

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-808845

171721



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 10012

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN NOUNEN YASSIR

Date de naissance : 21/02/1971

Adresse : Appt 8, Immeuble E8 Résidence jardins
de Soins Hay Mohamed Agadir Maroc

Tél. : +212 6647 174 Total des frais engagés : 182 Dhs

VININ 3

Cadre réservé au Médecin

Cachet du Médecin : 15 AOUT 2023



Date de consultation : 26/06/2023

Nom et prénom du malade : Ben NOUNEN Nessim

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Diarrhée

Conjoint

Age : 04/05/1973

Enfant

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 : Agadir

Le : 27/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Lot

RELEVE 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 honoraires
22.06.23	C2	Controle	Gnath	041050569 Dr. J. EL OUEIDY PEDIATRE Imm. Théouma Av. Mouguauama Tél: 06 28 84 81 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

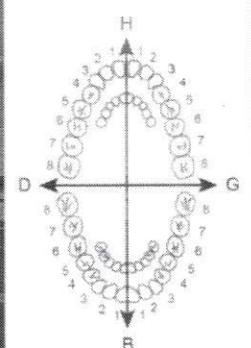
Cachet et signature du Laboratoire et/ou Pathologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MANFOUDI BIANALYSES MEDICAUX Imm. Marhaba 80 Cheikh Sidi Tel: 0518 810 216 B.C.U. Fax: 0528 810 432 Impr. Samir Manfoud FILALI	27.06.93	A.M	189.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

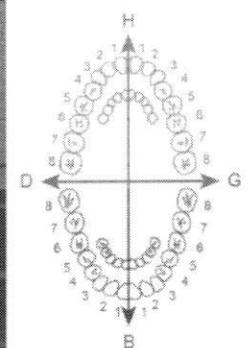
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



2A.06.2023

Cabinet
de Pédiatrie

Bienvenue en Neuro

Copro-Parasite des enfants.

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 [B.C.]
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI

Dr. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE

Imm. Tifaouine
Av Mouquaouama - AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة وزنقة واد زيز
عمارة تيشاوين، طابق 2، 1، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUNINE, 2^e ETAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 469929
27/06/2023

FACTURE N° 279147

Nom et Prénom ... : Bébé Nevine BENMOUMEN

Prescripteur : Dr. EL OUARZAZI JAMILA

Référence..... : 270623 149

Analyses cotées à : PAT Dh 0,00+ SEC Dh 0,00+ COPA B140+

Arrêtée la présente facture à la somme de **182,00 Dhs**
Cent quatre-vingt deux Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biogiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 B.C.
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FIL ALI

Laboratoire MAHFoud

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520

Code patient: 469929

le: 27/06/23

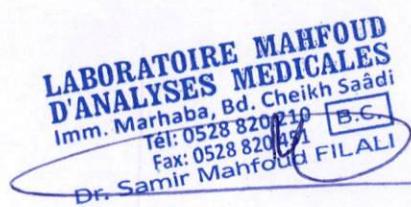
FACTURE N° 279147

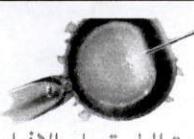
Nom et Prénom ... : Bébé Nevine BENMOUMEN
Prescripteur : Dr. EL OUARZAZI JAMILA

CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
!0255 !	COPRO+PARASITO	! 140 !	B	! 182,00 !
Total des actes HN :	0	Total des actes B:	140	Prélèvements: 0,00

Arrêtée la présente facture à la somme de 182,00 Dhs

Cent quatre-vingt deux Dirhams et zéro centime





المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1

Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR / Tél.: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51



Code Patient : 469929
Enregistré le : 27/06/23 à 16h14 par:DA
Prélèvé le : 27/06/23 à 16h13
Edité le : 02/07/23 à 14h43
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 270623 149
Dr.EL OUARZAZI JAMILA

Page: 1/1

BACTERIOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

EXAMEN DES SELLES

COPROSCOPIE

selles apportées au laboratoire

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance : Pateuse
Couleur : MARRON

EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT ET APRES COLORATIONS

Absence de leucocytes
Absence d'hématies

CULTURES ET IDENTIFICATIONS SUR MILIEUX SPECIFIQUES

Absence de SALMONELLE
Absence de SHIGHELLE

PARASITOLOGIE

Absence de kyste, oeuf ou parasite

Résultats validés par Dr Samir MAHFLOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFLOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820210 B.C.
Fax: 0528 820210
Dr. Samir MAHFLOUD FILALI