

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0005165 116856

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM  
 Date de naissance : 07/05/1952  
 Adresse : Derb EL MITRE Rue 04 N° 10 CASABLANCA  
 Tél. : 0666 35 28 61 Total des frais engagés : 1735,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور نور الدين الراضي  
 Docteur N. RADHI  
 Chirurgien  
 Clinique Atlas - Casa  
 INF : 891117671

Date de consultation : 11/05/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Lésion dentaire + Déjà traité

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASABLANCA Le : 23/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
11/12/22	es			الدكتور نور الدين الرافعي Docteur N. RADHI Chirurgien جراح Clinique Atlas - Casa INPE : 091117671

# 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 MERS SULTAN Dr. S. Y. El Faid 196, Avenue Mers Sultana Casablanca - Tél/Fax : 0522224152 INPE : 093000594	12/05/22	1280 B	1735 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

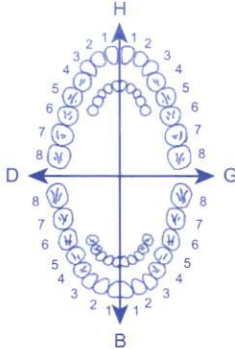
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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.

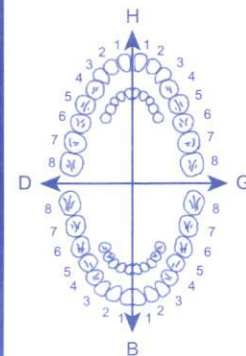
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
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



Chirurgie micro-invasive  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie Carcinologique

Casablanca le, 11-05-2022

Mme. Melle. Mr. SEBBAR ABDE RRAHIM

- ☐ NFS + Plaquettes
- ☒ TP - TCK
- ☐ CRP
- ☐ Ferretine
- ☐ PROCALCITONINE
- ☐ HB GLYQUE

- ☐ UREE
- ☒ CREATININE

- ☐ Transaminases
- ☐ BILIRUBINE
- ☐ TRIGLECIDES
- ☐ PHOSPHATASE ALCALINE

- ☐ AMYLASEMIE
- ☐ parasitologie
- ☐ LIPASEMIE
- ☐ Y GT
- ☐ Test respiratoire de l'Hélicobacter pylori
- ☐ TSH
- ☐ T4 LIBRE

- ☒ PSA
- ☒ CA19.9
- ☐ CA 125
- ☒ ACE
- ☒ AFP
- ☐ CA153

- ☐ GROUPAGE
- ☐ VS
- ☐ ELECTROPHORESE DE PROTEINE PLASMATIQUE
- ☐ IONNOGRAM COMPLET

- ☐ GLYCEMIE
- ☐ AC anti nucléaire
- ☐ AC anti DNA natifs

- ☐ Fibrinogène
- ☐ CHOLESTEROL

- ☐ ACIDE URIQUE

- ☐ Copro

- ☐ Aghbs
- ☐ HCV
- ☐ Charge virale

- ☐ HIV
- ☐ TPHA
- ☐ VDRL
- ☐ CMV
- ☐ VIDAL ET FELIX
- ☐ ECBU

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594

الدكتور نور الدين الرادحي  
Docteur N. RADHI  
Chirurgien Atlas Casa  
Clinique Atlas Casa  
INPE : 091117671



# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage  
(À côté de la clinique DES JARDINS)  
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH  
Pharmacien

**Facture n° 2ELH1835**

CASABLANCA LE : 12/05/2022

Analyses effectuées le: 12/05/2022

Pour.....: **Mr. SEBBAR ABDERRAHIM**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 3BQ4295



Organisme.....:

## Examen:

TP=B40 TCK=B40 PSA=B300 CA199=B400  
ACE=B250 AFP=B250

Cotation : (B 1280 )

**Montant Net : 1735.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE SEPT CENT TRENTE CINQ Dhs 00 Cts**

**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél. / Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

**مختبر التحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE MERS SULTAN**  
**D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 12/05/2022 à : 08:18

Référence : 20512741

Matricule :



3BQ4295

**Mr. SEBBAR ABDERRAHIM**

Médecin: **Dr.**

14/05/2022

EXAMENS DE SANG  
HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP)</b>			
Temoin.....:	<b>11,70</b>	sec	
Sujet.....:	<b>11,70</b>	sec	
TP.....:	<b>100</b>	%	
Norme	: 70 à 100 %		
Zone thérapeutique	: 20 à 36 %		
<b>Temps de cephaline kaolin</b>			
Témoin.....:	<b>30</b>	sec	
Patient.....:	<b>30</b>	sec	+10 ou -10

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>PROSTATE AG.SPEC.TOTAL....</b> (PSA Total/MEIA/VIDAS)	<b>7,30</b>	ng/ml	(< 4,0)
<b>A.C.E.....</b> (VIDAS)	<b>249,28</b>	ng/ml	
Intervalle de références: Non-fumeurs < ou = 2,30 ng/ml Sains fumeurs < ou = 4,10 ng/ml			
<b>CA 19 9.....</b> (MEIA/VIDAS)	<b>2225,99</b>	UI/ml	<39
<b>Alpha Foeto-Proteïne (A.F.P):</b> (ELFA/VIDAS)	<b>1,78</b>	ng/ml	(0 - 7.2)
* Attention nouvelles normes			

LABORATOIRE MERS SULTAN  
196, Avenue Mers Sultan - CASABLANCA  
Dr. Fahd SAYEH  
Tél: 05 22 22 41 52