

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.

ptique :

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.

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

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 - 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- 060223

ND: 49109

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2476 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT BELLA OUALI OMAR

Date de naissance : 30/06/1951

Adresse : Rue 34 N° 238 HAYATOMARIA INARA

CASABLANCA

Tél. : 0613989203 Total des frais engagés : 950440 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : AIT BELLA OUALI OMAR Age: 69 ans

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

Nature de la maladie : *diabète*

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 et j'ai eu l'honneur d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

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 Paiement des Actes
			100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE TALIOUINE
Dr. Omar ALAOUI FDIL
Docteur en Pharmacie
Tél : 99 99 99 99 99
PHARMACIE TALIOUINE
Dr. Omar ALAOUI FDIL
Docteur en Pharmacie
Tél : 99 99 99 99 99



235.30
159.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/10/2020

336.0

457.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

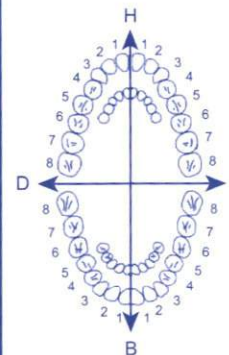
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

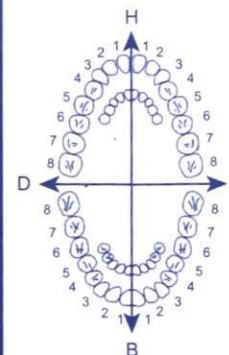
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT 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

Dr. MUSTAPHA AKOURIM

Médecine générale

Surveillance de la grossesse

Les maladies chroniques: diabète

H.T.A

Soins d'Urgences

Echographie Obstétricale & Générale



الدكتور مصطفى أكوريم

الطب العام : البالغين والأطفال.

متابعة الحمل.

لأمراض المزمنة: السكري، ارتفاع
الضغط.

الإسعافات الأولية.

الفحص بالصدى الصوتي.

Taliouine Le : 15 OCT 2020

127,80 / AIG Bella ou pli OMAR
4 APO 100

22,00 / 102

2 / 103 / 89

85,50 / 3 / 102

225,30

PHARMACIE TALIOUINE
Dr. Omar ALAOUI FDILI
Docteur en Pharmacie
Tél : 05 28 53 40 95

PHARMACIE TALIOUINE
Dr. Omar ALAOUI FDILI
Docteur en Pharmacie
Tél : 05 28 53 40 95



Dr. MUSTAPHA AKOURIM
Médecine Générale
Centre Taliouine
Tél : 06 28 37 38 79

Adresse: Centre Taliouine en face Bureau Bachaouia.

GSM: 06.28.37.38.79.

بشوية

Lot : 2254
Exp.: 07/22
PPC: 85,50 DH



2g

Dr. MUSTAPHA AKOURIM

Médecine générale

Surveillance de la grossesse

Les maladies chroniques : diabète H.T.A

Soins d'Urgences

Echographie obstétricale & générale



دكتور مصطفى أكوريم

الطب العام (البالغين والأطفال)

متابعة الحمل

الأمراض المزمنة: السكر، ارتفاع الضغط

الإسعافات الأولية

الفحص بالصدى الصوتي

Taliouine, Le : 08 OCT 2020

AT-Bella ou AL OTHAR

15/9/20

1) glatral 10mg
1xj

PPV: 159DH30



PHARMACIE TALIOUINE
Dr. Omar ALAOUI EDILI
Docteur en Pharmacie
Tel : 06 28 37 53 40 95

Docteur MUSTAPHA AKOURIM
Bureau de Consultation
Centre Taliouine
Tel : 06 28 37 53 40 95

Adresse: Centre Taliouine en face Bureau Bachaouia

GSM: 06.28.37.38.79

العنوان: مركز تاليون أمام مقر الباشوية
الهاتف:

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء التحليلية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والسناعة

Dossier N° : 20J1602

Prélèvement effectué à 19:07

Du : 26/10/20 - Edité le : 27/10/20

Monsieur AIT BELLA OUALI OMAR

DDN : 01 01 1951

432 MUS3D

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

			Normales
UREE SANGUINE	:	0,35 g/l	0,1 - 0,5
Urée UV (GM) (Cobas 6000 Roche)	Soit :	5,80 mmol/l	1,7 - 8,3
CREATININE SANGUINE	:	9,0 mg/l	6 - 14
Enzymatique (YZ) Creatinase (Cobas 6000 Roche)	Soit :	80 µmol/l	53 - 124

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)
(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT : 7,98 ng/ml

Interprétation

< 40 ans	: 0,21 - 1,72
40 à 49 ans	: 0,27 - 2,19
50 à 59 ans	: 0,27 - 3,42
60 à 69 ans	: 0,22 - 6,16
> 69 ans	: 0,21 - 6,77

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste (Q.I.) AGADIR
20, Rue Taraboulous - Agadir
Tél : 05 28 84 48 84 - Fax : 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89
I.C.E :001533339000029 IF :75744470 INP : 04300 89

Agadir le lundi 26 octobre 2020 Monsieur AIT BELLA OU ALI OMAR

FACTURE N°	441339
Analyses :	
Urée sanguine -----	B 30
Créatinine -----	B 30
PSA totale -----	B 300 Total : B 360
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,1
TOTAL DOSSIER	
457,00 DH	

Arrétée la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Cinquante Sept Dirhams

LABORATOIRE MEDICAL RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20, Rue Taraboulous, Agadir
Tél: 028 84 48 84