

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

Declaration de Maladie

N° W21-700299

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12815

Société :

RAA

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Kamel Kabbaj

Date de naissance :

06-12-1989

Adresse :

siège Cas Anja Royal Air Maroc

Tél :

0662765224

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13-04-2022

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

Le :

13/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

13/04/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.



GHANDI Clinic

Caring for your life

Casablanca, le : 13/04/2022

ORDONNANCE

17^{me} KABBAS KADELIA

- 1) Albumine
- 2) D-Dimère
- 3) CRP

Dr. EL OMARI Zakaria
Spécialiste en hématologie et coagulation
Ghandi Clinic
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05



Casablanca Le

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11
Matraz.N

2022

NOTE D'HONORAIRE

Le docteur EL OMAR ZAKARIA

Prie M..... KARRAJ KAMILA

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présent suivant l'usage sa note
d'honoraire pour.....

S'élevant à la somme de 800

Signature :

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11
Matraz.N

Mme KABBAJ Kamelia

Prescripteur : Dr EL OMARI ZAKARIA

Casablanca le : 13-04-2022

Du : 13-04-2022

Référence : B220400795

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antécédents

HEMOSTASE

D-Dimères
(Biomérieux Vidas ELFA)

2 090.0 ng/mL / (<500.0)

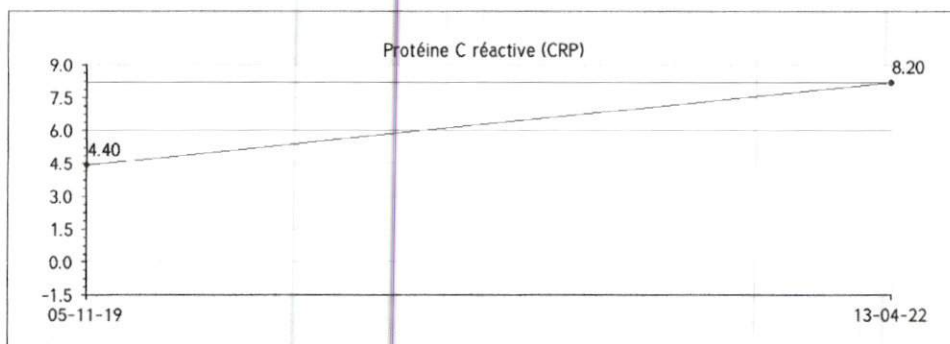
BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP)

8.2 mg/L / (<6.0)

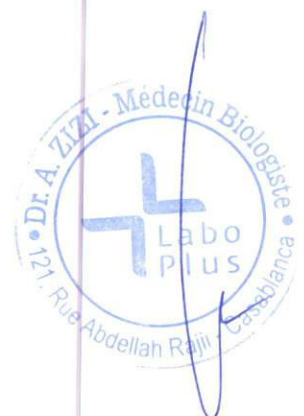
05-11-2019

4.4



Albuminémie

46 g/L (35-52)





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحليلات الطبية

Casablanca le 13-04-2022

Mme KABBAJ Kamelia

FACTURE N° B220400795

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B280	B

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 614.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent quatorze dirhams soixante centimes

