

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° W21-656838

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0666053579

Total des frais engagés :

3013,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation :

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

Fait à : Casablanca

Le : 05 NOV 2021 / 03/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-656838

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :


CONS = 250 x 2 = 500,00
ORD = 2353,80 +
RADIO = 160,00

317A
Belghouat Meriam
3013,80

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
05 NOV 2021	01/2021		250175	071180848

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/2022	2353/80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/12/2021	13190 + 2017	160.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

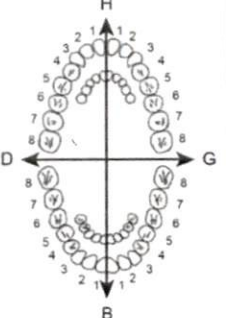
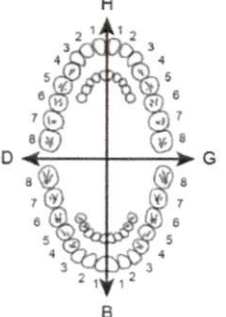
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 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



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

أخصائية أمراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الأطفال والأمراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونبيلي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 03/01/2022

belghouat meriam

52,10 x 5 = 260,50
1 - DIANE 35
1 cp/j

143,00 2 - DERMINA normalina gel moussant purifiant 200ml
2 toilettes douces/j bien rincer

170,00 3 - HYDRALUX creme hydratante 200ml
2 applications/j

190,00 4 - LCA PHARMA SPRAY SOLAIRE SPF 50+ 200ml
20 mins avant exposition au soleil puis chaque 2h

28,80 5 - ARTELAC collyre
1 goutte x3/j (2mois)

10,50 6 - vaseline officinale
plusieurs applications/j levres



الشيخ عبد الحليم
أخصائية أمراض الجلد
شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous)
angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa)
Av Allal El Fassi, Marrakech
tel : 05 24 30 69 39

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V: 517,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V: 517,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V: 517,00 DH

$517,00 \times 3 = 1551,00$

7 - CURACNE CAPSULE MOLLE à 40 MG
1 capsule/j (2mois)

2353,80



D. CHAZLIK
2ème étage (au-dessus de la pharmacie)
Rue Abdelkrim Khattabi, Sidi Bernoussi, Casablanca
Appel 7 2ème étage (au-dessus de la pharmacie)
Rue Abdelkrim Khattabi, Sidi Bernoussi, Casablanca

Diane[®]-35



LOT N° :

52, 10

EXP :

PPV :

Bayer



Diane[®]-35

Acétate de cyprotérone / Ethinylestradiol

21 comprimés enrobés

Bayer S. A.



Diane[®]-35



LOT N° :

52, 10

EXP :

PPV :

Bayer



Diane[®]-35

Acétate de cyprotérone / Ethinylestradiol
21 comprimés enrobés

Bayer S. A.



Diane[®]-35



LOT N° :

52, 10

EXP :

PPV :

Bayer



Diane[®]-35

Acétate de cyprotérone / Ethinylestradiol
21 comprimés enrobés

Bayer S. A.



Diane[®]-35



LOT N° :

52, 10

EXP :

PPV :

Bayer



Diane[®]-35

Acétate de cyprotérone / Ethinylestradiol
21 comprimés enrobés

Bayer S. A.



Diane[®]-35



LOT N° :

52, 10

EXP :

PPV :

Bayer



Diane[®]-35

Acétate de cyprotérone / Ethinylestradiol
21 comprimés enrobés

Bayer S. A.



Détenteur de la DE /AMM,
fabricant et conditionneur

صاحب طوار التسجيل

الرخصة، الصنع و التوزيع:

Dr. Gerhard Mann
Chem.-pharm. Fabrik GmbH
Brunsbütteler Damm 165/173
13581 Berlin, Allemagne



ZENITH Pharma



6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

COMPOSITION POUR 1 ml :

3,20 mg d'hypermelose, (excipients :
céramide, hydro-phosphatate de
sodium, octadécatriolé,
dihydrophosphatate de sodium,
diphosphate sodique, édicrate de sodium,
eau pour préparations injectables).

Pour instillation oculaire.

Ne laisser ni la porte, ni la vie des
enfants.

A conserver en-dessous de 30 °C. A
utiliser dans les 6 semaines après
l'ouverture.

Lire attentivement la notice inférieure.

Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de
ses filiales.



4 030571 002888

BAUSCH + LOMB

Artelac®

Hypromellose 3,20 mg/ml

ارتلاك®
هيدروميلوز 3,20 ملغ/مل



Collyre en solution
قطرات يحل محلول

Facon de 10 ml
قارورة سعة 10 مل

49592FS189/3-MAG

C1DZTNMA01

3/19.03.20

27/27/70



الدكتورة الشبلي هدى

Dr. CHABLI HOUDA

إختصاصية أمراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الأطفال والأمراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونيولي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le 4/11/2021

Bel Ghovat

Neurum.

APAT - ALAT

TG - CT

Dr Miriam Zougar BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
580C Hay Al Massira - Marrakech
Tél.: 05 24 34 08 91 - Fax: 05 24 49 44 30

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).

INP : 073001166

Marrakech le 4 décembre 2021

Mademoiselle BELGHOUAT MERIEM

FACTURE N°	22778
------------	-------

Analyses :			
Cholestérol Total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases -----	B	100	Total : B 190

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER		160,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira / Marrakech
Tél. : 06 24 04 08 91 - Fax / 05 24 49 44 30

LABORATOIRE BELKHAYAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr M. ZOUGARI BELKHAYAT

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Lyon
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Lyon (FRANCE).



Diplômée de Biochimie clinique,
Parasitologie,
Bactériologie,
Virologie,
Hématologie,
Immunologie.



Visitez notre site
<https://laboratoirebelkhat.com>

Date du prélèvement 04/12/21

Prélèvement effectué à 10:40

Edition du : 04/12/21

INP : 073001166

Mademoiselle BELGHOUAT MERIEM

Né(e) le : 12/12/2003

Docteur HOUDA CHABLI

Réf. : 2161294

Code patient :



Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (ARCHITECT ABBOTT CI 4000)

(Changement des normales depuis le 03/01/2018)

				Normales	Antériorité 01/10/2021
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,87	g/l	< 2	1,31
	Soit :	4,82	mmol/l	< 5,16	3,38
TRIGLYCERIDES	:	0,95	g/l	0,5 - 1,3	0,45
	Soit :	1,09	mmol/l	0,6 - 1,5	0,51
TRANSAMINASES					
TRANSAMINASE SGOT (ASAT)	:	26	UI/l	< 40	15
TRANSAMINASE SGPT (ALAT)	:	23	UI/l	< 40	9

Dr Miriam Zougari BELKHAYAT
LABORATOIRE BELKHAYAT
BELKHAYAT
580C Hay Al Massira I - Marrakech
Tél. : 05 24 34 08 91 - Fax : 05 24 49 44 30