

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-616322

109538

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13152

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Nirya Oussama

Date de naissance :

14/02/1995

Adresse :

145 la colline Medina

Tél. :

0661220943

Total des frais engagés :

742,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDELLAOUI Maane Rajae  
EXPERT ASSERMENTE  
122-BD Palestine N°2 - El Alia  
Mohammed Rajae  
EXPERT ASSERMENTE  
122-BD Palestine N°2 - El Alia  
Mohammed Rajae  
Tél : 0523 32 64 64

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Dr. ABDELLAOUI Maane Rajae  
EXPERT ASSERMENTE  
122-BD Palestine N°2 - El Alia  
Mohammed Rajae  
Tél : 0523 32 64 64

Age :

27

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Effectuée par le médecin

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 :

Medina

Le :

23 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Nirya Oussama

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
18/3/2022	C	102	1.100	INP 84 891 900 021 32
				Dr. ABDELKADIR MAANE RAHBI
				EXPERT ASSERMENTÉ
				122-BD Palestine N°2 - El Alia
				Mohammedia
				Tel : 0523 32 64 81

# 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
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNAH Dr. CHAMI Abdennacer 93, Bd de la Résistance Mohammedia Tel : 05 23 32 12 57 / Fax : 05 23 32 77 43	27/03/22	BUTIR 34	192,90

# AUXILIAIRES MEDICAUX

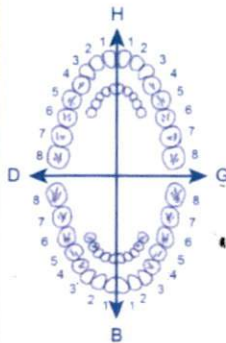
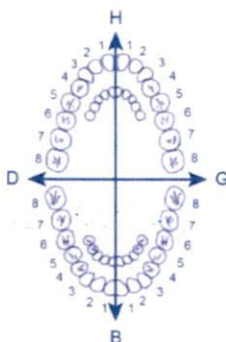
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'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-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553           </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

**Dr ABDELLAOUI Maâne Rajae**

**Médecine Générale**

EXPERT ASSERMENTE AGREE PRES  
DES TRIBUNAUX & PRES DE LA COUR  
D'APPEL DE CASABLANCA

الدكتورة العبدلاوي معن رجاء

الطب العام

خبيرة محلقة لدى المحاكم

ولدى محكمة الاستئناف بالدار البيضاء

Mohammedia, le 18/3/2022 المحمدية, في

*Me- [Signature] Assoum*

*Afn*

- Glycémie je
- hémoglobine glycosée
- LDL, HDL
- Triglycerides
- acide urique
- Transaminases
- gamma CT

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ASSOUNNAH**  
Dr. CHAMI Abdennacer  
93, Bd de la Resistance Mohammedia  
Tel : 05 23 32 12 57 / Fax : 05 23 32 77 11

**Dr. ABDELLAOUI Maâne Rajae**  
EXPERT ASSERMENTE  
122-BD Palestine N°2 - El Alia  
Mohammedia  
Tél : 0523 32 64 81

# LABORATOIRE ASSOUNNAH D'ANALYSES MEDICALES

Dr. CHAMI ABDENNACER -Pharmacien Biologiste

93 DERB EL FATH BD DE LA RESISTANCE EL ALIA MOHAMMEDIA

Tél. : 05 23 32 12 57 Fax:05 23 32 77 13

Pat.: 39309121

I.F.: 54885930

ICE: 001666888000084

**\*001666888000084\***

**Facture** 185382

MOHAMMEDIA Le: 22/03/2022

Analyses effectuées le: 22/03/2022

Pour.....: **Mr. MIRY OUSSAMA**

Sur prescription du :Dr ABDELLAOUI MAANE RAJAE

Code.....: IBY2990



Organisme.....:

## Bilan:

GLY=B30 HGL=B65 LDL=B50 HDL=B50  
TRI=B60 AU=B30 TGO=B50 TGP=B50  
GGT=B50

**Total : B 435**

**Montant Net : 592.90 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CINQ CENT QUATRE VINGT DOUZE Dhs 90 Cts**

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ASSOUNNAH**  
Dr. CHAMI Abdennacer  
93, Bd de la Résistance Mohammedia  
Tel : 05 23 32 12 57 / Fax : 05 23 32 77 13





# مختبر للتحاليل الطبية السنة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNAH

**Abdennacer CHAMI**

Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté d'ANGERS

Spécialiste en : • Hématologie • Immunologie • Sérologie • Parasitologie • Mycologie

ICE: 001666888000084

Prélèvement du : 22/03/2022

Edition du : 22/03/2022



1BY2990

**Mr. MIRY OUSSAMA**

Médecin: **Dr. ABDELLAOUI MAANE RAJAE**

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	<b>2.36</b>	g/l	(0.70 à 1.10)	
soit.....	13.10	mmol/l		
Hémoglobine glycosylée.A1C.....	<b>8.0</b>	%	(4.50 à 6.50)	
( METHODE HPLC )				
Cholestérol LDL.....	<b>1.40</b>	g/l	(1 à 1.9)	
soit.....	3.61	mmol/l		
Cholestérol HDL.....	<b>0.43</b>	g/l	(0.4 à 0.58)	
soit.....	1.11	mmol/l		
Triglycérides.....	<b>9.26</b>	g/l	(0.5 à 1.5)	
soit.....	10.56	mmol/l		
Acide urique.....	<b>67.5</b>	mg/l	(34 - 70)	
soit.....	405	μmol/l		
Transaminases SGOT/ASAT.....	<b>33</b>	UI/l	(10 - 40)	
Transaminases SGPT/ALAT.....	<b>48</b>	UI/l	(10 - 40)	
Gamma -G.T.....	<b>25.8</b>	UI/l	(10 - 40)	

NB: SERUM SCHYLEUX

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ASSOUNNAH  
Dr. CHAMI Abdennacer  
Bd de la Résistance Mohammed VI  
Tél : 05 23 32 12 57 Fax: 05 23 32 77 13