

# 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

- 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 - 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° W19-584222

58005

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL ADDALI THAMI  
 Date de naissance : 01/10/1947  
 Adresse : BLOC H N-116 HAOUZIA Kenitra  
 Tél : 0664834634 Total des frais engagés : 2586,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp]  
 Date de consultation : 06/11/2021  
 Nom et prénom du malade : EL ADDALI THAMI Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection pulmonaire  
 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.

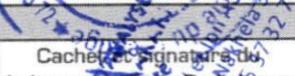
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Kenitra Le : 06/10/2021

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
06 11 1961	CS		300 DH	INP: 101109973 Dr. EL AKKAS Benhbia Pneumologue 10, Makhlouf 1er étage

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2014	1869,32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/04/21	\$ 300	412.00

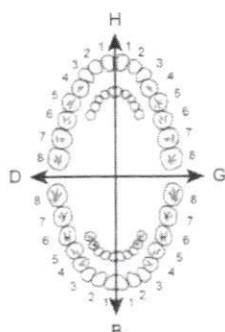
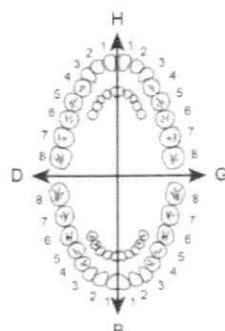
[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Maladies du Poumon

Tuberculose - Asthme - Allergie

Aide au sevrage tabagique

Certificat Universitaire en Pathologie du sommeil

Diplôme Universitaire d'Exploration

Fonctionnelle Respiratoire

Ancien médecin attaché au CHU Avicenne

Hôpital Mly Youssef et Centre santé Youssoufia - Rabat

Enfants et Adultes

الربو (الضيق)

الحساسية - داء السل

مساعدة للإقلاع عن التدخين

شهادة جامعية في الأمراض التنفسية المرتبطة بالنوم

دبلوم في قياس الوظيفة التنفسية

طبيبة سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

مولاي يوسف والمركز الصحي اليوسفية - الرباط

للکبار والصغار

06/11/2021

El ADDALI THAMI

164,00 x 5 = 820,00

1) dovenox 0,6

(S.V)



349,00 x 2 = 698,00 x 2 x 5

x 138,10 mg dovenox 0,4

(S.V)

1 mg x 15

36,60 x 2 = 73,20 Belosten 2mg

(S.V)

391 x 5  
291 x 5

a/p reps sommeil

140,00 3) dovenox 1g avant reps sommeil x 10

LOT 201178  
EXP 04/2023.  
PPV 140.00DH

PHARMAS

LOT : 3634  
UT.AV:09-23  
PPV:36DH60

PHARMAS

LOT : 3634  
UT.AV:09-23  
PPV:36DH60

Lot/Batch : 0L326A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-KA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00

6 118001 080465

Lot/Batch : 0L377A  
Fab./Man. : 0620  
Pér./Exp. : 0523

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-KA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-KA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 138,10 DH

6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTI-KA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 164,00 DH

6 118001 080456

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTI-KA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 164,00 DH

6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTI-KA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 164,00 DH

6 118001 080456

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTI-KA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 164,00 DH

6 118001 080456

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

Lot/Batch : 0L310A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423

**Dr Latifa CHAKIR Ep BENIHIA**

**Pneumophtisiologue et Allergie respiratoire**

Maladies du Poumon

Tuberculose - Asthme - Allergie

Aide au sevrage tabagique

Certificat Universitaire en Pathologie du sommeil

Diplôme Universitaire d'Exploration

Fonctionnelle Respiratoire

Ancien médecin attaché au CHU Avicenne

Hôpital Mly Youssef et Centre santé Youssoufia - Rabat

Enfants et Adultes



**الدكتورة لطيفة شاكر زوجة بنيحي**  
**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية**

الربو (الضيق)

الحساسية - داء السل

مساعدة للإقلاع عن التدخين

شهادة جامعية في الأمراض التنفسية المرتبطة بالنوم

دبلوم في قياس الوظيفة التنفسية

طبيبة سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

مولاي يوسف والمركز الصحي اليوسفية - الرباط

للکبار والصغار

le 06/11/2024

CE ADALI THAMI

Refusé d'usage

Dilution de l'échantillon

**Dr L. CHAKIR Benihia**  
Pneumophtisiologue - Allergologue  
32 Avenue Tadla, Imm. Aïcha, N°5 Mabella 1er étage  
Youssefouia - Rabat  
Tél : 05 37 63 48 94

**LABORATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALES**  
Dr. Kamel Lachkar  
Biologiste  
51, Angle Av. Mohammed V et Av. N°4 2er étage Nakhela 3  
Tél : 05 37 32 79 29 - Fax : 05 37 32 79 29



# مختبر ابن سينا للتحليلات الطبية Laboratoire Ibn Sina d'Analyses Médicales

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Spermiologie

**Dr. Kamal NAKARI**

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales.

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat.

DU Managment de la Qualité en Biologie Médicale - Université de Bordeaux.

DU de Perfectionnement en Mycologie et Parasitologie - FMF Rabat.

د. كمال النقاري

اختصاصي في التحليلات الطبية  
خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

**Date du prélèvement** : 12-01-2021 à 09:19

**Code patient** : 2101050090

**Né(e) le** : 01-01-1947 (74 ans)



**Mr Thami EL ADDALI**

Dossier N° : 2101120020

Prescripteur :

## HEMOSTASE

**D-Dimères (2ème génération)**

(Immunodosage en nanoparticules fluorescentes (FREND))

329.09 ng/mL

(<550.00)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500 ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

LABORATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALES  
Validé par : **Dr. Kamal NAKARI**

Bisphosphonate

461, Angle Av. Mohamed V et Ibn Abi Zarrâ - Bureau n°4, 1er étage Nakhela 3, Kénitra

Bureau N°4, 1er étage Nakhela 3, Kénitra

Tél : 05 37 32 79 24 - Fax : 05 37 32 79 25



مختبر ابن سينا للتحاليل الطبية  
Laboratoire Ibn Sina d'Analyses Médicales

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Sperméologie

**Dr. Kamal NAKARI**

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales.

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat

Du Management de la Qualité en Biologie Médicale - Université de Bordeaux

Du de Perfectionnement en Mycologie et Parasitologie - PMP Rabat

ICE : 000423315000005

INPE : 053061602

د. كمال النقاري

اختصاصي في التحاليل الطبية

مدرسة كلية الطب والصيدلة بالرباط

I.F : 30501321

**FACTURE N° : 210100521**

KENITRA le 12-01-2021

**Mr Thami EL ADDALI**

Date de l'examen : 12-01-2021

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E15	E
	D-Dimères	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 417.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent dix-sept dirhams .

LABORATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Kamal NAKARI

Biologiste

461, Angle Av. Mohamed V et Ibn Abi Zraa

Bureau N°4, 1er étage Nakhela 3

Tél : 05 37 32 79 24 - Fax : 05 37 32 79 29