAJIB Med

ALLERGOLOGIE

IMMUNOLOGIE CLINIQUE

à la faculté de médecine de Nancy

Membre de la société Française

Allergologie et d'Immunologie Clinique

Maladies Allergiques et Asthme

Expert Assermenté près des Tribunaux

Bd. 11 Janvier - 1er Etage - Casablanca

Tél.: 05 22 44 52 75/76



تور فتحي نجيب محمد

مراض الحساسية للكبار والصغار

بكلية الطب بنانسي

عضو في الجمعية الفرنسية

مراض الحساسية وعلوم المناعة

خبير محلف لدى المحاكم

شارع 11 يناير - الطابق 1 - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 44 52 75/76

Casablanca, le : 22 09 2020 في الدار البيضاء

Reçu de M *KASHILI KEWTA*

La somme de six cent dirhams -600 DH

Pour tests cutanés allergologiques cotés K30

Ci-joint compte rendu

Docteur FATHI Najib Med
Allergologie Immunologie / Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Assermenté près Les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa
Tél: 0522 44 52 75 / 76

CABINET D'ALLERGOLOGIE

Dr : FATHI NAJIB MOHAMED
Allergologie – Immunologie Clinique
104, Bd 11 Janvier –Casablanca

22.09.2022
Nom : KHALIL
Prénom : KENNETH

RESULTAT DES TESTS CUTANES ALLERGOLOGIQUES

• TROPHALLERENES

- Temoin (-) (-)
- Temoin (+) Phosphate de codeine (-)
- Lait (-)
- Blanc d'œuf (-)
- Jaune d'œuf (-)
- Poulet (-)
- Poisson (morue) (-)
- Crustacées (crevette) (-)

• FRUITS A COQUE

- Arachide (-)
- Pistache
- Amande
- Noix de Cajou

• FRUITS

- Banane
- Avocat
- Orange
- Fraise
- Kiwi

- ❖ Sesame
- ❖ Moutarde

DIAGNOSTIC

Docteur FATHI NAJIB MED
Allergologie Immunologie - Clinique
Maladies Allergiques Asthme
Expert Assermenté près les Tribunaux
104 Bd. du 11 Janvier 1er Etage - Casa
Tél: 0522 44 57 75 / 76

Résumé des
résultats isolés : an
allergie positive
à la moutarde