



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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-628624

1-818-6

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5647

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KHAIEK NORDINE

Date de naissance : 11/11/1954

Adresse :

Tél. : 0665276560

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDELHAK GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumatologie Orthopédie

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Instabilité de l'épaule

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 : 27/31/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

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
31/1/22				INF: 991351780 Dr. ABDELHAK GARCH Professeur Enseignement Sup Professeur Enseignement Sup Traumatologie - Orthopédie
23/4/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Melle EL MOUMINI MOUMNA Docteur en Pharmacie 7, Rue Ain Asserdoune, C. 1 Casablanca - Tél: 05 22 36 24-85	29/2/2022	332,70 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/2/92	3220 x 1.4	330,00
		M2 + P. 1.15	

[illegible][illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The arch is divided into two halves by a vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The stones are numbered 1 through 8 on both sides. The central stone at the top is labeled 'K' (Keystone). The stones on either side of the keystone are labeled 'V' (Voussoirs). The stones are arranged in a circular pattern, with the keystone at the top and the voussoirs forming the rest of the arch. The stones are numbered 1 through 8 on both sides, starting from the keystone and moving outwards. The stones are arranged in a circular pattern, with the keystone at the top and the voussoirs forming the rest of the arch. The stones are numbered 1 through 8 on both sides, starting from the keystone and moving outwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE AIN CHOCK

PHARMACIE LA SOURCE
 Hôpital EL MOUMINI MOUNA
 Docteur en Pharmacie
 7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
 Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

ORDONNANCE

Casablanca, le

P.P.V. 224.0 MAD

224.00

ii) Direct road

33,92

18

Proposed

22,000

3390

Ph. ARMACIE LA SOL
Melle EL MOHAMED MOUHA
Docteur en Pharmacie
7, Rue de la République, C.M.
Casablanca Tél. 33-22-86 24 35

✓ x

SV

22.00

22, 8

1.

SV

141

528

19

332.70

LOT 210578
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

Dr. ABDELHAK GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumatologie - Orthopédie



معيّة عين الشق
CLINIQUE AIN CHOCK

ORDONNANCE

EL KHILAF BECHRAF
Casablanca, le 3/1/22

- NFS
- Goutte
- sil d'hauteurs

LABORATOIRE DU CONTRÔLE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

CLINIQUE AIN CHOCK
510, Avenue 2 Mars Haddaouia II
Tél 0522 21 21 88 / 0522 50 13 50
Fax 0522 21 64 68 Casablanca

DR. ABDELHAK GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumatologie et Podologie



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 53327

INP:093003150

Le : 19/02/2022
Analyses effectuées le: 19/02/2022
Pour.....: **Mr. EL KHAIER ACHRAF**
Sur prescription du : Dr
Code.....: 01A9535
Organisme.....:



Bilan:

NFS=B80 TP=B40 TCK=B40 GRS=B60

Total : B 220

Montant Net : 330.00 Dh

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT TRENTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20219666
Mr. EL KHAIER ACHRAF

19/02/2022



01A9535

Médecin: Dr.

H E M A T O L O G I E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	5700	/mm ³	(5000 à 9500)	
Globules rouges.....	5.34	M/mm ³	(4.5 à 5.5)	
Hémoglobine.....	16.2	g/dl	(13 à 18)	
Hématocrite	49	%	(40 à 54)	
V.G.M	92.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	206	Milles/mm ³	(150 à 400)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	63	%	(50 à 75)
Polynucléaires Eosinophiles..	2	%	(1 à 3)
Polynucléaires Basophiles...	0	%	(0 à 1)
Lymphocytes.....	30	%	(20 à 40)
Monocytes	5	%	(3 à 7)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

G R O U P A G E

GROUPE.....: A
RHESUS.....: NEGATIF.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20219666
Mr. EL KHAIER ACHRAF

19/02/2022



01A9535

Médecin: Dr.

H E M O S T A S E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine.....	90	%	(80 à 100)	
Temps de Cepheline + Activateur				
Témoin.....	30	sec		
Patient.....	30	sec	(Témoin + 5 sec)	

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca