

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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 ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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.

S : 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° M21- 0010759

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique **74282** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1286** Société : **RAN**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **OUNADI BABHA Veuve NAROU**

Date de naissance : **1/1/1947**

Adresse : **ANDALOSSI RUE 2 N° 72**

CO-56 BLANC

Tél. : **0522281044** Total des frais engagés : **1892,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **03/05/2021**

Nom et prénom du malade : **A-Abdoul Kabb** Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Affet Abus**

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 : **CO-56** Le : **14/06/2021**

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
03/06/16				Docteur Otman TAZI Endocrinologie - Diabétologie Nutrition 293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana, 2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 41 50 - 05 22 60 50 54
09/08/16				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELALAM 122, Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana, 2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 41 50 - 05 22 60 50 54	31/06/18	12576

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABIOMED Laboratoires d'Analyses Médicales 122, Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana, 2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 41 50 - 05 22 60 50 54	04/06/18	B26045	395

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'occlusion.

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 00000000 00000000 G 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 Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique



Casablanca le, 09/06/2021

Mme MAZROUI Rabha

24.40 x 6

LÉVOTHYROX 100 µg

1 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)

178.20 x 6

UN-ALFA 1 µg

1 capsule le matin (pendant 06 mois)

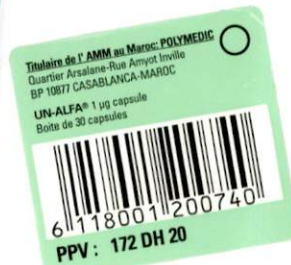
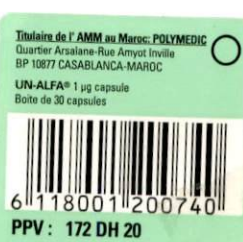
19.50 x 4

SPASFON LYOC

1 comprimé, 3 fois par jour (pendant 03 jours)

T3 1257-60

PHARMACIE BELALAMI
Hay El Masjid, Rue 23 N°70
CASABLANCA
Tél: 05 22 80 79 47



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél: 05 22 80 41 90 - 05 22 80 79 47



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 03/06/2021

Mme MAZROUI Rabha

Glycémie à jeun

Calcémie

TSH us

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122 Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 41 50 00 - 05 22 41 50 01

Docteur Otman TAZI
Endocrinologue - Diabétologue
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 40 41 50 - 05 22 40 41 51

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme MAZROUI RABHA

Dossier N° : 2155716

Dossier ouvert le : 04/06/21 - Edité le : 04/06/21

Page N° 1/1

BIOCHIMIE

Antériorités

* GLYCEMIE A JEUN : **1,13** g/l
(Cobas C6000) : **6,3** mmol/l

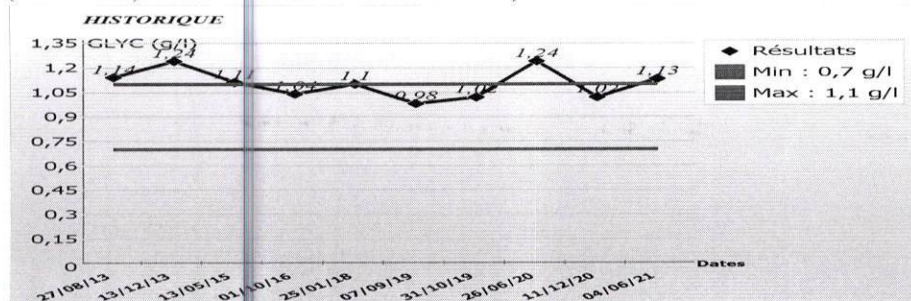
0,70 à 1,10

3,89 à 6,11

11/12/20

1,02

5,7



CALCIUM PLASMATIQUE : **94** mg/l
(Cobas C6000) : **2,35** mmol/l

86 à 107

2,15 à 2,67

87

2,18

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,58** μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

0,42

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 4 juin 2021

Mme MAZROUI RABHA

FACTURE N°	26720
------------	-------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 260

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	385,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa, Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51/86