

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'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº M20- 0005449

140232

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1803 Société : R.A.M. Erc. R.B.H.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELAFHIIH, Hassoun

Date de naissance : Le 09/01/1952

Adresse : Route Kenitra Ifay, Chmaâou A.R.SAT. S.A.L.A. N° 529. Sidi

Tél. : 066.186.21.11 Total des frais engagés : 10650150,00 + 71,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TALBI Sif Eddine

Médecine Générale

Spécialiste en Médecine de Travail

Urgentologie, Endocrinologie

Expert Assemblage, Médecine nerveux, Autonomie

Homéopathie, Tribunaux

INPE : 101133023

Date de consultation : 06/01/2018

Nom et prénom du malade : BELAFHIIH, Hassoun

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : Vertige

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 : Le 09/01/2018 Le : 09/01/2018

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/2022	C	1	150,000	DR. TALBI Sif Eddine Médecine Générale Spécialiste en Médecine de Travail Radiologie, Echographie Assermentation et Autonomie Système d'Assurance des Tribunaux Montant de la Facture : 150,000,000,00 Assermenté à Montélimar - Tel: 04 75 87 87 87 Ordon Tabrigui Montélimar - Tel: 04 75 87 87 87 Montant de la Facture : 150,000,000,00 Dr. Kabbaj Sanae

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formulateur	Date	Montant de la Facture
Dr. Kabbaj Sanae	06/12/2022	71,30
INPE : 101133023		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
06.12.22	7804	1065,20	Dr. ROCHARD Analyse Médicale Médecin Radiologue Assermenté à Lyon - Tel: 04 72 86 19 46

AUXILIAIRES MEDICAUX

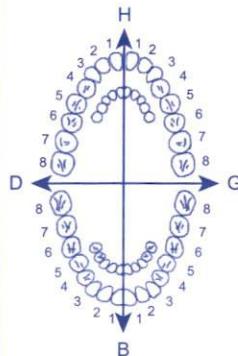
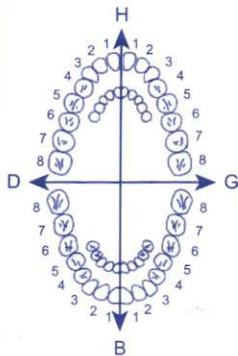
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
G	35533411			DATE DU DEVIS
B				DATE DE L'EXECUTION
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

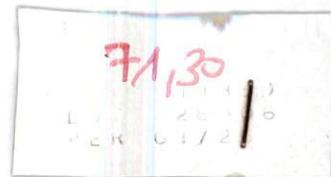
ORDONNANCE

A Le 6.12.2022

Dr. TALBI Sif Eddine
Médecine Générale
Spécialiste en Médecine de Travail
DIU, Urgentologie, Echographie
Système nerveux Autonome
Expert Assermenté près des Tribunaux
4, Av. El Ordon Tabriquet - Salé - Tél. : 05 37 85 09 00

BELFKFM.

MANSOUR



75,30 - Tdma kou

Mr Ali

Dr Kabbaj Sarras
Pharmacopéie Yacoub
Cité Kéboubé Maâdi Hay Chémaoui
Salé - Tél. : 0537 88 2730 00038
ICP : 00042427300038

INPE : 102057288

Dr. TALBI Sif Eddine
Médecine Générale
Spécialiste en Médecine de Travail
DIU, Urgentologie, Echographie
Système nerveux Autonome
Expert Assermenté près des Tribunaux
4, Av. El Ordon Tabriquet - Salé - Tél. : 05 37 85 09 00

ORDONNANCE

A Le 06.12.2022

Dr. TALBI Sif Eddine
Médecine Générale
Spécialiste en Médecine de Travail
DIU, Urgentologie, Echographie
Système nerveux Autonome
Expert Assermenté près des Tribunaux
4, Av. El Ordon Tabriquet - Salé - Tél.: 05 37 85 09 00

BELAF KRMH
RANSOUR

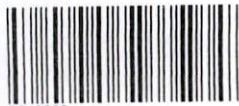
Dur.

- Examen par complet
- VJ. CRP
- M1) ANC
- PSA

Dr. TALBI Sif Eddine
Médecine Générale
Spécialiste en Médecine de Travail
DIU, Urgentologie, Echographie
Système nerveux Autonome
Expert Assermenté près des Tribunaux
4, Av. El Ordon Tabriquet - Salé - Tél.: 05 37 85 09 00

LABORATOIRE DE SALE

10, Avenue Mohamed V
11 000 SALE
TEL 05 37 85 19 46 FAX 05 37 85 19 45



0612565

FACTURE 107822

Salé le : 06/12/2022

IDENTITE DU PATIENT : Mansour BELAFKHIH

PRESCRIPTEUR : Dr. TALBI SIF EDDINE

CODE DU PATIENT : 124439

VS B 30 + CRP B 100 + HBA1 B 100 + IONO B 250 + PSA B 300 +

Soit : 780 B

MONTANT NET : 1065,20 Dirhams en

Facture arrêtée à la somme de :

Mille soixante cinq Dh et vingt cts

Laboratoire de SALE d'Analyses Médicales
Dr. ROCHDI Analys.
Médical Biologiste
10, Av. Mohammed V Apt. 4, Lot. Assia
Hay Karima - Sale - Tel.: 05 37 85 19 46



مختبر سلا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DE SALL D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste
Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية
مسؤول سابق بمختبرات وزارة الصحة العمومية

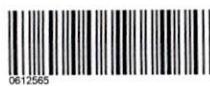
Page 1 /2
Numéro Dossier : Bb0612 565FZ
Enregistré le : 06/12/22 10h08

Analyses prescrites par : Dr. TALBI SIF EDDINE
Prélèvement du 06/12/22 Réalisé au Laboratoire

Mr BELAFKHIH Mansour

124439

Salé, le 06/12/2022



HEMATOLOGIE

Références

Antériorités

*VITESSE DE SEDIMENTATION

Détection automatique selon la méthode de WESTERGREEN

Première heure	10	mm < à la moitié de l'âge
Deuxième heure	21	mm

BIOCHIMIE SANGUINE

Références

Antériorités

*PROTEINE C REACTIVE (CRP) 4,80 mg/l (< à 6)

*HEMOGLOBINE GLYQUEE 6.8 %
GX: H.P.L.C.

Interprétation de l'HbA1c chez un diabétique :

- 6.1 à 7% : Très bon équilibre glycémique
- 7.1 à 8% : Bon équilibre glycémique
- > 8.1% : Mauvais équilibre glycémique

Chez le sujet non diabétique : < 6.4%

Laboratoire de SALE d'Analyses Médicales

Dr. ROCHDI Anass
Médecin Biologiste

10, Av. Med. V Appt 4, Lot. Assia
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46 - Fax : 05 37 85 19 45
Email : laboratoiredesale@gmail.com



مختبر سلا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DE SŁA D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

مسؤول سابق بمخابر وزارة الصحة العمومية

Page 2 / 2

Numéro Dossier : Bb0612 565FZ

Enregistré le : 06/12/22 10h08

Analyses prescrites par : Dr. TALBI SIF EDDINE
Prélèvement du 06/12/22 Réalisé au Laboratoire

Mr BELAFKHIH Mansour

124439

Salé, le 06/12/2022



* IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

SODIUM	138,10 mEq/litre	(136 à 145)
POTASSIUM	3,70 mEq/litre	(3,5 à 5,1)
CHLORE	103,00 mEq/litre	(96 à 109)
RESERVE ALCALINE	26,00 mEq/litre	(20 à 30)
PROTEINES	69,10 g/litre	(66 à 80)
CALCIUM	95,10 mg/litre 2,38 mmoles/l	(84 à 102)
GLYCEMIE A JEUN	1,48 g/litre 8,21 mmoles/l	(0,7 à 1,1)
UREE	0,23 g/litre 3,82 mmoles/l	(0,1 à 0,5)
CREATININE	10,29 mg/litre 91 umoles/l	(7 à 13)

Résultat Vérifié

IMMUNOLOGIE

Références

Antériorités

* PSA. TOTAL

Tech.Chimiluminescence Access 2

1,91 ng/ml

Interprétation

- inf à 50 ans : < à 2.5
- 50 - 59 ans : < à 3.5
- 60 - 69 ans : < à 4.5
- sup à 70 ans : < à 6.5

Laboratoire de SALE d'Analyses Médicales
Dr. ROCHDI Anass
Médecin Biologiste
10, Av. Mohammed V Appt. 4, Lot. Assia
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46