

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 canaux, 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 canaux.

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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W19-582757

56907

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12212 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ALAMI FATIHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 600 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelghani LAFRI
Anesthésie - Réanimation
182, Rés. Zaitouna, Av. Ab
El Khattabi Ghéiz - Marrakech
Tél: 05 24 04 66 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2020

Nom et prénom du malade : EL ALAMI Fatiha

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

Nature de la maladie : ACCIDENT SIEGE RAM

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
21.12.20	C			INPE Dr. Abdelghani LAFRE Anesthésie - Réanimation 182, Rés. Zaitouna, Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - Marrakech Tél: 05 24 44 66 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.12.20	-qRT per covid 19 600,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

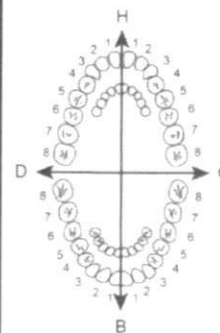
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

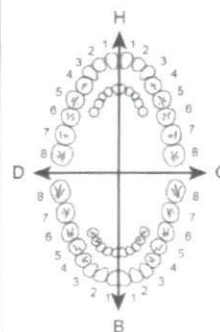
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433553
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT 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. Abdelghani LAFRIKH

الدكتور عبد الغني لفريخ

Anesthésie - Réanimation

التخدير والإنعاش

Urgences et traitement de la douleur

طب المستعجلات ومعالجة الآلام

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

خريج كلية الطب ببوردو - فرنسا

Marrakech, le 21/12/2020 مراكش، في

no ٠١ EL ALAMI FATIMA

. Test PCR CoV Sars 2

Dr. Abdelghani LAFRIKH
Anesthésie - Réanimation
182, Rés. Zaitouna, Av. Abdelkrim
El Khattabi - Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 66 51

182, إقامة الزيتونة، شارع عبد الكريم الخطابي - جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 44 66 51

182, Rés. Zaitouna Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 44 66 51



- صيدل - إحصائي
- التحليلات الطبية البيولوجية
- بيولوجيا التناسل البشري
- التلقيح
- الإخصاب المجهرى
- الإخصاب بالحقن المجهرى للبويضة
- دبلوم جامعي : بيولوجيا وظف الإنجاب (باريس)
- دبلوم جامعي : لعلاج العقم (باريس)
- شهادة في التناسل البشري (بروكسيل)
- دبلوم جامعي : في تشخيص وعلاج العقم : الجوانب البيولوجية
- دبلوم جامعي : الإنجاب والسرطان (الحفاظ على الخصوبة)
- دبلوم جامعي : في العلاج السريري، البيولوجي والجيني
- المساعدة الطبية على الإنجاب - مونيلي
- دبلوم جامعي : في العقم عند الذكور و المساعدة الطبية على الإنجاب
- علاج مشاكل الجهاز التناسلي عند الذكور (اندرولوجيا) (مونيلي)

DU : Assurance qualité en Biologie Médicale (PARIS)
دبلوم جامعي : ضمان الجودة في البيولوجيا الطبية (باريس)
Máster : la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio
de Reproducción Asistida España

Code Patient : 344594
Date du prélèvement : 21/12/2020 à 11h58
Dossier édité le : 22/12/20 à 10h17
CIN : BE639721
PASSEPORT :
Prélèvement Amené Au Laboratoire

Mme EL ALAMI Fatiha
Référence : 211220 267 né(e) le: 13/01/1973

Page: 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE D'ARN DE SARS-COV2 (COVID-19)

Prélèvement Respiratoire
Motif : Voyage
Méthodes diagnostic : qRT-PCR
Cible : Recherche du génome viral spécifique au COVID-19

- Résultat de diagnostic: qRT-PCR : **NEGATIF**

Conclusion: DIAGNOSTIC DU NOUVEAU CORONAVIRUS(COVID 19) : NEGATIF

LABORATOIRE DAR EL BAROUD
Dr. BAYANE FOUAD
276, Av. Med V - Marrakech
Tél : 05 24 44 58 49 / 05 24 39 16 76

LABORATOIRE D'ANALYSES DAR EL BAROUD - COVID 19

276, Av. Mohamed V- face koutoubia- Marrakech

Tél: 06 50 10 27 27 fax 05 24 42 62 01

Dr BAYANE Fouad – Pharmacien Biologiste

I.F: 69202070

PAT: 45602177

CNSS: 1082495

ICE: 001665554000018

Marrakech le: 21/12/2020

FACTURE (n°: C813)

Nom et prénom	Analyse	Prix Unitaire (dh)	Total (dh)
-Mme. EL ALAMI Fatiha	- qRT-PCR covid 19	600.00	600.00

Arrêté le présent relève à la somme de : 600.00 Dh

Six cent dirhams.

LABORATOIRE DAR EL BAROUD
Dr. BAYANE FOUAD
276, Av. Med V - Marrakech
Tél : 05 24 44 58 49 / 05 24 39 16 76