

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 3 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-696602

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50049 Société : 107487

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ABOU ABIDA KHADDOUJ

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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.

Le :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-666374

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
06/12/21	C2			Docteur Hassan IAMM
22/12/21	C2			Docteur Hassan IAMM
05/01/22	C2			Docteur Hassan IAMM
19/01/22	C2			Docteur Hassan IAMM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

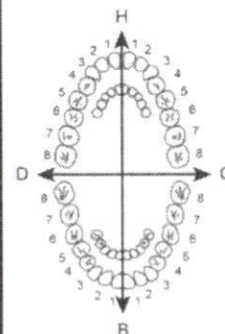
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/12/21	Buo	78,60
	22/12/21	570	118,80
	21/12/21	Buo	78,60
	19/01/22	Buo	78,60
	05/01/22	Buo	78,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

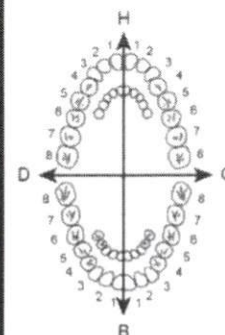
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D	00000000	00000000	G
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

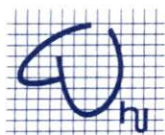
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 21-02-2022

T'ABOUABIDA Khaddaj



TP



INR

LABORATOIRE
Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima Sayah
8d. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35 - G.S.M.: 06 61 14 94 22



Dr: Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 22/12/2021

Y° ABOUABIDA Khaddouj



TP



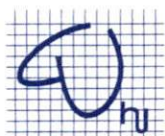
INR

94

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira BENDRAHIM
Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél. : 05 22 89 66 11 / 05 22 93 32 22
Fax : 05 22 89 66 11

Dr: Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
30 Al Massira Al Khadra - Casa
Tél. : 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
M.P. 091 080218



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 19-01-2022

M^r ABOUABIDA Khaddouj



TP



INR

LABORATOIRE DR. HASSAN JAMMI
Samira L.
Boulevard Mohammed VI
20, Rue Oumaima Sayah
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
INP: 091080218

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
INP: 091080218



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 05-01-22

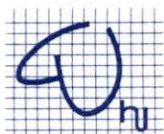
M^r ABOUABIDA K Paddy

☒ TP

☒ INR

Dr. Hassan JAMMI
Samira BLANCHARD
Biologie
RDC Imm. 828 Bd. Mohammed VI
Tél: 05 22 36 79 35 - 05 22 31 01

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima Sayah
Bd. Al Massira Khadra - Casa
Tél: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
INF: 05 22 36 79 35



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 06-12-2021

M^r ABOUABIDA Khaddouj



TP



INR

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira El Khadra - Casa
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP - 061 14 94 22

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001339

Date 22/12/2021

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 22/12/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
Total B	70	93,80
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		118,80

Note d'honoraire: Cent dix-huit dirhams 80 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira
RDC Imm. 828
Tél. : 05 22 89 64
Fax : 05 22 89 64



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 22/12/2021

Dossier N° : 221221-027



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359

Prélèvement du: 22/12/2021 09:49: ***

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine : 18 %
INR : 4,98

Indications

-Prévention et traitement des thromboses
Veineuses et des embolies pulmonaires.
-Prévention des embolies systémique

TP

25 à 35%

INR

2 à 3,5

- Valve cardiaque mécanique
- Embolies systémiques récidivants

15 à 25%

3,5 à 5,0

1er jour 1/2

2ème jour 3/4

1/2
1/2
3/4
(1/2)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

GLYCEMIE A JEUN : 0,96 g/l (0,7 - 1,05)
5,33 mmol/l (3,89 - 5,83)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm. B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassani
Tél. : 05 22 89 69 87 - 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

• Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001338

Date 21/02/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 21/02/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		78,60

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Samira EL ANBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 87



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 21/02/2022

Dossier N° : 210222-033



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 21/02/2022 09:54:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine	:	32	%
INR	:	2,76	.

Indications

TP

INR

-Prévention et traitement des thromboses
Veineuses et des embolies pulmonaires
-Prévention des embolies systémique

25 à 35%

2 à 3,5

- Valve cardiaque mécanique
- Embolies systémiques récidivants

15 à 25%

3,5 à 5,0

Signature
LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm. 03A
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

* Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001337

Date 19/01/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 19/01/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		78,60

Note d'honneur: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
RDC Imm
Tél. : 05 22 22 22
Fax : 05 22 22 22



Casablanca, le : 19/01/2022

Dossier N° : 190122-029



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 19/01/2022 09:41:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine	:	21	%
INR	:	4,22	.

Indications

TP

INR

-Prévention et traitement des thromboses
Veineuses et des embolies pulmonaires.
-Prévention des embolies systémique.

25 à 35%

2 à 3,5

- Valve cardiaque mécanique.
- Embolies systémiques récidivants.

15 à 25%

3,5 à 5,0

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm B28 N°1, Boulevard Ibn Sina - Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 - 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-001336

Date 05/01/2022

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 05/01/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		78,60

Note d'honneur: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
RDC Imm. B28
Tél : 05 22 22 22 22
Fax : 05 22 22 22 22



Casablanca, le : 05/01/2022

Dossier N° : 050122-018



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 05/01/2022 09:44:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine : 19 %
INR : 4,80

Indications

TP

INR

-Prévention et traitement des thromboses
Veineuses et des embolies pulmonaires.
-Prévention des embolies systémiques.

25 à 35%

2 à 3,5

- Valve cardiaque mécanique.
- Embolies systémiques récidivants.

15 à 25%

3,5 à 5,0

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm. B28 N°1 Bd Ibn Sina - Hay Hassani
Tél. : 05 22 89 69 87 - 05 22 93 32 21

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Date Prélèvement : 06/12/2021

Analyses		Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK		40	53,60
	Total B	40	53,60
	APB	1,5	25,00
	Majoration de garde		
	Total		78,60

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATORY HAY MESSANT
RDC Tel. 293 32 21
Fax 293 32 21



Casablanca, le : 06/12/2021

Dossier N° : 061221-047



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 06/12/2021 10:28:

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

Taux de prothrombine	:	46	%
INR	:	1,92	.

Indications

TP

INR

-Prévention et traitement des thromboses
Veineuses et des embolies pulmonaires.
-Prévention des embolies systémique

25 à 35%

2 à 3,5

- Valve cardiaque mécanique.
- Embolies systémiques récidivants.

15 à 25%

3,5 à 5,0

