

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0032307

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 24161 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HLILA HAKIMA
 Date de naissance : 10/11/63
 Adresse : 119 B- BRAHIM ROUDANI Ap 20
PACIFIC CASABLANCA
 Tél. : 060112805 Total des frais engagés : 100 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/2019
 Nom et prénom du malade : HLILA HAKIMA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : néphrologie
 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 : CASABLANCA Le : 18/02/2019
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
16/02/2023			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/02/2023

56180

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/02/23

B90

155,00

21/02/23

B600

740,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 :

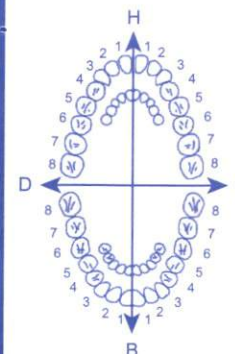
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
D	00000000	G
35533411	11433553	B

(Création, remont, adjonction)

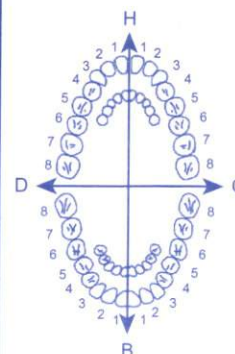
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 16/02/2023

N° Ha Krima ALICA

1/ Dose 25000 UI

56/30

1 Amp à l'usage Hémic

Pharmacie Laroussi S.A.R.L.
Dr Laila LAROUSSI
206 - 210 Bd Roudani - Casablanca
Tél: 05 22 98 97 83 / Fax: 05 22 25 37 04
ICE: 000 204 383 0000 86
INPE: 092 06 19 10

Pr. RAMDAN BENYOUNES
N° 1183
INP: 0910 11 83

PPV: 56,30 DH

LOT: 22B23D

EXP: 02/2024

Solution huileuse buvable
محلول زيتي للشرب

Ergo Maroc



25 000 وحدة بولية
D3 تايمين

إمغولات
ن-كتر

ن-كتر إمغولات



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

16/02/2023



M^{me} Hakime HILIA

1/ Uue, Ueute, gly ceue,
K abie, Aa de Ueue

2/ PCA HBY

3/ HBA C



SUR CAHIER
RAMBE

Pr. KAMRANI BENYOUNES
Nephrologie - Dialyse
Transplantation - Néphrologie
Tél : 0910 34 888

FACTURE N° 2302173023

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17/02/2023

INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA

Demande N° 2302173023

Date de l'examen : 17/02/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Créatinine	B30
Glycémie	B30
Urée	B30

Total des B : 90

Total à payer : **155.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

cent cinquante-cinq dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature





FACTURE N° 2302173024
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17/02/2023
INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA
Demande N° 2302173024
Date de l'examen : 17/02/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Recherche et quantification du virus de l'hépatite B (HBV) par PCR (HN*)	B600

Total des B : 600
Total à payer : **870.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
huit cent soixante-dix dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2302173024**
Résultats de : **Mme HLILA Hakima**
Né(e) le : **01/01/1963** – 60 ans
N° CIN :
Date du prélèvement : 17/02/2023 08:39. JAM
Edition du : 18/02/2023 à 09:00

Monsieur Le Pr BENYOUNES RAMDANI (Néphro)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ADN DU VHB (PCR en temps réel):

Origine du prélèvement:

Plasma EDTA

Résultat:

Absence de détection d'ADN du virus de l'hépatite B.

Commentaire:

Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques.

Validation biologique par : Le Dr M. **BEZZARI**

Dr K. **OUZZANI**



Dossier n° 2302173024 – Mme Hakima HLILA

1 / 1



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2302173023**

Résultats de : **Mme HLILA Hakima**

Né(e) le : **01/01/1963** – 60 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 17/02/2023 08:39. JAM

Edition du : 17/02/2023 à 12:15

Monsieur Le Pr BENYOUNES RAMDANI (Néphro)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

Urée:
(Test cinétique)

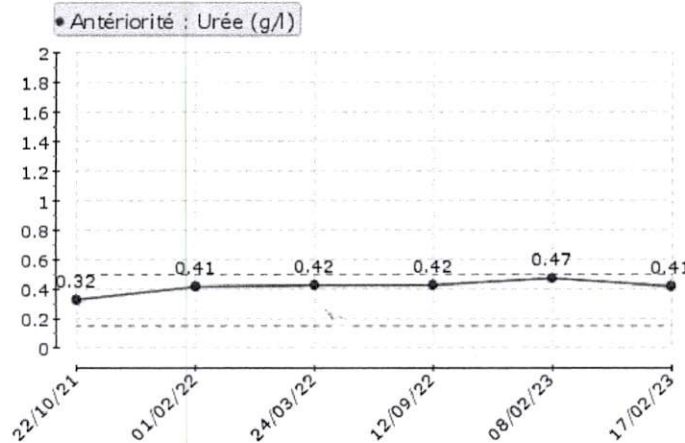
0,41 g/l
6,83 mmol

(0,15–0,50)
(2,50–8,34)

08/02/2023

0,47

7,83



Dossier n° 2302173023 – Mme Hakima HLILA

1 / 2

C



08/02/2023

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

8,0 mg/L

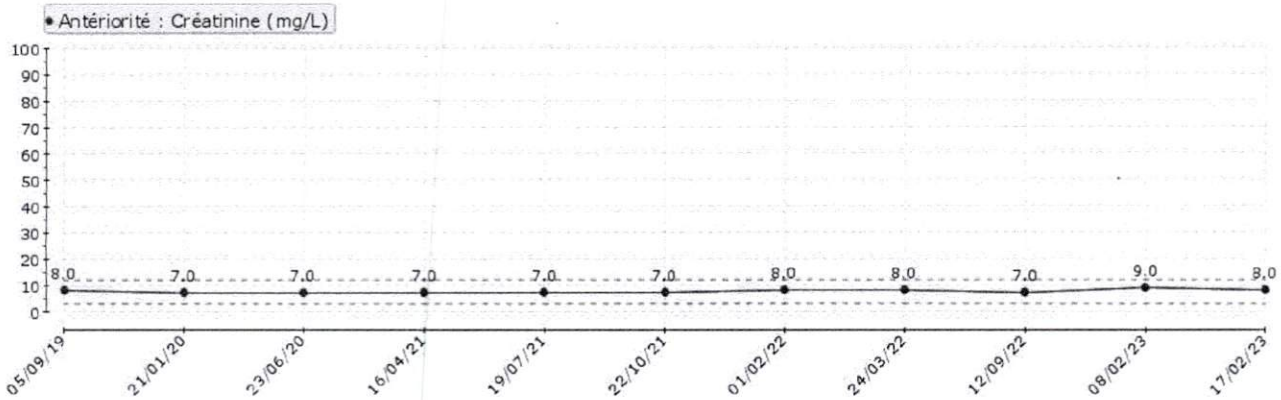
70,8 umol/l

(3,0–12,0)

(26,6–106,2)

9,0

79,7



Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

1,35 g/L

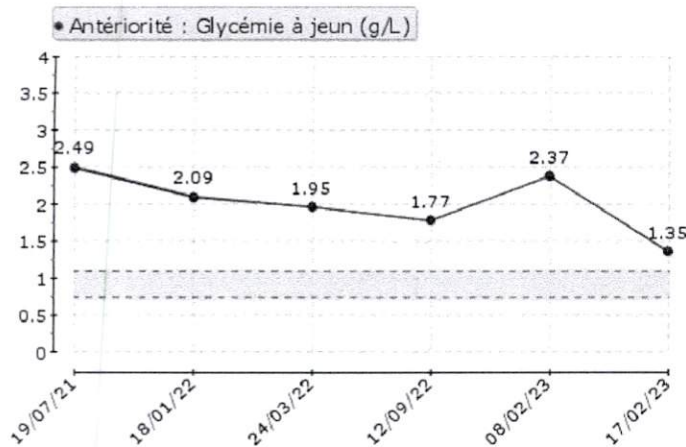
7,49 mmol/L

(0,74–1,09)

(4,11–6,05)

2,37

13,15



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2302173023 de Mme Hakima HLILA

