

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

Declaration de Maladie

N° W21-763927

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12200

Société : RA7

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Louza Kadid

Date de naissance : 25.12.79

Adresse :

Tél. : 0661253647

Total des frais engagés : # 635#

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL KETTANI Saïd
Spécialiste en Médecine Interne
11, Bd. Abdorrahmane SKIREJ
- SETTAT

Date de consultation : 13/10/22

Nom et prénom du malade : Dahmane assia

Age : 24

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 connaître la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : 15/10/22

74

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

08/10/2022

CJ

335

067126074

13 OCT 2022

CJ

335

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/10/22 B250

335,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd EL KETTANI
Spécialiste en Médecine Interne

- ▲ Rhumatisme et Maladies des Os
- ▲ Diabète et Maladies Endocriniennes
- ▲ Maladies du Sang
- ▲ Maladies de Système
- ▲ Maladies Polyviscérales
- ▲ Grands Syndromes
- ▲ Maladies du sujet âgé

Diplôme universitaire de Gériatrie

Diplôme universitaire Exploration du Système Nerveux Autonome



الدكتور سعيد الكتاني
اختصاصي في الطب الباطني

- ▲ أمراض المفاصل والعظام
- ▲ السكري وأمراض الغدد
- ▲ أمراض الدم
- ▲ أمراض الأجهزة
- ▲ أمراض عدة أعضاء
- ▲ الأعراض الكبرى
- ▲ أمراض المسنين

دبلوم جامعي في طب الشيخوخة

دبلوم جامعي في فحص الجهاز العصبي الارادي

Lauréat de la Faculté
de Médecine de
Casablanca

Settat, le 08/10/2022 سطات في

Analyses Biologiques

MME, DAHMANE ASSIA

Ferritinémie

A Faire avant le : jeudi 13 octobre 2022

Vérifiez si le bilan nécessite un jeun de 12 heures

Spécialité en
Médecine Interne à
l'hôpital Militaire
d'Instruction
Mohamed V de Rabat
Faculté de Médecine
de Rabat

Spécialiste à l'hôpital
Hassan Ben Mehdi de
Laâyoune et
Hassan II de Settat

Membre de la Société
Marocaine de Médecine
Interne et de la société
Marocaine d'HTA

Explorations
diagnostiques
Myélogramme,
Ponction biopsie
osseuse, Ponction
biopsie hépatique
Ponction lombaire
articulaire, pleurale
et d'ascite ...



Dr. EL KETTANI Saïd
Spécialiste en Médecine Interne
1, Bd. Abderrahmane SKIREJ
- SETTAT -

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. EL AZZOUZI
97 Bd Mohammed V - SETTAT
TEL : 0523 40 48 55 / 0523 40 61 41

11 شارع عبد الرحمان سكيرج - الشقة رقم 2 (أمام البلدية) سطات الهاتف : 05 23 40 37 38

11, Bd Abderrahmane Skirej Appt. 2 (Face Hôtel de Ville) - Settat - Tél : 05 23 40 37 38

said.elkettani@gmail.com

www.sites.google.com/site/saidelkettani

LABORATOIRE AZZOUZI D'ANALYSES MEDICALES

97 BD. Mohammed V SETTAT . Tel. 05.23.40.48.55 Fax.05.23.40.61.41

INP 063001226

ICE 001677935000090

IF 57010300

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

DAHMANE ASSIA

Prise en charge N°

Prescripteur

EL KETTANI SAID

FACTURE N° 34707

Facturé le : 08/10/2022

Code	Analyses :	Coefficient	Prix en Dhs
154	FERRITINE	B 250	1,34
Total analyses :			335,00
Prélèvements :			
Sang			
Total Prélèvements :			0,00

Total <>

250

Soit un montant total :

335,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT TRENTE CINQ DIRHAMS

Laboratoire d'Analyses Médicales
AZZOUZI
Dr. El Mostafa AZZOUZI
97 Bd Mohammed V - SETTAT
TEL : 0523 40 48 55 Fax: 0523 40 61 41

مختبر التحليلات الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Medicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunodiagnosics

Date du prélèvement : 08/10/2022 à 11:26

Code patient : 622068523

Passeport N :

Né(e) le : 30/10/1998



MME. DAHMANE ASSIA

Dossier N° : **2210084411**

Prescripteur : **EL KETTANI SAID**

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

EXAMENS : SANG

FERRITINE

(Technique "Enzyme Linked Fluorescent Assay " Biomérieux)

34,05 ng/ml

Valeurs usuelles en ng/ml

Age	
Nouveau-nés	: 150 - 450
2 - 3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16 ans	: 20 - 200
Femme < 50 ans	: 20 - 150
Femme en ménopause	: 30 - 400
Homme	: 30 - 400

Laboratoire d'Analyses Medicales
AZZOUZI
Dr. El Mostafa AZZOUZI
El Mostafa AZZOUZI
Tél: 05 23 40 48 55 / Fax: 05 23 40 61 41