

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0041875

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

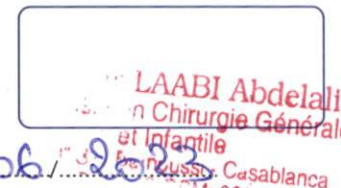
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KOTNI Ahmed
Date de naissance : 01 Janvier 1952
Adresse : LOT DAHA Rue 1 N°36 Q.I. Sidi BERNASSI
Casablanca Maroc
Tél. : 0672450702 Total des frais engagés : 840,00 902,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/06/2023
Nom et prénom du malade : OUMALAK KHADIJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs thoraciques
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 :

Le : 16/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
16.06.23	G	1	300 DH	AAAB Abdelali Chirurgie Générale Infantile - Pédiatrie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL KHAFIF ASIAL Bd Chir-hamini, Route Mohammadia N° 424 - Tél: 05 22 67 41 03	16/06/23	345,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa Dr EL KHAFIF ASIAL Bd Mbarel, Ben Bouhadda, Mohammadia N° 52 - 94 Avey El Oued sur Ben Bouhadda Casablanca Tél: 05 22 75 80 77 - Fax: 05 22 76 84 79	21/6/23	B200	240,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

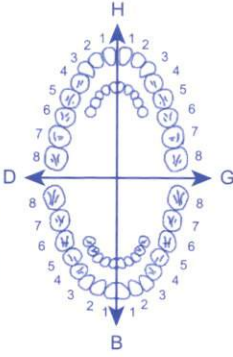
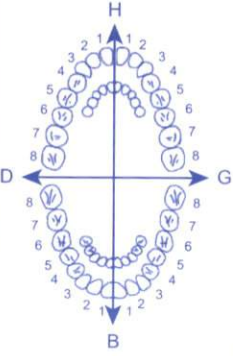
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(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

Docteur LAABI Abdelali

Ancien Interne des Hôpitaux
du Maroc

Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile

Avenue (B) Sidi Bernoussi

Téléphone : 05.22.73.21.13

Casablanca

Patente N° 31634225

Autorisation N° 4933

الدكتور عبد العالي اللعبي

من قدماء داخلي مستشفيات المغرب

طبيب إختصاصي في الجراحة العامة

وجراحة الأطفال

شارع (ب) سيدي البرنوصي

الهاتف : 05.22.73.21.13

الدار البيضاء

باتانتا رقم : 31634225

رخصة رقم : 4933

Casablanca le : البيضاء في :

16 JUN 2023



6 118001 030286

Nitroderm TTS 10

10 Systèmes transdermiques

PPV : 90,00 DH

ALYSE & KHAJIA

90,00

NITRODERM TTS 10

200,00

ALYSE

Lot: 22L360

Exp: 08.2025

PPV: 255DH00

PHARMACIE KOUNOUZ
Dr. Sidi Bernoussi - Casablanca
N° 424 C
Tél: 05.22.73.21.13

Docteur LAABI Abdelali
Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile
Av. 3^e Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 022.73.21.13-GSM: 061.14.33.92

Docteur LAABI Abdelali

Ancien Interne des Hôpitaux
du Maroc

Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile

Avenue (B) Sidi Bernoussi

Téléphone : 05.22.73.21.13

Casablanca

Patente N° 31634225

Autorisation N ° 4933

الدكتور عبد العالي العبي

من قدام داخل مستشفيات المغرب

طبيب اختصاصي في الجراحة العامة

وجراحة الأطفال

شارع (ب) سيدي البرنوصي

الهاتف : 05.22.73.21.13

الدار البيضاء

باتانتا رقم : 31634225

رخصة رقم : 4933

Casablanca le : 16.06.23 البيضاء في

Docteur LAABI Abdelali
Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile
Av. "U" Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 022.73.21.13-GSM: 061.14.33.92

D-Dimere

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF
Dr EL KHAFF Amal
Bd Mbarek Ben Boukber Hammadi N° 52 - 54
Hay El Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

Docteur LAABI Abdelali
Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile
Av. "U" Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 022.73.21.13-GSM: 061.14.33.92



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 230601368

Casablanca le 21-06-2023

Mme OUMALEK Khadija Ep Kotni

Demande N°: 2306210047

Date de l'examen : 21-06-2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B494	D Dimères-turbidimétrie ou Immunomarquage	B200	B

Total des B : 200

Total dossier: 240.00 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
deux cent quarante dirhams**

**INPE
093003440**

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Bouabkar Hammadi N° 52-54
Hay El Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

**تاريخ إجراء التحاليل
غير قابل للتغيير**

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h أخذ العينات في المنزل بالميعاد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Bouabkar Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 21-06-2023

Edition : 21-06-2023

Mme OUMALEK Khadija Ep Kotni

Code Patient 1701130065 Référence : 2306210047

Prescripteur : Dr LAABI Abdelali

Page : 1/1

HEMOSTASE

D-Dimères

(ELISA Automate AIA 360 Tosoh)

0.20 µg/ml

(<0.50)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39
E-mail: laboyafa@hotmail.com

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement validé par le Dr Amal El Khafif

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com