

# 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

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- N° 037564

N° = 18257

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0971 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HOUMSI ABDALLAH

Date de naissance : 1942

Adresse : BAR LAMANE Bloc D ELINO DE 01

Tél. : 0671 83 78 74 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. MAKCHANE MORHA

Date de consultation : 2020-12-20

Nom et prénom du malade : ECHATTI D. Age : 63

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

Nature de la maladie : ALD

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 : CASABLANCA Le : 20/12/2020

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
2020-20		9		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/10/20 1595.40  
20/10/20 201.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

16/10/2000 3110 157.40

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

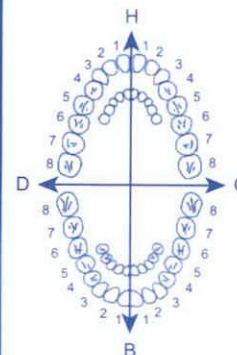
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

## 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

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le: 20 يناير 2020

174.40 x 2 NM ECHART FIB 7 11/30/2020

1/12 flomacot 30 (S)

176.00 x 3 1/2 cp / 1 (20mar)

2/ Acide chlorhydrique Normon

1cp / 1 (30mar)

75.10 x 7 3/4 30mg 1/2 x 2/1 (30mar)

142.10 1/2 Truxin 1cp / 1

30.00 1/2 track 1cp à seir + mat



Gm copy 880 (1's)

20.80

7p x 2 / 115j

1595.40

DR. MAKHCHOU NE MOUNNA  
Rhumatologie Pédiatrique  
Tél: 06 22 73 44 72

**LYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubert benou al souam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
64115DMR/21NRQ P.P.V.: 142.10 DH  
6 118001 020607

**PHARMACIE DU PARADIS**  
Dr. ROUSTANE Zakia  
Bloc C - N° 8 Dar Lamane  
Hay Mohammadi - CASA  
Tél: 0522 40 80.71

Lot: 0H0895D  
Per: 07/2022  
PPV: 174DH40

Lot: 0H0895D  
Per: 07/2022  
PPV: 174DH40

LOT: 12019001  
PER: 09/2021  
PPV: 176.00 DH  
Fabriqué sous licence NOR  
Lot N° 14  
N.I.B

LOT: 12019001  
PER: 09/2021  
PPV: 176.00 DH  
Fabriqué sous licence NOR

LOT: 12019001  
PER: 09/2021  
PPV: 176.00 DH

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)

30,00

20,80

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale (Sciaticques)  
Les rhumatismes  
Ostéoporose et la goutte  
Rhumatologie Pédiatrique  
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة اختصاصية:

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري ( بوزنوم )  
أمراض الروماتيزم  
هشاشة العظام و النقرس  
أمراض الروماتيزم عند الأطفال  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le: 2020 يناير 20

NU ECARTIBI MIBNARHA

1/ Chaussette à sara n=2

2.100

2/ Dofin 1000



1cp x 2/1/03/1

- 1cp/1

PHARMACIE DU PARADIS  
Dr. BOUSTANE Zakia  
Bloc L - N° 8 Dar Lamane  
Hay Mohammadi - CASA  
Tél: 0522.60.80.71

DR. MAKHCHOUNE Mouna  
Rhumatologue  
Rhumatologie Pédiatrique  
Tél: 05 22 73 44 42 - Urgence: 06 13 01 25 35

75، شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة ( ياء ) القدس - البرنوصي

Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

1000000000

1000000000

PPV2011H00

201,00

**Dr. MAKHCHOUNE Mouna**

**Rhumatologue**

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale (Sciaticques)  
Les rhumatismes  
Ostéoporose et la goutte  
Rhumatologie Pédiatrique  
Echographie ostéo-articulaire



**الدكتورة مخشون منى**

**طبيبة اختصاصية:**

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري ( بوزلوم )  
أمراض الروماتيزم  
هشاشة العظام و التقرص  
أمراض الروماتيزم عند الأطفال  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le: 08 يناير 2020

N° ECHATIABI M'BARKA

- Glycémie à jeun.  
- HbA1C



LABORATOIRE ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL 0008  
188 Bd des Grands Capotaire  
Hay Mohammadi - Casablanca  
TEL: 0522 80 12 88 - 0922 637 874

75 ، شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة ( ياء ) القدس - البرنوصي  
Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 16 janvier 2020

Mme ECHATIBI MBARKA

FACTURE N°	71050		
Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	Total : B 110
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			157,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cent Cinquante Sept Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
158 Bd de la Grande Ceinture - Casablanca  
Tél: 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74  
Fax: 0522 60 78 68



# مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 16/01/20

Réf. : 20A1289

Code patient : 12685 du : 16/01/20

Mme ECHATIBI MBARKA

Docteur MOUNA MAKHCHOUNE

## BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
			<u>30/11/2015</u>
Glycémie ----- :	1,98 * g/l	0,7 - 1,1	1,05
Soit :	11,0 mmol/l	3,88 - 6,11	5,8
			<u>12/01/2015</u>
Hémoglobine glycosylée ----- :	7,46 * %	4 - 6,5	5,68
( Métabolisme équilibré < 7 )			

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
Hay Mohammadi - Casablanca  
TEL: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74  
FAX: 0522 60 78 68