

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

Déclaration de Maladie

N° W21-666994

151016

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8813 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Amaddah Abdelouahab

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0661218740 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2023

Nom et prénom du malade : Mr Amaddah Abdelouahab Age :

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

Nature de la maladie : Neurologie psychiatrie

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 : OUSA Le : 24/02/23

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
25/04/23	K. Jan		CS. J. Lull	INP : 09/12/25/13/1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

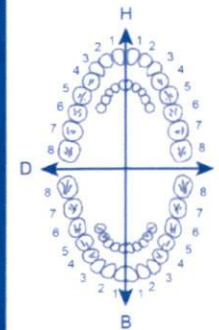
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/04/23	B. A. 23	1830 D5	

AUXILIAIRES MEDICAUX

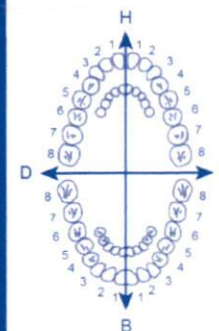
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

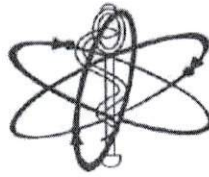
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mr Abdelouahab AMADDAH

Né(e) le : 12-01-1967

Dossier N° : 2301250056

Date de l'examen : 25-01-2023

Prélevé le : 25-01-2023 12:47 en interne

Edité le : 27-02-2023

DR : Hanaa BENCHAREF

Adresse :

Page 2 / 2

Sérologie HIV Ac/Ag [AC] NEGATIF

(Immunoluminescence-CLIA
- Cobas 6000-Roche)

Indice 0.200

Commentaire

Négative: $I < 0,9$

Douteux: $0,9 < I < 1$

Positive: $I > 1$

Antigène HBS [AC] NEGATIF

(ECLIA- COBAS 6000®
Roche)

Indice 0.473

Négative: $I < 0,9$

Douteux: $0,9 < I < 1$

Positive: $I > 1$

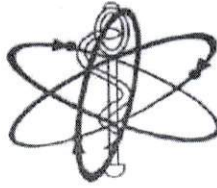
Anticorps anti-HBc totaux NEGATIF

(ECLIA- COBAS 6000®
Roche)



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mr Abdelouahab AMADDAH

Né(e) le : 12-01-1967

Dossier N° : 2301250056

Date de l'examen : 25-01-2023

Prélevé le : 25-01-2023 12:47 en interne

Edité le : 27-02-2023

DR : Hanaa BENCHAREF

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N°8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

4.35 μ UI/ml (0.27-4.20)

TSHus [AC]

(ECLIA - COBAS 6000®
Roche)

Ac anti-TPO

(Chimiluminescence -
COBAS 6000® Roche)

<5.00 UI/mL (<34.00)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Echantillon primaire : Sérum

Anticorps anti-HCV [AC] **NEGATIF**

- (ECLIA- COBAS 6000®
Roche)

- **Indice**

0.041

Négative: $I < 0,9$

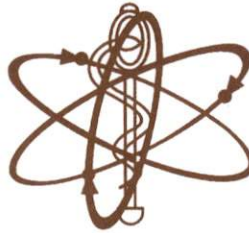
Douteux: $0,9 < I < 1$

Positive: $I > 1$



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2301250056

Mr Abdelouahab AMADDAH

Demande N° 2301250056

Date de l'examen : 25-01-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Anticorps anti-HBc (totaux)	B250	B
	Ac anti-TPO	E300	E
	TSHus	B200	B
	Sérologie Hépatite C	B300	B
	Ag HBS	E250	E
	Sérologie HIV Ac/Ag	E300	E

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1850 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante dirhams DH



Royaume du Maroc
Forces Armées Royales
Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

Médecin Commandant MERYEM ZERRIK
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 101224269

RMA le 03/01/2023

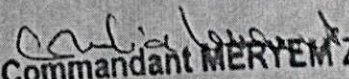
RE AMADDAH ABDELLOUHAN

Consultation hématologique clinique.

Cher infirmier :

Permettez-moi de vous adresser ce
personnel navigant âgé de 54 ans, sans ATO notable
ni infection de prise médicamenteuse ni infection en
cours ; stable asymptomatique, l'examen clinique :
NL (pas de SPMB ni ATO palpable), qui
présente une neutropénie isolée persistante
asymptomatique.

Je vous adresse pour info.


Médecin Commandant MERYEM ZERRIK
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 101224269



Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

BILLET D'EXAMEN

Date : 25/01/2023

Prénoms et Nom du Malade : Mr Amaddeh Abdelouahab

Service : N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
<p>- dosage TSH us</p> <p>- Ac Anti TPO</p> <p>- Ab HBs, Ac Anti HBe</p>	<p>- HbV</p> <p>- HbC</p>



Le Médecin Traitant
Dr. Hanaï BENCHARREF
Laboratoire de Parasitologie et Mycologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca