

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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 ALP :

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

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° M20- 0008634

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royalairmaroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed
Date de naissance : 01-01-1942
Adresse : 119 HAY AL WAKDA - EL ANASSER
20800 Mohammédia - Maroc
Tél. : 0611035073 Total des frais engagés : 871,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/04/2021
Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed / 01/01/1942
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : LTA
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non
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 : Nador Le 21/04/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21/04/21			C	
10/05/21			C	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

[Signature]

21/04/2021

740,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

[Signature]

10-05-21

B110

131 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

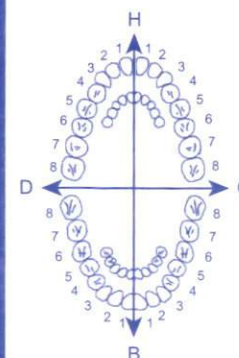
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

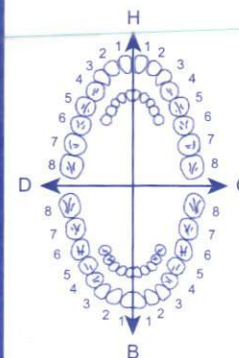
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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



CABINET DE CONSULTATION & D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE EL ALIA

Dr Soumia MHANNA

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Echographie doppler

Holter tensionnel et Rythmique

Epreuve d'effort

Diplômée de l'Université de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de Bordeaux

Ancienne Interne au CHU de Bicêtre Paris

الدكتورة سومية مهنه

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والتخطيط الكهربائي
التسجيل المستمر للضغط الدموي وتخطيط القلب
تخطيط القلب أثناء الجهد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى بورودو
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

21/04/2021

Mohammed, le:

Mr ZEGGANI mohamed

1 - SULIAT 160 mg/5mg

1 Comprimé par jour SOIR matin

REGIME PEU SALE / IT 03 MOIS / BOIRE BCP++++++

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA
Tél. 05 23 28 76 61

PHARMACIE EL HASSANI
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA
Tél. 05 23 28 76 61

185,00⁵

LOT 211653

EXP 12/23

PPV 185DH20

2
Comprim

Va

LOT 211653

EXP 12/23

PPV 185DH20

LOT 211653

EXP 12/23

PPV 185DH20



CABINET DE CONSULTATION & D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE EL ALIA

Dr Soumia MHANNA

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Echographie doppler

Holter tensionnel et Rythmique

Epreuve d'effort

Diplômée de l'Université de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de Bordeaux

Ancienne Interne au CHU de Bicêtre Paris

الدكتورة سومية مهنه

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والتخطيط الكهربائي

التسجيل المستمر للضغط الدموي وتخطيط القلب

تخطيط القلب أثناء الجهد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى ببوردو

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

10/05/2021

Mohammedia, le:.....

Mr ZEGGANI mohamed

Créatinine

2 Cl Creat *mon b*

Urée

[Signature]

LABORATOIRES KAFEI
Des Analyses Médicales
N° 281, Bd Monastir - Mohammedia
Tél 05 23 30 01 01 / Fax 05 23 30 14 14

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA
Patente 39358730 IF(IGR) 55042955 CNSS 6627791
ICE 001781509000005 INP 093001972
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste
En Biologie Médicale

Mohammedia le 10 mai 2021

Monsieur ZEGGANI MOHAMED

FACTURE N°	21234
------------	-------

Analyses :			
Urée -----	B	30	Total : B 110
Créatinine -----	B	30	
Clairance à la créatinine -----	B	50	

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER		131,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente et Un Dirhams

LABORATOIRES RAFEI
Des Analyses Médicales
N° 281, Bd Monastir - Mohammedia
Tél : 05 23 30 01 01 / Fax : 05 23 30 14 14



مختبر رافعي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman

Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور الرافعي عبد الرحمان
طبيب اختصاصي في
التحاليل الطبية

Mohammedia le : 10/05/21

Prélèvement du : 10/05/21

Prélèvement effectué à 13:28

Monsieur ZEGGANI MOHAMED

Référence : 21541152

Docteur SOUMIA MHANNA

Page : 1

Compte rendu d'analyses

BIOCHIMIE

Normales

Urée -----	0,39	g/l	0,15 - 0,45
Soit :	6,5	mmol/l	2,5 - 7,5
Créatinine -----	12,23	mg/l	7 - 13
Soit :	108	mcmol/l	62 - 115

CLAIRANCE A LA CREATININE

Créatinine -----	12,23	mg/l	7 - 13
Soit :	108	mcmol/l	62 - 115
Clairance à la créatinine----- (MDRD)	61,0 *	ml/mn	80 - 120

Dr. A. RAFEI
Médecin Biologiste