

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

M22- 0017861

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6217 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MR. AIT MOHAMED AHMED
 Date de naissance : 12-03-1944
 Adresse : HAY ESSALAM RUE MADYAK
 TOUTEHA N° 61 CASA
 Tél. : 0634605386 Total des frais engagés : 1878,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHOUMFI Bahhal
Médecine Générale
100, Av. de la Palestine Daoudiate
Marrakech - Tél : 05 24 30 14 58

Date de consultation : 11 OCT 2022

Nom et prénom du malade : AIT MOHAMED AHMED Age : 78

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

Nature de la maladie : HBP

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

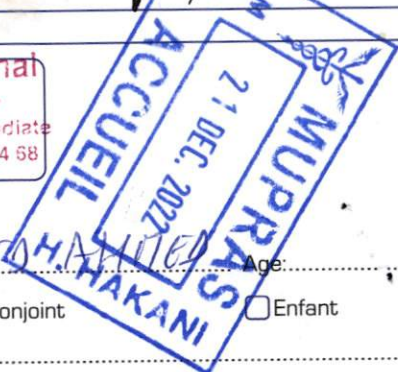
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 11/10/22 Le : 11/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-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 Médecin attestant le Paiement des Actes
1 OCT 2022	C1	C1	100 DH	Dr. KHOUNFI Bahhal Medecine Générale 100, Av. de la Palestine Casablanca Marrakech - Tél : 05 24 30 14 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE MOHAMMADIA Mme DEBAGH A. N° 100 Av. Palestine - Marrakech Tél : 05 24 30 28 78	11/10/2022	1328,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nassir EL OUALI 9, Hay Chra Americh, Marrakech Tél : 05 24 31 12 52 Fax : 05 24 31 14 80 IMDE - 872668732	18/10/22	Bhoo	hso, ∞

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Rahhal KHOUNFI

Médecine Générale
Echographie Clinique

الدكتور رحال خنفي

الطب العام
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

خبير كلية الطب بمونبولي
خبير محلف لدى المحاكم

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat, S.P.A.
Ain sebaa Casablanca
Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
sol. in b1
P.P.V. : 125,30 DH

Montpellier

UX

Marakech, Le 11 OCT 2022 في مراكش

AIT N'HAMED AHMED

11 Ironst
147.50 x 4
590.00

153.30 x 4
613.20

3 125.30 Vaxigrip

Perman 16

2 gel le 5

صيدلية المحمدية
PHARMACIE MOHAMMADIA
Mme DEBBACH A.
100, Av. de la Palestine - Marrakech
Tél : 05 22 22 78

1328.5

Dr. KHOUNFI

Medecine Gén
100, Av. de la Palestine
Marrakech - Tél : 05 22 22 78

PPV : 147,50 DH

LP 10 mg

: 147,50 DH

PPV : 147,50 DH

ت فوق صيدلية المحمدية - مراكش
u dessus de la Pharmacie Mohammadia

صيدلية
PHARMACIE
Mme DEBBACH A.
N° 100 Av. de la Palestine
Tél : 05 22 22 78

153,30

153,30

153,30

153,30

IPROST LP

CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

PPV 147.50 DH

30 comprimés à libération prolongée

Docteur Rahhal KHOUNFI

Médecine Générale
Echographie Clinique

Diplôme de la Faculté de Médecine de Montpellier
Expert Agrée près des Tribunaux

الدكتور رحال خنفي .

الطب العام
الفحص بالأشعة فوق الصوتية

خريج كلية الطب بمونبيلي
خبير محلف لدى المحاكم

Marakech, Le 11 OCT 2022 في مراكش

أشهاد

1) Triglyc

2) PSA

3) HB A_{1c}

Dr. KHOUNFI Rahhal
Medecine Générale
100, Av. de la Palestine Daoudiate
Marrakech - Tél : 05 24 30 14 68

Dr. KHOUNFI Rahhal

Medecine Générale

100, Av. de la Palestine Daoudiate
Marrakech - Tél : 05 24 30 14 68

- Pharmacien Biologiste
Internat UCL (BRUXELLES)

164 Bd IBN SINA AMERCHICH 40000 MARRAKECH

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)

- Hématologie

- أمراض الدم

- Immunologie

- علم المناعة

- Parasitologie

- علم الطفيليات

- Bactériologie

- علم الجراثيم

- Virologie

- علم الفيروسات

- Biologie de la reproduction

- بيولوجيا التكاثر

IF N°40257662

Patente :67072510

CNSS :8734180

Marrakech le mardi 18 octobre 2022 Monsieur AIT M HAMED AHMED

FACTURE N°		573738	
Analyses :			
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	Total : B 400
Triglycérides -----	B	60	
PSA totale -----	B	250	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			450,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AL MANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
INPE : 073064743 ICE : 003219142000069



- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيليات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 18/10/22
Edition du : 18/10/22

Monsieur AIT M HAMED AHMED

Dossier : 22J2963

Prescripteur : Docteur RAHHAL KHOUNFI

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Intervalles de références

Hémoglobine glycosylée : 6,40 %
(Technique HPLC BIORAD methode de référence IFCC et NGSP)

Interprétation :

Valeurs de référence chez les sujets non Diabétiques : 4 - 6 %

Objectif optimal chez les sujets diabétiques : < ou égal à 6,4 %

Triglycérides : 0,71 g/l
Soit : 0,81 mmol/l

0,4 - 1,6

0,46 - 1,83

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

MARQUEURS

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total : 3,08 ng/ml

(Méthode E.L.F.A. Biomérieux)

Valeurs normales:	Age	Titre
	< 60 ans	<4
	>60 ans	<6

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ALMANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
VALIDATION BIOLOGISTE