

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-792751

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7847

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELMEGDER MOHAMMED

Date de naissance :

12-06-1969

Adresse :

LOT AL OUBA RUE 16 N°9 AN CHOK

Tél. :

06 73 74 89 83

Total des frais engagés :

560,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

20/03/23

Nom et prénom du malade :

BENZAOUA SAMIRA

Age :

47 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée

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 :

Casa

Le :

20/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/03/23			200 dh	INP : [] [] [] [] [Signature]

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p> LABOMAC Analyses Médicales LABORATOIRE Prince Moulay Abdellah - Biologiste Rue Prince Moulay Abdellah - Casa 20 74 22 - 06 22 29 77 06 - Fax: 06 22 26 83 02 </p>	20/03/23	B2F04PC	360DA

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Veuillez 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	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>									
						MONTANTS DES SOINS	<div></div>								
						DEBUT D'EXECUTION	<div></div>								
						FIN D'EXECUTION	<div></div>								

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

21433552

00000000

D

00000000

35533411

G

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nejmeddine SLIMANI

**GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
SPECIALISTE**

Titulaire du C.E.S.

d'Obstetrique et de Gynécologie
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

**Stérilité - Echographie - Maladies des seins
Chirurgie Gynécologique**

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

CASABLANCA

الدكتور نجم الدين سليمان

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

الجراحة النسائية - العقم
الفحص بالأشعة فوق الصوتية
أمراض الثدي

20 زنقة شونبي - ساحة 16 نوفمبر

الهاتف: 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الدار البيضاء

20 MARS 2023

Casablanca, le :

BENABOU SARIR

RHCG plantique

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 82 - 0422 20 77 06 - Fax : 0422 24 83 83

Dr. SLIMANI
Gynécologue - Accoucheur
20, Rue Chenier - Casablanca
Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

Dr. Nejmeddine SLIMANI

**GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
SPECIALISTE**

Titulaire du C.E.S.

**d'Obstetrique et de Gynécologie
de la Faculté de Médecine de Reims (France)**

**Stérilité - Echographie - Maladies des seins
Chirurgie Gynécologique**

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre

Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

CASABLANCA

الدكتور نجم الدين سليمان

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

**الجراحة النسائية - العقم
الفحص بالأشعة فوق الصوتية
أمراض الثدي**

20 زنقة شونبي - ساحة 16 نوفمبر

الهاتف: 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الدار البيضاء

Casablanca, le :

20/03/23.

gen RG trovit ANKA

Primus leu - non

A - 2 x 10;

glumif - 9
A 9 80 x 6;

Dr. SLIMANI Nejmeddine
Gynécologue - Accoucheur
20, Rue Chenier - Place 16 Novembre
Casablanca
Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 20-03-2023

MUPRAS
Mme Samira BENZAOUIA
Prescripteur : Dr Nejmeddine SLIMANI

Demande N° 2303200247

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9004	Acte week-end et jours fériés	B20	B
0150	BHCG quantitatif	B250	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 360.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 20 74 22 - 05 22 23 77 06 - Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 20-03-2023 à 18:07
Code patient : 2303200247
Né(e) le : 15-03-1976 (47 ans)



Mme Samira BENZAOUIA
Dossier N° : 2303200247
Prescripteur : Dr Nejmeddine SLIMANI

BILAN ENDOCRINIEN

Bêta-HCG Quantitatif

(Technique ECLIA Cobas Roche Diagnostics)

<1 mUI/mL (<10)

En cas de résultat douteux, renouveler le dosage 48 heures plus tard.

Durant les 1ères semaines de grossesse, le taux de Bêta-HCG double approximativement toutes les 48 heures.

Semaines de grossesse	mUI/mL
Négatif	< 5
1e semaine	5 à 50
2e semaine	100 à 6 000
3e semaine	1 500 à 25 000
4e semaine	2 400 à 70 000

Semaines de grossesse	mUI/mL
5e semaine	10 000 à 130 000
6e semaine	30 000 à 190 000
7e semaine	35 000 à 160 000
8e semaine	25 000 à 140 000

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Dr. LOUANJLI Nejmeddine - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

Validé par : Dr. **Noüreddine LOUANJLI**