

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.

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 : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-551819

ND: 50 445

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13216

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELKA HAMZA

Date de naissance :

29/15/1995

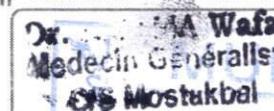
Adresse :

HAY EL Louwend Reg. 21 An medissem
CASA EL FIDA

Tél. : 0665910091

Total des frais engagés : 1609,00 DHs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2020 07/01/2020 DEC. 2020

Nom et prénom du malade :

BELKA HAMZA

Age : 25

Lien de parenté :

Lui-même

Cégioint

Enfant

Nature de la maladie :

surgical Covid 19 (cas Contact)

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-551819

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 13216

Nom de l'adhérent(e) : BELKA HAMZA

Total des frais engagés : 1609,00 DHs

Date de dépôt :

RELEVE 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
29/11/2023		9	(9)	INP : 081 063 596
10/11/20		5	(5)	Dr. A. Wafa Médecin généraliste Sous-Préfet de Mostakbel

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DER SULTAN D'Analyse Médicale Dr. Mohammed TOUMI BENJELLOUN 125, Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca Tél: 05 22 81 59 36	10.11.20	1600	800,-
	29.12.20	1600	800,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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

RELEVE 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 de l'OROF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																
				MONTANTS DES SOINS []																
				DEBUT D'EXECUTION []																
				FIN D'EXECUTION []																
				14150 1000																
O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>G</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																			
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																
				MONTANTS DES SOINS []																
				DATE DU DEVIS []																
				DATE DE L'EXECUTION []																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIÉ

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

ORDONNANCE

Dr. AMAMA Wafa
Medecin Généraliste
CIS Mostakbal

Sanaa/Bejaia, Le : 10/11/2020

Béreka Hamza

782 de Crist le Lutte

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Drs Sultan
دكتور التوسيع بحلقون
Dr. TOUHFI SIDI MLLC JN "ich" med
425 Bd Mohamed VI 3eme Etage - Casa
Tel: 022 81 59 36 - Fax: 022 81 59 40

Dr. AMAMA Wafa
Medecin Généraliste
CIS Mostakbal



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 10-11-2020

Prélevé le :

Edité le : 23-11-2020

Mr BELKA Hamza

Né(e) le : 29-05-1995

Sexe : M

Réf : 2011020840

Prescripteur: Tél :

Correspondant : FAMILLE BELKA Fax :

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement	Nasopharyngé
Indication PCR	Dépistage
Code National	665 910 091
Provenance	RES DE L'ANNEXE ADMINISTRATIVE DU 21 ARDT RUE 03 HAY EL OUROUD CASA
Résultats	NEGATIF: Absence de l'ARN SARS-CoV 2
Cibles détectés	0
Ct R	0
Ct N	0
Ct E	0

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI 3^{ème} étage - Casablanca
Tél. 05 22 81 59 36 (06)



مختبر درب السلطان للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التوييمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 29-10-2020
Prélevé le : 29-10-2020
Edité le : 23-11-2020

Mr BELKA Hamza
Né(e) le : 29-05-1995 Sexe : M
Réf : 20102920150
Prescripteur: Tél :
Correspondant : Fax :

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement	Nasopharyngé
Indication PCR	Dépistage
Code National	665 910 091
Provenance	RES DE L'ANNEXE ADMINISTRATIVE DU 21 ARDT RUE 03 HAY EL OUROUD CASA
Résultats	NEGATIF: Absence de l'ARN SARS-CoV 2
Cibles détectés	0
Ct R	0
Ct N	0
Ct E	0

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
125, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca
05 22 81 59 36



مختبر درب السلطان لتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3^e ét. Darb Elkawn 20500
0522815936 - 0522815940
الدكتور محمد التوييمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
FACTURE N° 201102122
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CASABLANCA le 10-11-2020
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Mr Hamza BELKA

Demande N° 2011020840
Date de l'examen : 10-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

Signature of Doctor Mohammed Touimi Ben Jeloun
L'ANALYSE DERB SULTAN
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
425, bd Mohamed VI, 3^e étage Casablanca
0522815936 - 0522815940

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910

C



مختبر درب السultan للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI et Derb Elkabir 20100
الدكتور محمد التوييمي بن جلoun
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
FACTURE N° : 201003634
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CASABLANCA le 29-10-2020
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Mr Hamza BELKA

Demande N° 20102920150
Date de l'examen : 29-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyses Médicales
Dr. Mohammed Touimi Ben Jelloun
Dr. M. Touimi Ben Jelloun Casablanca

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910

C

ORDONNANCE

Dr. AYAD WAFA
Medecin Généraliste
OIS Mostakbel

CART

Le : 29/11/2020

Berica Hanze

fam

Card (PCR)

الطب التحاليل لابورatori
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. AYAD WAFA
Dr. YOUSSEF BEN TILLOU 2055-21
4228 Bou Aline 103 V. Seme Elige - Casa
Tel: 022 81 53 305 Fax: 022 81 53 40

Dr. AYAD WAFA
Medecin Généraliste
OIS Mostakbel



مختبر درب السultan للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI 3^e étage Casablanca 20500
الدكتور محمد التوييمي بن جلoun
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
FACTURE N° : 201003633
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CASABLANCA le 28-10-2020
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Mme Khadija Ep Belka HALMI

Demande N° 20102820035
Date de l'examen : 28-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
Laboratoire d'analyses médicales
Dr. MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
425 Bd Mohamed VI 3^e étage - Casablanca

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910

C