

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

M23-005743

155212
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6128 Société : R-A-M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : ELGHABALI AMINA
 Date de naissance : 15-01-1964
 Adresse : 20, Rue Charles-ROUILLON, AP 9
 Casablanca
 Tél. : 066163264 Total des frais engagés : 830 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Clinique CALIFORNIE
 Professeur BELHAJ Miloud
 Maladies Cardio - Vasculaire
 et Thoracique
 Adultes - Enfants Nourrissons
 545, Bd. Panoramique Californie
 Casablanca - Tél. : 0522 50 80 80
 Fax : 0522 50 76 98
 Date de consultation : 06/03/2023
 Nom et prénom du malade : ELGHABALI Amina Age : 59 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Préhypertension / Syndrome Stress
 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 : Signature de l'adhérent(e) : ELGHABALI Amina
 Le : 28/03/2023

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Fournisseur
6/3/23	CS ECG	300	300	
02/3/23	CS ECG	300	300	

EXECUTION

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/03/23	8:150	230,00 DH
	6/3/23		

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 :

Veuillez 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
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	Coefficient des Travaux
00000000	00000000	00000000	00000000	Montants des Soins
35533411	11433553			Date du devis
				Date de l'exécution

(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



Dr. Abdelkader ACHAKI
Oncologue Radiothérapeute
INP: 091157321
Ryad Oncologia Clinic
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne Casablanca
Tél: 05 22 86 27 00 / 86 25 31 - Fax: 05 22 86 25 56 - GSM: 06 62 09 54 15 / 06 62 09 54 26

1 cre (cash)

diabète 12

Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne Casablanca

Dr. Abdelkader ACHAKI
Oncologue Radiothérapeute
INP: 091157321
Ryad Oncologia Clinic



Clinique "Californie"

Casablanca, le 06 Mars 2023

Le Docteur P. Belhat

prie M. MA EL GRBALI AMINA

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

Consultation + ECG

S'élevant à la somme de 300,00 Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie

Tél: 0522 50 60 80 / 0522 52 55 55

Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email: laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 230300016

Casablanca le 02-03-2023

Mme EL GHBALI Amina

Demande N° 2303020002

Date de l'examen : 02-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 230.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams

Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne Casa



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction



Dossier : 2303020002
Prélèvement du : 02-03-2023
Edition : 02-03-2023

Mme EL GHBALI Amina

Né(e) le 15-01-1964

Code Patient A200940015

Médecin Dr ACHARKI Abdelkader

BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

Urée

(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

0.30 g/L (0.10-0.50)
5.00 mmol/L (1.67-8.33)

28-04-2022

0.35



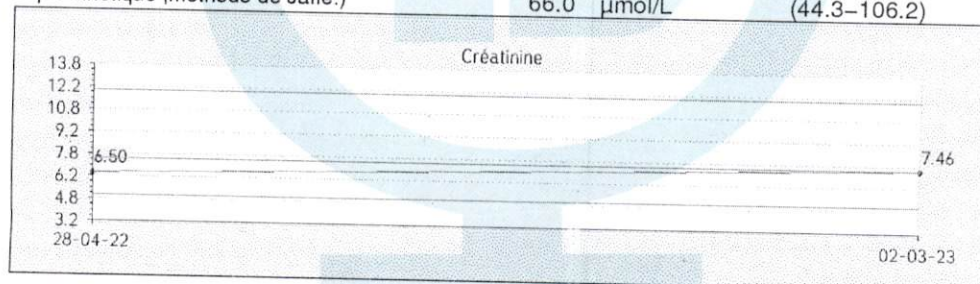
Créatinine

(Test colorimétrique cinétique, méthode de Jaffé.)

7.46 mg/L (5.00-12.00)
66.0 μ mol/L (44.3-106.2)

28-04-2022

6.50



Laboratoire d'Analyses
Médicales Bordeaux
Dr. Zineb EJ JENNANE
Médecin Biologiste

Demande validée biologiquement par : Dr. REMPLACANT
BIOLOGISTE

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de la reproduction

Dossier : 2303020002

Mme EL GHBALI Amina

Le 02-03-2023

Cholestérol total

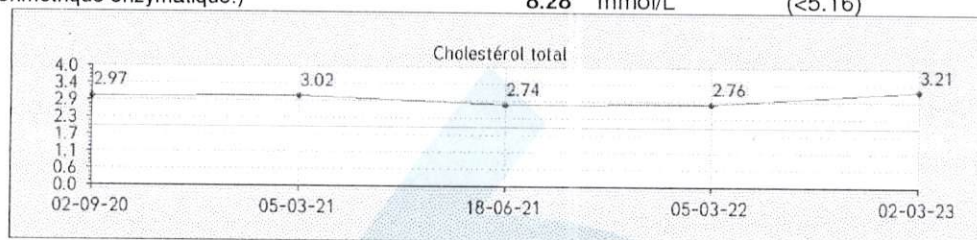
(Méthode colorimétrique enzymatique.)

3.21 g/L (<2.00)

8.28 mmol/L (<5.16)

05-03-2022

2.76



Triglycérides

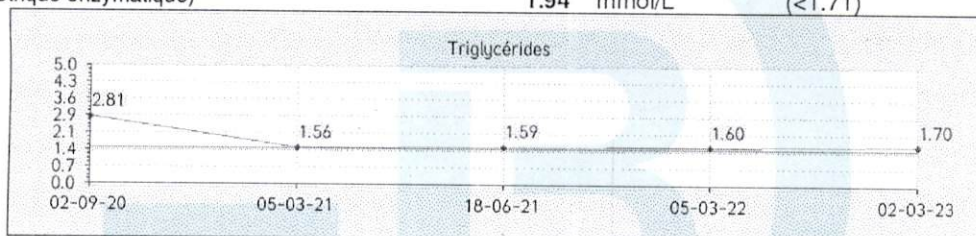
(Test colorimétrique enzymatique)

1.70 g/L (<1.50)

1.94 mmol/L (<1.71)

05-03-2022

1.60



Demande validée biologiquement par : Dr. REMPLACANT

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Zineb EJ JENNANE
Médecin Biologiste
280, Bd Bordeaux RDC Bourgogne Casablanca

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/2

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Nom: amina el ghabli

Sexe:

ID: 230306002

Imprimer: 2023-03-06, 16:04:56

No. record:

Age:

Taille(cm):

Poids(kg):

Medication:

Médecin:

0.5Hz-100Hz AC 50Hz 25mm/s 10mm/mV

Fréquence cardiaque	82	bpm	[Minnesota code]
Intervalle PR	139	ms	52
Temps QRS	77	ms	91
Intervalle QT/QTc	383/447	ms	92
Axe P/QRS/T	44/42/42	°	941
Tension RV5/SV1	0.63/0.45	mV	
Tension RV5+SV1	1.08	mV	

[Résultats d'analyse]

8110 Rythme sinusal

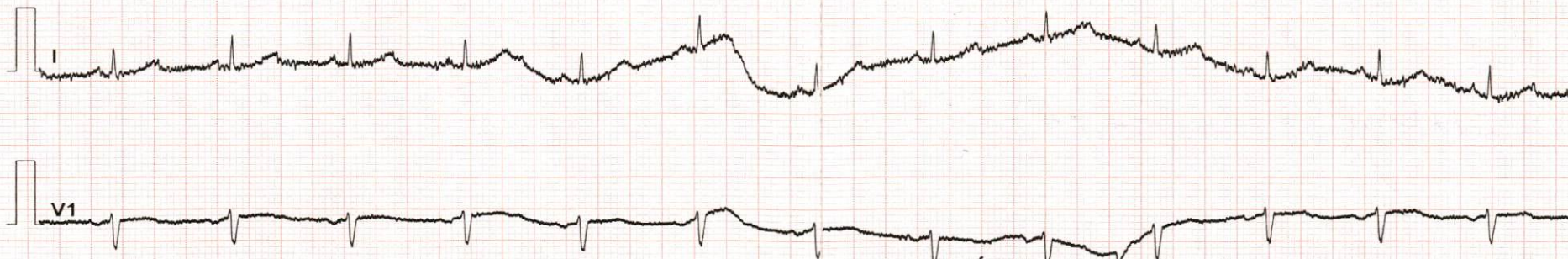
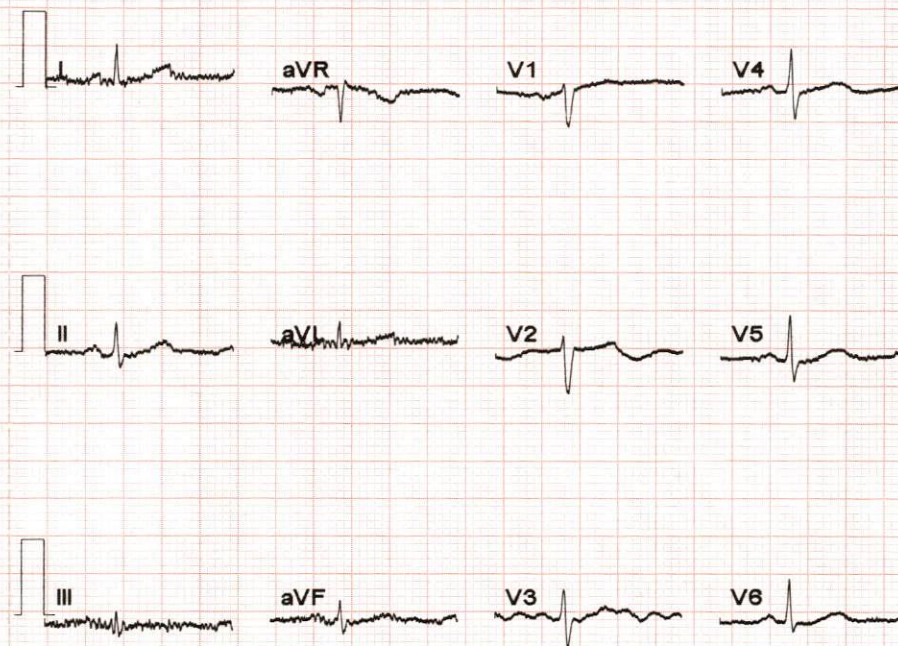
913 Tension basse en lead de poitrine

1012 ** ECG atypique **

Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaires
et Thoraciques
Adultes - Enfants Nourissons
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80
Fax: 0522 90 76 98

SaO₂ 97%

TA 117/9'



Les médecins doivent confirmer le rapport. Docteur: _____

