

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 rééducation.
- 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

- 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 confidentialité et la protection des données personnelles à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-478187

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4429

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL ODMA

HASSAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0634259293

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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														
				Montant des soins														
				Début d'exécution														
				Fin d'exécution														
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </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> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H																	
	25533412	21433552																
00000000	00000000																	
G																		
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis															
			Fin d'exécution															
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 17 / 0063663	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 17 / 0063663

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 4429	
Nom & Prénom		EL ODMA HASSAN	
Fonction	RETRAITE	Phones 063459293	
Mail		has.elo.960@gmail.com	
MEDECIN		Prénom du patient Hassan	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	Date 16/10/19
Nature de la maladie		Date 1ère visite 16/10/19	
Ducte T2			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C7 H8mz		3	300,00
PHARMACIE		Date 16.10.19	
Montant de la facture		252.50	
		INPE 092025014	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 19/10/19	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
B.600		829,000	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Signature et cachet du médecin

PHARMACIE EL LOTF

INPE 092025014

Dr. LADJINE LOUBNA

Laboratoire d'Analyses Médicales

313, Bd. d'Alger, Oulfa, Lasabla

INPE 092025014

CACHET

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
Stérilité du couple - Bordeaux (France)
Echographie - ECG



CLOVER A1c Self

[HbA1c Test]

No. : 200

Result:

(سا) 8.8% 73 mmol/mol

Date : 19/10/16 [Y/M/D]

Time : 19:26

Patient ID:

الدكتور

دبلوم جامعي
دبلوم جامعي
دبلوم جامعي
دبلوم جامعي
العقم عند الزوج
التخطيط الكهر

Casablanca, le : 18/10/19

Signature

28.00

EL ODMA Hurren

Glucophage 1g



1 - 0 - 1



98.00

Mg 100%

1/2 W



PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23



126.50

bi'n saforce +
Igl dent



252.50

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

Signature

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 19 octobre 2019

Monsieur EL ODMA HASSAN

FACTURE N° 162357

Analyses :

Ionogramme sanguin -----	B	160	
Créatinine -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Clearance à la créatinine DFG -----	B	80	
Microalbuminurie de 24 h -----	B	80	Total : B 600

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

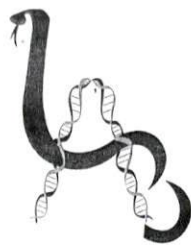
TOTAL DOSSIER

829,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Neuf Dirhams

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah, Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Monsieur EL ODMA HASSAN
Docteur CHAFIQ TAHIRI
Réf. : 19J5A8

Dossier ouvert le : 19/10/19
Prélèvement effectué à 10:12
Edition du : 21/10/19

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales
Sodium -----:	142	mEq/l	136 - 155
Potassium -----:	4,40	mEq/l	3,6 - 5,5
Calcium. -----:	98,00	mg/l	85 - 108
Chlore -----:	104,0	mEq/l	98 - 110
Protéines totales -----:	72	g/l	60 - 80
Bicarbonates -----:	27,00	mEq/l	22 - 29

BIOCHIMIE

Créatinine -----:	10,0	mg/l	7 - 14
Soit :	89	μmol/l	62 - 124
Urée -----:	0,34	g/l	0,17 - 0,5
Soit :	5,67	mmol/l	2,83 - 8,34

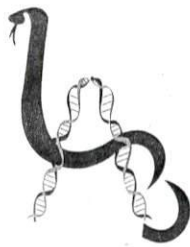
BIOCHIMIE

Acide urique 1 -----:	56	mg/l	35 - 72
Soit :	333	μmol/l	208 - 429
Cholestérol Total -----:	1,60	g/l	1,5 - 2,4
Soit :	4,12	mmol/l	3,87 - 6,19
Cholestérol HDL -----:	0,39 *	g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,01	mmol/l	1,03 - 1,8
Cholestérol LDL -----:	1,01	g/l	< 1,7
Soit :	2,6	mmol/l	< 4,38
Triglycérides -----:	0,99	g/l	0,6 - 1,65
Soit :	1,13	mmol/l	0,69 - 1,89

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse -----: 2 000 ml
(sous réserve d'un bon recueil)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj-Fatah, Oulfa - Casablanca
Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700



مختبر التحاليل الطبية دواء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Monsieur EL ODMA HASSAN
Docteur CHAFIQ TAHIRI
Réf. : 19J5A8

Dossier ouvert le : 19/10/19
Prélèvement effectué à 10:12
Edition du : 21/10/19

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

CLEARANCE A LA CREATININE DFG

Créatinine -----:	10,0	mg/l	Normales
Soit :	89	μmol/l	7 - 14
Clearance MDRD-----:	98,99	ml/mn	62 - 124
			80 - 140

Valeurs Pathologiques :

50 ml <CL <80 ml	:IR légère
30 <CL <50	:IR modérée
CL <30	:IR importante
CL <15	:très avancée

Microalbuminurie de 24 h -----:	7,0	mg/l	Normales
Soit :	14,0	mg/24 h	< 25
			< 30

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa Casablanca
Tél. : (0522) 900 300 Fax : (0522) 900 700

Docteur TAHRI Chafiq

Médecine Générale

Diabétologie Du (Bordeaux France)

Gynécologie Médicale Du (Bordeaux France)

Gériatrie Du (Bordeaux France)

Diététique - Nutrition - Obésité

Echographie - ECG.

الدكتور الطاهري شفيق

الطب العام

أمراض السكري (بوردو فرنسا)

أمراض النساء (بوردو فرنسا)

أمراض المسنين (بوردو فرنسا)

التغذية - الحمية - السمنة

الإكوغرافيا - تخطيط القلب

Casa, le 16/10/19

Dr ELMA HANNA

- une / carte MFG

- un Cus ALB

- CT, TG, HZ, LZ

- une

- Fong

BOUALAB
Dr. DAUDUNE LOUDNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
01 Lot Hdi - alah, Oulfa Casablanca
0522 93 34 27 fax 0522 93 34 27

04