

## 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.

## Déclaration de Maladie

Nº W21-654422

*AA5091*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9410

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ATIAOUI ABDELMAJID

Date de naissance :

24-12-1972

Adresse :

175, Rue Beni Heskine

SOUISSI - RABAT

Tél. :

0661141159

Total des frais engagés : 1755,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr AHMED EL GHISASSI**

Dermatologie - Vénérérologie

53, Résidence le Minaret

Rue Aman, 5ème Etage - Rabat

Tél.: 05 37 72 20 32 / 72 82 68

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Date de consultation :

08/02/2022

Age: 41

Nom et prénom du malade :

EP Atiaoui

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

SOUVENT

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 : 08/02/2022

### RELEVE 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
8/12/22	G	300,00	300,00	Dr. Ahmed EL GHISSASSI Dermatologie - Vénéréologie 53, Résidence le Minaret Rue Amal, 5ème Etage - Rabat Tél.: 05 37 72 20 32 / 72 82 68

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
8/12/2022	8/12/22	413,10
16/12/22	16/12/22	1,05,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KHMIR - INPE - ICE : 0016137560334023 Identifiant Fiscal : 334023 Av. Hassan II - Rabat	16/12/22	B 7,60 = 963,60	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				_____
				Coefficient des travaux : _____
				Montants des soins : _____
				Début d'exécution : _____
				Fin d'exécution : _____

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
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

Rabat le :

الرباط في 20/01/2008

~~46100~~ ~~Mr. Pissal / Marjane Moustapha~~

~~Ex 1530~~ ~~vit (2) 4 82 (62)~~

~~189100~~ ~~220 x 2 min~~

~~177100~~ ~~220 x 2 min~~

~~0537728268~~ ~~0537720327~~

~~Dr. Ahmed EL GHISSASSI~~ ~~Dermatologue - Vénérérologue~~

~~53, Residance El Minaret, Rue Amman, Semele El Eleg, Rabat~~ ~~Tel: 0537722032 / 0537728268~~

~~سينما الملكي) الرباط - الفاكس: 05.37.72.20.32 - الهاتف : 05.37.72.82.68~~ ~~53 Résidence le Minaret Angle Rue Amman Yougoslavie (à côté du cinema Royal) - Rabat - Tél/Fax: 05 37 72 82 68~~

1950  
DÉPARTEMENT DE LA  
SANTÉ PUBLIQUE

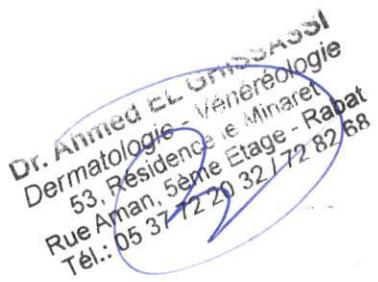
2 dm / 9

13

25

14

Rabat / Tel.: 05 37 12 82 68  
Centre Al Az Hay - Résidence  
Béni M'hamed - Rabat  
PHARMACIE KEDDOUSSA



**Dr. Ahmed EL GHISSASSI**

Spécialiste en  
Dermatologie - Vénérérologie

**الدكتور أحمد الغساسي**

إختصاصي في أمراض الجلد والشعر  
والأمراض التناسلية

Rabat le :

الرباط في : ٢٠١٣

Abdel Majeed Al Attar

Jeanine + Rida

Dr. LAKHMEIR  
Centre d'Analyses Médicales  
Laboratoire de Microbiologie - Biologiste  
Médecine - Microbiologie  
Dr. Hassan El Fekai - Rabat  
Identifiant : 33202903  
N° de Sécurité sociale : 33200018

Dr. Ahmed EL GHISSASSI  
Dermatologue - Vénérérologue  
53 Résidence la Minaret 101  
Rue Amman - 10220 - Rabat  
Tél. : 05 37 72 20 32 - 72 82 68  
Tél. : 05 37 72 20 32 72 82 68

# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

**Facture n° 189494**

RABAT LE : 16/02/2022

Analyses effectuées le: 16/02/2022

Pour.....: **Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID**

Sur préscription du: Dr EL GHISSASSI AHMED

Code.....: 1EA3544



Organisme.....:

### Bilan:

FERRI 250H

Cotation : (B 700 )

**Montant Net : 963.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**NEUF CENT SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts**

Dr. LAKHMIKI Amine Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
ICE: 001613756000018  
Identifiant Fiscale : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat



103001061

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24: إقامة المامونية . شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف .fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني :

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - ص.و.ض.ج : 2696287

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبليي

إقامة المامونية . شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف .fax : 05 37 72 28 88

ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - Ch. de la Taxe sur les Professions Libérales : 25100207 - N° d'identité : 53218 - Ch. de la Taxe sur les Professions Libérales : 2696287



# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 16/02/2022



1EA3544

Référence : 202165888 16/02/2022

Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID

Médecin: Dr. EL GHISSASSI AHMED

### BIOCHIMIE

#### EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Ferritine..... : <b>121.4</b> Technique...: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	ng/ml	(30 à 400)	
<b>25-hydroxyvitamine D</b> Vitamine D totale ( D2 + D3 ) : <b>28.5</b> Technique...: EIA / VIDAS BIOMERIEUX	ng/ml	(> ou = à 30)	

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHMI RI - AV Hassan II - Biologiste  
Téléphone : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 24 24  
Amine Lakhmiri - Pharmacien Biologiste  
Av. Hassan II - Rabat - Maroc  
Email : labomamounia1@gmail.com



Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبيلي

إقامة المامونية . شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف: 05 37 72 24 24 - الفاكس: 05 37 72 10 59 - البريد الإلكتروني: labomamounia1@gmail.com

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - ج.ض.ن.و : 2696287