

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 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
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-659848

106541

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11120 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF
 Date de naissance : 24-03-1974
 Adresse : ROYAL AIR MAROC - ESCALE CONAKRY - REP. GUINEE
 Tél. : +224 654 701307 Total des frais engagés : 462,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Souad HANABAL
 Spécialiste en :
 Dermatologie - Vénérologie
 Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar
 2ème Etage N°204 - AGADIR
 Tel : 05 28 29 20 90
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08/09/22
 Nom et prénom du malade : EL HATIMI Amal Age : 41
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatose
 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 : AGADIR Le : 09 / 02 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. EL GHANNAM Imm. A-Al Wifaq Av. Moulay Hassan I AGADIR Tél/Fax: 05 28 23 97 65	15/02/22	\$170	212 DH

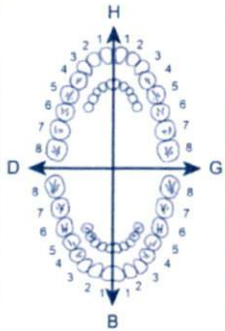
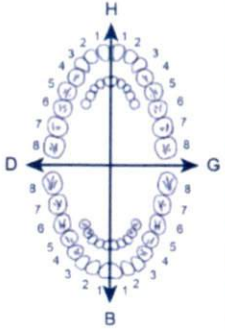
[illegible]

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 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soud HANABAL

Spécialiste

en Dermatologie - Vénérologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



المكتورة سعاد حنبل

إختصاصية

في أمراض الجلد الأظافر والشعر

الحساسية والتجميل

دبلوم طب تجميل الجلد والليزر

فرنسا



041192428

أكادير ، في : 05.28.29.20.90
Agadir, le :

Amal ElHakmi

2) Tuglyande
y Chokheul
Jetal
d

**LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES**

Imm. A Al Wifaq N°5-6

Av. Moulay Hassan I AGADIR

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير

Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar 1, 2^{ème} étage N° 204 - Agadir

Tél/Fax : 05.28.29.20.90 - Patente : 48146314 - ICE : 001712091000057

Docteur Soud HANABAL
Spécialiste en
Dermatologie - Vénérologie
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar 1
2ème Etage N° 204 - AGADIR
Tel : 05 28 29 20 90

Dr Souad HANABAL

Spécialiste en Dermatologie-Vénérologie
Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux
Allergologie et Cosmétologie



الدكتورة سعاد حنبل

إختصاصية في أمراض الجلد الأظافر والشعر
الحساسية و التجميل

أكادير، في : 08/02/22 Agadir, le :

NOTE D'HONORAIRE

NOM :

EL HAMMI

PRENOM :

ANAL

ACTE : CONSULTATION

HONORAIRE : Deux Cent Cinquante Dirhames (250,00 dhs).

Signature

Docteur Souad HANABAL
Spécialiste en
Dermatologie - Vénérologie
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1
2ème étage N°204 - AGADIR
Tél : 05 28 29 20 90

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2^{ème} étage N°204 - Agadir
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

LABORATOIRE EL MGHARI D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Imm. Al Wifaq N° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autorouté de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) - AGADIR

Tél.: 0528 23.97.64/65 - Fax : 0528 23.97.65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181

Identification fiscale : 75757580- N° R.C. : 31012- N° TVA : 270074- N° CNSS : 2694257- N° ICE: 001591578000043

N° Compte bancaire : SOCIETE GENERALE AV. HASSAN 1ER AL MASSIRA 022 010 000 223 00 050028 09 25

INP : 043000041

Facture 2145

AGADIR Le : 15/02/2022

Analyses effectuées le: 15/02/2022

Pour.....: **Mme EL HATIMI AMAL**

Sur prescription du : Dr SOUAD HANABAL

Code.....: 03FA813



Matricule.....:

Bilan:

TRI=B60 CT=B30 HDL=B40 LDL=B40

Total : B 170

Montant Net : 212.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT DOUZE Dhs 00 Cts

**LABORATOIRE EL MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES**
Imm. A Al Wifaq N° 5-6
Av. Moulay Hassan 1 AGADIR
Tél/Fax: 05 28 23 97 65

Dr. El Mghari Moulay Abdelaziz



الدكتور مولاي عبد العزيز المغارى

SPECIALISTE EN BIOLOGIE CLINIQUE

DIPLOME EN BIOCHIMIE CLINIQUE, HEMATOLOGIE,
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE,
IMMUNOLOGIE, MALADIES AUTO-IMMUNES ET TOXICOLOGIE CLINIQUE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE MARSEILLE
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ UCL DE MEDECINE DE BRUXELLES
ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT A L'UNIVERSITÉ DE MEDECINE UCL DE BRUXELLES

اختصاصي في التحاليل الطبية
اختصاصي في علم الدم والمناعة ، الكيمياء الإحيائية ،
البكتريولوجيا ، الفروولوجيا ، الميكولوجيا الإمنولوجيا
الطفيليات والتكسكولوجيا الطبية
خريج بكلية مرسيليا
خريج بكلية UCL للطب ببركسل
داخلي سابقا بمستشفيات ببركسل
ملحق سابقا بكلية الطب UCL ببركسل

03FA813

Référence : 202150644

Edition du : 15/02/2022

Mme EL HATIMI AMAL

Age : 40A

Prélèvement du : 15/02/2022

Préscripteur : **Dr. SOUAD HANABAL**

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS 6000 analyzer series

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Aspect du serum	CLAIR		
Cholestérol total.....	2.65	g/l	2.05 (14/07/21)
soit.....	6.84	mmol/l	
Valeurs de référence :			
Avant 30 ans : 1.50 à 2.00 g/l			
Après 30 ans : 2.00 à 2.50 g/l			
Cholestérol HDL.....	0.64	g/l	(0.50 - 0.80) 0.61 (14/07/21)
soit.....	1.65	mmol/l	
Cholestérol LDL.....	1.85 *	g/l	(< 1.60) 1.28 (14/07/21)
soit.....	2.89	mmol/l	
Index d'athérogénicité :			
Rapport LDL/HDL	2.89		(inf à 4)
Rapport CT/HDL	4.14		(inf à 5)
Triglycérides.....	0.81	g/l	(0.35 - 1.40) 0.80 (14/07/21)
soit.....	0.92	mmol/l	

LABORATOIRE EL.MGHARI
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL.MGHARI Moulay
Abdelaziz

المختبر مفتوح من 7H30 إلى 19H إستخلاص الدم فى المختبر والمنزل
LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7H30 À 19H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE

عمارة الوفاق رقم 5 - 6 - شارع مولاي الحسن الأول الطريق الرئيسية (أمام إدارات الداخلة) أكادير
Imm. Al wifaq n° 5,6 - Av. My Hassan 1er Autoroute de Dakhla (en face des Administrations de Dakhla) AGADIR

Tél. : 05 28 23 97 64/65 - Fax: 05 28 23 97 65 - E-mail: labelmghari@gmail.com - Patente : 48136181 - ICE: 001591578000043