

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.

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° W21-714722

135211

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MANZAH RACHID

Date de naissance : 13/12/1965

Adresse : LES CHALETS DE BOUSKOURA V7 BOUSKOURA

CASABLANCA

Tél. : 06 61 22 63 40 Total des frais engagés : 720100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fatima-Zahra Ragbaoui
Médecin Généraliste
Andalous III, GH II, Imm.
Jasmin 3, Appl 5 - Casablanca
Tél: 0522 59 09 59

Date de consultation : 10/08/2022

Nom et prénom du malade : MANZAH FATIMA ZAHRA Age: 21

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 : 10 / 08 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BICARD DALOUS Laboratoire d'analyses Radiologie dentaire Labo de radiologie	10-07-88	BS00	580,00 DH
Tel: 0526 781397			
Fax: 1 38 18 07			

BIG DALO abc Tel: 0522 781397	10-08-22	BS00	580,00 DH
-------------------------------------	----------	------	-----------

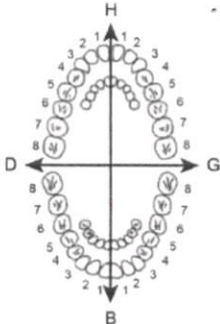
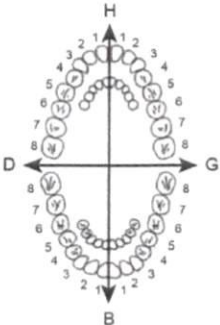
[illegible][illegible]

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	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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | |

11/11/2019

114

100

11/11/2019

H

1

—

B

11/11/2019

11/11/2019

11/11/2019

11/11/2019

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

Fatima zahra RAGBAOUI

- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne à l'hôpital Mohamed 5 Casablanca
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca en Diabétologie
- Médecin agréée pour délivrer des certificats médicaux afin d'obtenir les permis de conduire

Médecine Générale-Echographie Général - Électrocardiogramme (ECG)



دكتورة
فاطمة الزهراء رگباوي

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم داء السكري بكلية الدار البيضاء
- طبيبة مرخصة لدى وزارة الصحة من أجل اصدار شواهد طبية للحصول على رخصة السياقة
- الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le:

10/08/2022

الدار البيضاء في

Ordonnance

Nazah Fatima Zahra

* Solpe Vainelle Ig 6

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

Dr. Fatima-Zahra Ragbaoui
Médecin Généraliste
Andalous III, GH 11, Imm.
Jasmine 3, Apt 5 - Casablanca
Tél: 0522 59 09 59



بيو أندلس
BIOANDALOUS

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 19/08/2022

FACTURE N° 2892/22

Médecin

Nom du patient

MME MANZAH FATIMA ZAHRA

Date de prélèvement

10/08/2022

Examens

- SVZ

Cotation

B 500

Montant

580,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CINQ CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS



RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840

MANZAH

FATIMA-ZAHRA

Né(e) le 05.12.2000

Sexe : F

Dossier n° : **22Q0895608**

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BIOANDALOUS

DR MERYEM TAZI RIFFI

ANDALOUS III GH11 JASMINE OFFICE 3 ET 2

1ER ETAGE

BOUSKOURA

MAROC

Transmis par LABM BIOANDALOUS

Vos références : INMA1365714

20238

Enregistré le : 18.08.2022

Edité le :

18.08.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **SEROLOGIE DES INFECTIONS A VIRUS VARICELLE-ZONA (VZV) #**

Prélèvement : 10.08.2022 Sérum 10h 00

Ac anti-VZV IgG : CLIA Diasorin

Positif

333 mUI/ml

Seuil : 175

Présence d'IgG anti-VZV.

Patient(e) immunisé(e).

Résultats à interpréter en fonction du contexte clinique.

En cas de suspicion d'infection active, la recherche directe du virus par PCR est à privilégier.

Mathilde Roussel (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07