

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-575791

42976

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8928

Matricule : 8928 Société : RAA

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AFAC CA

Nom & Prénom : CHERPAH

Date de naissance : 17 01 67

Adresse : 08 Rue E. Monodani

Tél. : 0665 18 12 22 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 OCT 2020

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

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 : RAA Le : 06/10/2020

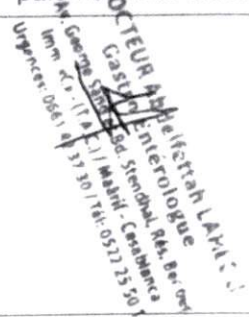

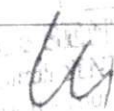
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

	Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant	27.07.20	 <p> DOCTEUR ABDELSTICH LABIDI Gastro-Entérologue 10m, 45, 114, 111 Mahdi - Coabance Urgences: 0661 8 37 30 / Tél: 0512 25 50 14 </p>	200dh
Pharmacie	27/7/22		214,90
Analyses / Radiologie	28/07/2022		1150,60 ^{DH}
Auxiliaires médicaux			



VOLET DÉTACHABLE



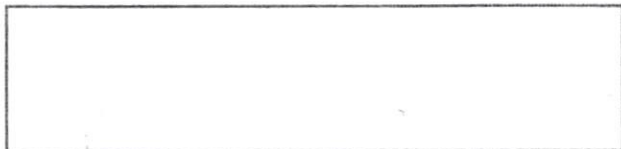
تأمين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : BD ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL: 05 22 54 55 55 - R.C: 31 719 - I.F: 01085467 ICE: 000083736000004
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17.99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE :

18794267

Cachet de l'employeur



N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré

Khaled Dirai

Type de déclaration

☒ Médical

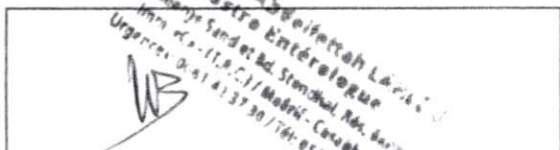
☐ Dentaire

☐ Optique

Total des frais engagés

1568.40

Cachet du médecin :



Date de la consultation :

27.07.2020

Nom et prénom du malade :

Khaled Dirai

Age 55 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfants

Nature de la maladie :

Douleur abdominale

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

CERTIFICAT N°

18794267



تأمين الوفاء
Wafa Assurance



تامرين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

AFF : / -

CONTRACTANTE : FIRST REST INTERNATIONAL MC DONALD S / 792031/

NOM DE L'ASSURE : DIRAI KHALID

BENEFICIAIRE : DIRAI KHALID

DECLARATION N° : 18794267 /

CONTRAT N° : 9165 60 / 279000

CERTIFICAT N° : 1945484 MATRICULE : 90004

DATE DE LA DECLARATION : 27/07/2020

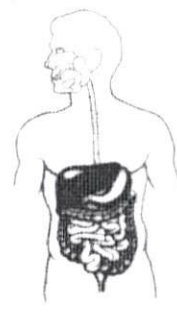
DATE DE REMBOURSEMENT : 09/09/2020

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation spécialiste	200.00		200.00		85%	170.00
13	Analyses médicales	1150.60		1150.60		85%	978.01
15	Pharmacie	217.80		217.80		85%	185.13
TOTAUX		1568.40		1568.40			1333.14
OBSERVATIONS :							

voir clause « Protection des données personnelles » au verso

DOCTEUR ABDELJELIL LAHLOU
SPECIALISTE

Des Maladies de L'appareil Digestif
(Estomac- Intestins...)
des Maladies du Foie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale



الدكتور عبد الفتاح لعلو
اختصاصي في:
أمراض الجهاز الهضمي (المعدة، الأمعاء...)
أمراض الكبد (التهاب الكبد...)
جراحة المخرج (البواسير - الدميل...)
الفحص الداخلي بالمنظار
الفحص بالإكثوغرافيا

Casablanca, le : 27.07.20 : الدار البيضاء، يوم 27.07.20

MR Dirai Khalid.

1 - OCET 200
2 - Flagyl 500
3 - Mediwei
27.7.20



DOCTEUR ABDELJELIL LAHLOU
Gastro-Entérologue
Angle, Bd. Standhal et Av. Georges Sand. Rés. Benber, Imm. "C", 2ème Etage, N° 91 (Près du TAC et Snack Amine)
Tél: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

91. عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك وسناك أمين) - درب غلف - الدار البيضاء
Angle, Bd. Standhal et Av. Georges Sand. Rés. Benber, Imm. "C", 2ème Etage, N° 91 (Près du TAC et Snack Amine)
Derb ghelef - Casablanca - Tél.: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

(Docteur Abdelkettah Lahlou

SPECIALISTE

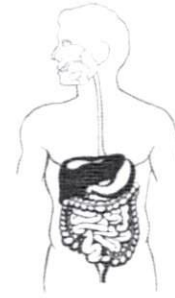
Des Maladies de L'appareil Digestif
(Estomac- Intestins...)

des Maladies du Foie

Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale



الدكتور عبد الفتاح لجلو

اختصاصي في :

أمراض الجهاز الهضمي (المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (البواسير - الدم)...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإكوغرافيا

Casablanca, le : 27.07.20

MP: Birai Khalid.

1 - NFS - CRP

2 - SGOT - SGPT

3 - urée - creat / Sg.

4 - glycémie - HbA1c

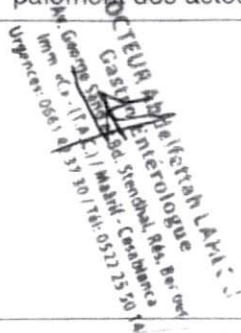

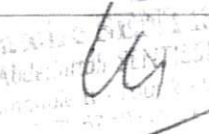
5 - cholestrol / HDL - triglycerol

6 - PSA.

ABDELKETTAH LAHLOU
20, Abdelkader EL KHAYAT
B.P. 20000, Casablanca

27/07/2020

DOCTEUR ABDELKETTAH LAHLOU
Gastro-Entérologue
Av. George Sand n° 20, 20000, B.P. 20000
Tél: 06 42 97 50 / 06 42 97 50 14
Urgences: 06 42 97 50 / 06 42 97 50 14

	Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant	27.07.20		2000
Pharmacie	27/7/22		217,80
Analyses / Radiologie	28/07/2022		1150,60 ^{DH}
Auxiliaires médicaux			

VOLET DÉTACHABLE

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2007280002
ICE : 001578364000055

Casablanca le 28-07-2020

Mr Khalid DIRAI

Demande N° 2007280002

Date de l'examen : 28-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP	B100	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	NF	B80	B
	PSA Total	B300	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 840

TOTAL DOSSIER : 1150.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent cinquante dirhams soixante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelhak SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Apt 3 - Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301050004
Date de l'examen : 28-07-2020

Mr Khalid DIRAI
Réf : 2007280002
Prescription : A LAHLOU

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

20-04-2019			
Globules Blancs :	4 080 /mm ³	(4 000-10 000)	4 210
Globules Rouges :	5.25 /mm ³	(4.30-5.76)	5.28
Hémoglobine :	15.8 g/dL	(13.5-17.2)	15.6
Hématocrite :	45.7 %	(39.5-50.5)	45.7
VGM :	87.0 fL	(80.0-99.0)	86.6
TCMH :	30.1 pg	(27.0-33.5)	29.5
CCMH :	34.6 %	(30.0-35.0)	34.1
Polynucléaires Neutrophiles :	27.5 %	(40.0-75.0)	27.4
Soit:	1 122.0 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	1 153.5
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5 %	(<5.0)	2.1
Soit:	61.2 / mm ³	(20.0-1 100.0)	88.4
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	(0.0-1.0)	0.7
Soit:	28.6 / mm ³	(<350.0)	29.5
Lymphocytes :	60.3 %	(20.0-45.0)	59.9
Soit:	2 460.2 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	2 521.8
Monocytes :	10.0 %	(2.0-12.0)	9.9
Soit:	408.0 / mm ³	(100.0-2 700.0)	416.8
Plaquettes :	218 000 /mm ³	(150 000-500 000)	226 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

05-08-2017			
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	0.12 mg/l	(<5.00)	0.20
20-04-2019			
Glycémie (Glucose-oxydase)	0.99 g/l	(0.70-1.10)	0.95
	5.49 mmol/l	(3.89-6.11)	

