

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 canalaire, 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.
- Ce radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

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 | adhésion@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.

Déclaration de Maladie

N° W21-615146

62778



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

RA 8163

Société

(X) Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Tél.

Total des frais engagés

250,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

دكتور بلجمي رشيد
Dr. BELGHMI Rachid
Médecin Général

Date de consultation

Nom et prénom du malade

Lien de parenté

Lui-même

Nature de la maladie

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.

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



10 MARS 2021

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES TAUX 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
23/02/2023	1		A.80,00	INP : 091049023
27/02/2023				
28/02/2023				
				دكتور بلقمي دشيد Dr. Blqamy Dshid

EXECUTION DES ORDONNANCES

Mr. BELGUM
magistrin général

Dr. BELGHMI Rachid

EXECUTION DES ORDONNANCES		Médecin
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
15/03/90	B : 90	MAR. 00 D.H.

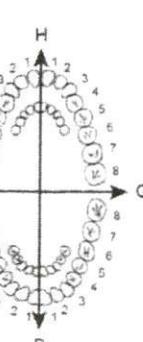
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 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		
		H <input checked="" type="checkbox"/> 25533412 21433552 <input type="checkbox"/> 00000000 00000000 <input type="checkbox"/> 00000000 00000000 <input type="checkbox"/> 35533411 11433553 G B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Rachid BELGHMI
Spécialiste en Médecine du Sport
Médecine Générale

الدكتور رشيد بلغمي
تخصص في الطب الرياضي
الطب العام

وصفة طبية
ORDONNANCE

le 23.02.2021

N° Chawit Abbelghani

Faire :

- Mréé
- Crea
- Ga-J-

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre, C.D.C.
TÉL : 05 22 88 69 19 / 51

دكتور بشيرى رشيد
Dr. BELGHMI Rachid
Médecin Général

Laboratoire d'Analyses Médicales Labonil



مختبر النيل للتحليلات الطبية

العنوان: شارع رضا الكدرة 438
المدار السعدي - الدار البيضاء - المغرب

Code INPE : 093061141



FACTURE N° : 2102250023

Casablanca le 25-02-2021

Mr Abdelghani CHARIT

Demande N° 2102250023

Date de l'examen : 25-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 110.00DH

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

Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDI
LABONIL
Médecin Biologiste C.D.Cat
438 Bd 6 Novembre Casablanca
T.F. 05 22 55 69 49/50
Fax : 05 22 55 69 49/50

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES LABONIL

Dr Houda BOUTAYEB KHAIR

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Biochimie - Mycologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Spécialologie - Hematologie



مختبر التحاليل للتحاليل الطبية

الدكتورة هدى بوطيب خير

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

خريجة كلية الطب الدار البيضاء

Page 1/1

Prélèvement du : 25-02-2021
Code Patient : 1711210013
Date de naissance : 15-07-1967 (53 ans)

Mr Abdelghani CHARIT

N° du dossier : 2102250023
Médecin : Dr BELGHMI RACHID

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

17-12-2020

Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

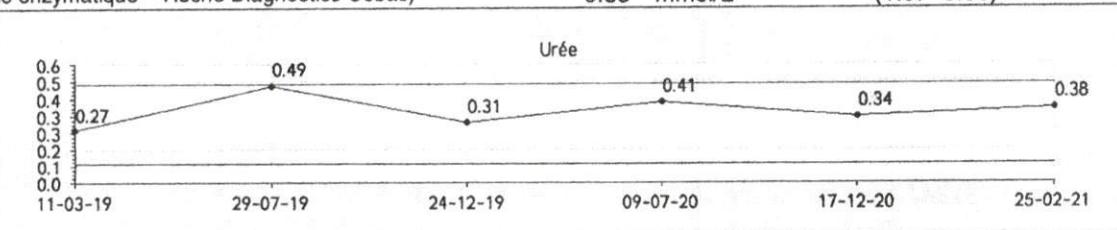
0.38 g/L

6.33 mmol/L

(0.10-0.50)

(1.67-8.33)

0.34



17-12-2020

Créatinine

(Dosage cinétique de Jaffé – Roche Diagnostics Cobas)

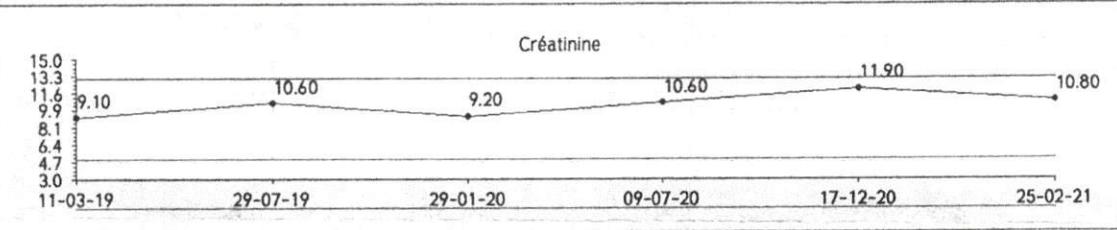
10.8 mg/L

95.6 µmol/L

(5.0-13.0)

(44.3-115.1)

11.9



17-12-2020

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

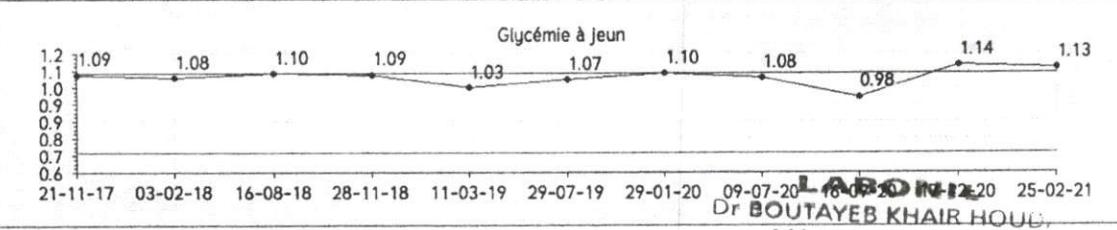
1.13 g/L

6.27 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

1.14



Dr BOUTAYEB KHAIR HOUD,

Médecin Biologiste

438, Bd 6 Novembre C.D.C.

Tel : 06 22 55 66

Demande validée biologiquement par : Dr HOUDE BOUTAYEB