

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

- 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.

## Chirurgie :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0019128

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4916 Société : Amadeus  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MAKBOUL Nourah  
 Date de naissance : 4/1/59  
 Adresse : 104, RD YACOUB EL NANSOUR  
 Tél. : 0661417304 Total des frais engagés : 516,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél. : 05 22 00 96 42

Date de consultation : 06-04-21  
 Nom et prénom du malade : BELKATI Rouine Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 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 : 23 / 4 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
06/04/21	C		150,00	Docteur FAIK Malika Médecine Générale Hay Hassani Al Afghanistan N° 99 Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENNIBI Shop PHARMACIE YACOB EL MANSOUR 83 - 65 Bd Yacoub El Mansour Tél: 05 22 46 52 04 - Casablanca	07/04/2021	207,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 400, Bd Brahim Roudani - Casa Tél: 05 22 35 61 MAARIF	06 AVR. 2021	B100+PC	159,00 HT

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D </div> <div> 21433552  00000000  G  00000000  35533411  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 FAIK Malika

MEDECINE GENERALE

Lauréat de la Faculté de Médecine

Centre Hospitalier Universitaire Avicenne - RABAT

99, Avenue Afghanistan - Hy Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.96.42

الدكتور فايق مليكة

خريج كلية الطب

مركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا - الرباط

99، شارع أفغانستان الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.96.42

LOT 201455  
EXP 10/2023  
PPV 28.00DH

Casablanca, le

07.4.21

LOT 201455  
EXP 10/2023  
PPV 28.00DH

que BELKAT E Kewee

LOT 201455  
EXP 10/2023  
PPV 28.00DH

28,00 x 3

gubkege we

1 cluk x 3 unis sei

78,70

44,70

Diameciore 60

44,70

cl uel x 3 ceos's

207,40

Pharmacie Zineb  
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR  
83 - 85 Bd Yacoub El Mansour  
Tél.: 05 22 25 52 04 - Casablanca

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

78,70

# ORDONNANCE


Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale

Hay Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

Le: 06-4-21

Mlle BELKATI Karim

glycérol  
Hb glycérol

Docteur  FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 06-04-2021

Mme BELKATI Karima

FACTURE N° A210400124

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 159.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
cent cinquante-neuf dirhams



مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 06-04-2021

Mme BELKATI Karima

Code : 16050303

Référence : A210400124

Du : 06-04-2021

Prescripteur :

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée (HBA1c)  
(Technique HPLC)

7.5 %

(<6.5)

05-02-2021

10.0

Commentaire

Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.

