

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

- 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



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

Déclaration

Mr FACHTALI Driss
04-03-1984

N° W21-607018



à coller sur l'ordonnance

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

06623

Société :

RAN.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

FACHTALI DRISS

Date de naissance :

04/03/1984

Adresse :

321, Bd. Naouas Ben Bouazza, Cas.

Tél. :

0661310633

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

BEVHIMA Pouria
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
10, Rue Felix et Max Guedj - Casablanca
Tél. : 05 22 78 50 / 20 21 54

Date de consultation :

20/1/21

Nom et prénom du malade :

FACHTALI DRISS

Age :

21/3/84

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

mal chronique

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 :

05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCIDENT
MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26/11/24		2	Consult	INP : 090022525
				Dr. BENJAMIN BOUTA Endocrinologie Maladies Métaboliques
				70, Rue Felix et Max Guedj - Casablanca Tél : 05 22 25 84 50 / 22 33 54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Des Dentistes El MACHNEB Moussadeh Jnanour Lot Narouj Casablanca - 0522 29 26 51	26/01/2024	481.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/01/24	290 + PC	140 DH

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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

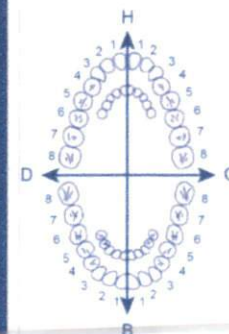
SOINS DENTAIRES

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

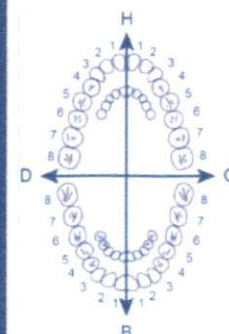
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous



الدكتورة بنهيمت ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز

اختصاصية في أمراض الغدد

الهرمونية

السكر - التغذية - السمعة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموعد

Casablanca, le

26/11/21

PHARMACIE
225 01 21 21 21
Rue Félix et Max Guedj - N° 70
Mosquée Nahurais - 0522 29 25 50
Casablanca

48/60

FACHTALI DRISS

13.140x4

1) Lechitine

31.50 1 cp 5 min 15/6 mois

2) Ze Zyl

140/100

3) Glucos

140/100
PHARMACIE
225 01 21 21 21
Rue Félix et Max Guedj - N° 70
Mosquée Nahurais - 0522 29 25 50
Casablanca

4) Se pieren

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
Metaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél : 05.22.29.83.54 / 29.83.54

LOT 200843
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

PPV (DH):

LOT N°:

UT.AV.:

LOT: 191564
PER: 04-2022
PPV: 140.00DH

LOT 200843
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

91,50

LOT: 191564
PER: 04-2022
PPV: 140.00DH

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 26-01-2021

MUPRAS
Mr Driss FACHTALI
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

Demande N° 2101260065

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Patente : 33202488 / IF : 41502000

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Date du prélèvement : 26-01-2021 à 08:34

Code patient : 1907180108

Né(e) le : 04-03-1964 (56 ans)



Mr FACHTALI Driss

Dossier N° : 2101260065

Prescripteur : Dr BENHIMA Touria

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

63 mg/L

0.37 mmol/L

(35-70)

(0.21-0.42)

30-05-2020

48

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

2.15 g/L

2.45 mmol/L

(0.35-1.50)

(0.40-1.71)

30-05-2020

1.37

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

مختبر التحاليل الطبية لـ بومالك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 20 74 22 / 22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03