

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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

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° M21- 0059698

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1872 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : PHANIMIN Njira (Veuve Lahmam, Me 1872)

Date de naissance : 20 04 1958

Adresse : Hay Laaloua Rue 16 N° 8 CD. Casablanca

Tél. : 0634 382643 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : LAHMAM ASMAA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Laxite

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 : Le : 25 / 10 / 21

Signature de l'adhérent(e) : PHANIMIN Njira (Veuve Lahmam)

[Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-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
25/10/21	C	1	1500DH	
29/10/21	Contrôle	1	61	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SKIBA Dr. en Pharmacie 98, Av. Oued Eddahab, Jamila Tél.: 0522 37 33 33 - Casablanca	25/10/21	176,70
PHARMACIE AL AHRAM 106, Bd. Mohammed VI, Hay El Houada Cite Djemaa	20/10/21	336,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26 OCT. 2021	BC (orthodontie)	650,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

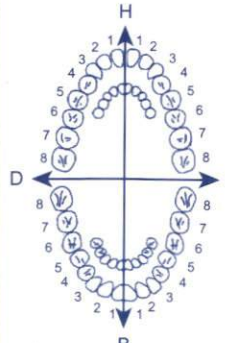
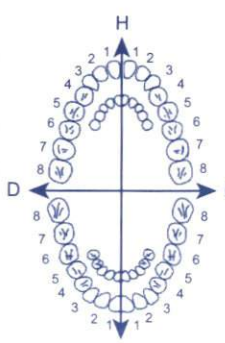
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Amina ARROUBI

OMNIPRATICIENNE

Ancien Médecin Chef de Centre de Santé Sbata
Diplôme Universitaire
Gynécologie (Colposcopie, Infertilité)
Diabétologie - Échographie
Spécialiste en Médecine du Sport

الدكتورة أمينة عروبي
الطب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سباتة
حاصلة على دبلومات جامعية
طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الإنجاب)
مرض السكري - الفحص بالصدى
أخصائية في الطب الرياضي

Le 29-10-21

Mr (Mme)

LAHNA ABNA

7900 x3

1) neofen

regl rich

1st 1/2 h

9950

2) TOP force
regl rich

PHARMACIE AL AHRAM
106, Bd Mohamed Iahrizi
11 av El houla Cité Djennat
Casa - Tél 66227 88 98
SEKAT Rachid Dr. en Pharmacie

336,50



Dr. Amina ARROUBI
Jamilia 5
05 22 56 56 46

شارع وادي الذهب، جميلة 5، زنقة 181 رقم 55 أمام صيدلية سكية
Tél./Fax: 05 22 56 56 46 - Email: dr.amina.arroubi@gmail.com
Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, enface pharmacie skiba

MFA7 1023
LOT PER
Prix 79.00

Fer-B9

Enveloppe
100%
VÉGÉTALE

MFA7 1023
LOT PER
Prix 79.00

Fer-B9

Enveloppe
100%
VÉGÉTALE

MFA7 1023
LOT PER
Prix 79.00

Fer-B9

Enveloppe
100%
VÉGÉTALE

Dr. Amina ARROUBI

OMNIPRATICIENNE

Ancien Médecin Chef de Centre de Santé Sbata
Diplôme Universitaire
Gynécologie (Colposcopie, Infertilité)
Diabétologie - Echographie
Spécialiste en Médecine du Sport

الدكتورة أمينة عروبي
الطب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سيادة
حاصلة على دبلومات جامعية
طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الإنجاب)
مرض السكري - الفحص بالصدى
أخصائية في الطب الرياضي

Le 25-10-21

Mr (Mme)

LAHMAN BNA

83,70

1) Deroxat 150

39,00

III vs trois mois

2) Kalmans gel
2x1 / box

17 6170

صيدلية نسكية ش.م.م
PHARMACIE SKIBA SARL AU
Dr. en Pharmacie
98, Av. Oued Eddahab, Jamila V
Tél: 0522 37 32 33 - Casablanca

Dr. Amina ARROUBI
Avenue
Tél: 0522 37 32 33 - Casablanca

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
107637532
6 118001 140237

Laboratoires Deva Pharma
LOT: 210322
DL00: 06/2024
39,00DH
imel

شارع وادي الذهب، جميلة 5، زنقة 181 رقم 55 أمام صيدلية سكية

Tél./Fax: 05 22 56 56 46 - Email: dr.amina.arroubi@gmail.com

Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, enface pharmacie skiba



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI.Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 7041/2021

Date : 26/10/2021

Analyses Médicales effectuées Le 26/10/2021

Prescription Du Docteur ARROUBI AMINA

Pour LAHMAM ASMAA

Réf : 7KJQ105718



Bilan :

NFS FERRI VITD

Cotation : B 630 + Prelevement

Montant Net : 650 Dhs

NFS 80

FERRI 200

VITD 350

LABO DISPENSARE

JAMILA 4

DR. BERRADA F.K

Tél.: 05 22 38 40 50

Fax: 05 22 29 14 60



مختبر التحليلات الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : **Mlle LAHMAM**

Prénom : **ASMAA**

Dossier : **7IB2649** 26/10/2021



Medecin : **Dr. ARROUBI AMINA**

HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

NUMERATION

Globules rouges.....	4.64	M/mm3	(3.8-5.4)
Hématocrite.....	38.6	%	(37-47)
Hémoglobine.....	13.3	g/100ml	(12-15)
VGM.....	83.2	μ3	(80-90)
CCMH.....	34.5	%	(32-35)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	6 800	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	50	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	03	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1
Lymphocytes.....	40	%	(15-35)
Monocytes.....	07	%	(2-5)
Plaquettes.....	243 000	/mm3	(150000-450000)

BIOCHIMIE

Férritine.....: 17 ng/ml (15-150)
(Technique Chimiluminescence YHLO)

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25-Hydroxy-vitamineD) :

(Technique Chimiluminescence YHLO)

30	μg/l	(30-100)
75	nmol/l	(75-250)

