

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 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



☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0903 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. Benhabib Lahou
 Date de naissance : 5/01/1943
 Adresse : 22, Rue Darraa N° 5 Agdal
 RABAT
 Tél. : 0537775224 0671701392 Total des frais engagés : 480,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Darraa Agdal
Immeuble Yalibi App 1 R.D.C - Rabat
Tél : 05 37 68 60 00

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27/1/2021
 Nom et prénom du malade : M. Benhabib Lahou Age : 78 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cond 19
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 27/1/2021

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
28/11/2024				INP : 12/10/0514

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/01/25		4501051

AUXILIAIRES MEDICAUX

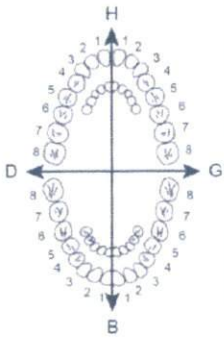
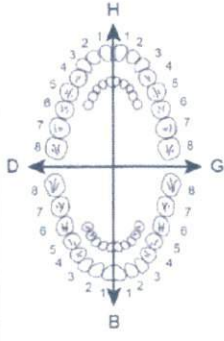
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				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 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ghali IRAQI

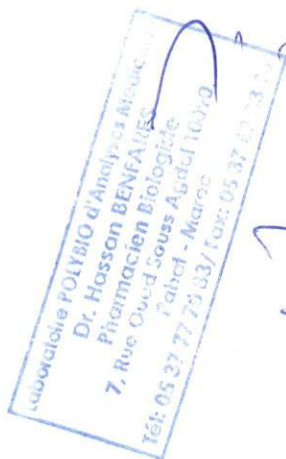
Professeur de Pneumologie
Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
C.H.U Moulay Youssef - Rabat
Spécialiste des maladies respiratoires de la
Faculté de médecine de Toulouse
• Adultes - Enfants
Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالي عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
مدير سابق ورئيس المصلحة
بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
البالغين - الأطفال
الضيق - السل - الحساسية - أمراض التدخين
الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Rabat, le 22/11/2021



Benhadouch Lahcen

D Dimex

Fibromyog

CRP

P

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

9, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal

Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

Tel/Fax : 05 37 68 60 00

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App.1 R.D.C - Rabat

19, زاوية زنقة واد فاس ودرعة - عمارة يتربي - شقة 1 أكدا - الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 / Tél. / Fax : 06 94 13 13 94 - الهاتف النقال : GSM

البريد الإلكتروني : E-mail ghaliiraqi@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

Dr Hassan BENFARES

Pharmacien Biologiste

N°autorisation : 16490



Diplômé de l'Université de Louvain (UCL - Belgique) et de l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers
Biochimie - Hormones et marqueurs tumoraux - Hématologie - Microbiologie - Test respiratoire - Biologie Moléculaire

FACTURE N° : 210000820

Mr Lahcen BENHADDOUCH

Date de l'examen : 27-01-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	CRP	B100	B
	D-dimères	B200	B
	FIBRINOGENE	B40	B

Total des B : 340

Prélèvement : 25 DH

TOTAL DOSSIER : 480.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams

Type de Règlement : Espèces





مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

Dr Hassan BENFARES

Pharmacien Biologiste

N° autorisation : 16490



103001202

Diplômé de l'Université de Louvain (UCL - Belgique) et de l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers
Biochimie - Hormones et marqueurs tumoraux - Hématologie - Microbiologie - Test respiratoire - Biologie Moléculaire

Dossier N° : 2101271059 du 27-01-2021
Prescripteur : Dr IRAQI GHALI
Dossier saisi le 27-01-2021 12:54 par HE
Prélèvement du 27-01-2021 12:53 par SB
Edité le : 27-01-2021 15:03
Compte-rendu
complet

Examen de : **Mr Lahcen BENHADDOUCH**
Né(e) le : 05-01-1943



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOSTASE

SYSMEX 560/ KC4 AMELUNG

Fibrinogène:
(M.chronomet. STAGO)

4.68 g/l

(1.80-3.50)

14-01-2021

7.40

D-dimères:
(Test immunoturbidimétrique)

3.54 µg/ml
3 540.00 ng/ml

(<0.50)
(<500.00)

14-01-2021

2.86

2 860.00

BIOCHIMIE SANGUINE

Cobas 311/6000 Roche

CRP
(Test immunoturbidimétrique)

17.1 mg/l

(0.0-5.0)

14-01-2021

113.2

