

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-682714

123866

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10356 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ERRIACH - RACHID

Date de naissance : 30 01 1965

Adresse : LOT ELLOUBIR RUE H N° 289 Apt 1

0461111111

Tél. : 06 6178 76 31 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RACHOU LOUBNA  
Lot Moulay Thami N°6 Oulfa  
Tél. : 05 22 88 11 25

Date de consultation : 27/04/2022

Nom et prénom du malade : ERRIACH Rachid

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : 27/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : 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 Méd attestant le Paiement des Actes

27/04/2022 9 17000 INF: 0710781E

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/7/2022

1924,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

28.04.22 360.00

60 DM

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

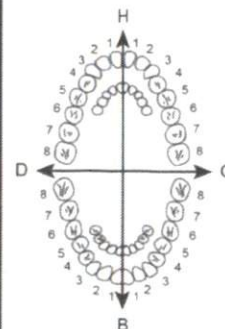
Date des Soins

Nombre AM PC IM IV

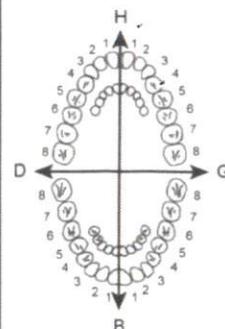
Montant détaillé des Honoraires

### VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

# Dr. Loubna RACHOU

Médecine Générale-Echographie

Diplôme de Diabétologie de la Faculté Médecine Montpellier

Diplôme Universitaire de Formation Complémentaire en Gynécologie et

Obstétrique en Médecine Générale

Diplôme en Diététique Médicale de la Faculté Médecine Montpellier

Casablanca le :

Dr. RACHOU Loubna  
Lot. Moulay Thami N° 6 Oulfa  
Tél.: 05 22 93 11 25

البيضاء في: 2022

559,00x2

Novo mix 30

390,00x2

Galvus met 50

23,80x3

Vitkevern 2 for

41 Agulle pr sylo

1984,60

Tél : 0522931125 الهاتف

Lot Mly Thami N° 6 - 1<sup>er</sup> Etage Rond-point George - Oulfa - Cas

لاي التهامي رقم 6 الطابق الأول مدار جورج - الألفة - الدار البيضاء

## الدكتورة لبنى عشوي

الطب العام - الفحص بالصدى

دبلوم أمراض السكري من جامعة مونيولي

دبلوم جامعي في أمراض النساء ومتابعة الحمل

من جامعة مونيولي

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH



NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH



GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

PPV  
LOT  
PER  
PPV  
LOT  
PPV  
LOT  
PER

28,80

28,80

28,80

**Dr. Loubna RACHOU**

**Médecine Général-Echographie**

Diplôme de Diabétologie de la Faculté Médecine Montpellier

Diplôme Universitaire de Formation Complémentaire en Echographie et

Obstétrique en Médecine Générale

Diplôme en Diététique Médicale de la Faculté Médecine Montpellier

**الدكتورة لبنى غشوي**

**الطب العام - الفحص بالصدى**

دبلوم أمراض السكري من جامعة مونيولي

دبلوم جامعي في أمراض النساء ومتابعة الحمل

دبلوم أمراض السمنة والتغذية من جامعة مونيولي

الدار البيضاء في: 24/12/2022

Dr. Rachou Loubna  
Lot Mly Thami N° 6 Oulfa  
Tel.: 05 22 93 11 25

11

2

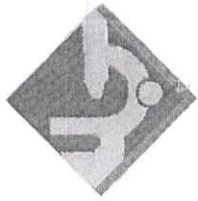


Dr. Rachou Loubna  
Lot Mly Thami N° 6 Oulfa  
Tel.: 05 22 93 11 25

الهاتف : 0522931125 Tél :

Lot Mly Thami N° 6 - 1<sup>er</sup> Etage Rond-point George - Oulfa - Casablanca

تجزئة مولاي التهامي رقم 6 الطابق الأول مدار جورج - الألفة - الدار البيضاء



# مختبر التحليلات الطبية الرگراڭي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2204282003**

Casablanca le 28-04-2022

**Mr Rachid ERRIAICHI**

Demande N° 2204282003

Date de l'examen : 28-04-2022

Caisse : **MUPRAS**

ICE : 001643223000003

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
Total				64.90 MAD

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams





# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 30-01-1965, âgé (e) de : 57 ans  
Enregistré le: 28-04-2022 à 10:35  
Edité le: 28-04-2022 à 11:56  
Prélèvement : au labo  
Le : 28-04-2022 à 09:45

**Mr Rachid ERRIAICHI**

Référence : **2204282003**

Prescrit par : **Dr RACHOU Loubna**

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

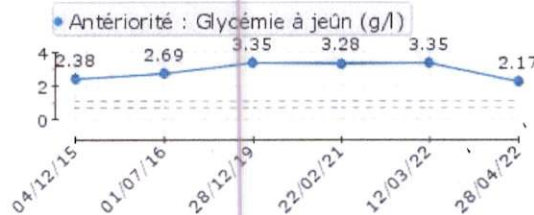
**Glycémie à jeûn**

**2.17 g/l** (0.70-1.10)  
**12.0 mmol/l** (3.9-6.1)

12-03-2022

3.35

18.6



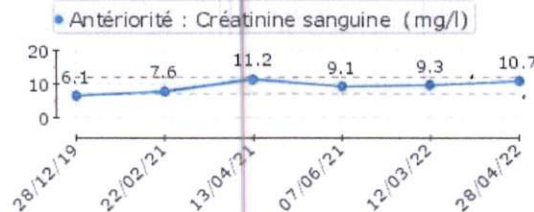
**Créatinine sanguine**  
(Enzymatique / Cobas c311)

**10.7 mg/l** (7.0-12.0)  
**95 µmol/l** (62-107)

12-03-2022

9.3

83



**DFG par CKD EPI**

**76.6 ml/min** (>60.0)

90.8

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

