

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.

Diagnostic 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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 : N° P19- 0012143

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0812 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENOUHOUD NADIA Date de naissance : 06/18/63

Adresse : 09 BOULEVARD SAADAT

Tél. : 0666166650 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI
Gynécologue - Accoucheur
INPE : 09104623
Tél : 0522391084

Date de consultation : 03/07/2019

Nom et prénom du malade : BENOUHOUD NADIA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Allergie gynécologique

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 : Casablanca Le : 03/07/2019

Signature de l'adhérent(e) :


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
07/11/19	C2		300,84	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	4/12/19	3300	427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

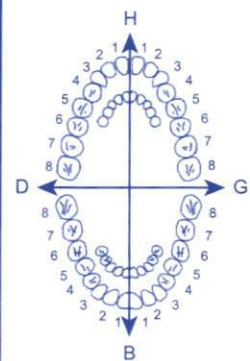
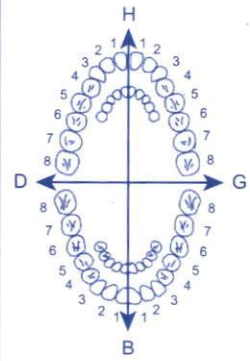
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				CCEFFICIENT 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Gynécologue • Accoucheur
Médecin Spécialiste



الدكتور نجيب العباسي الشرايبي

أمراض وجراحة النساء
الولادة

خريج كلية الطب بمونبليي
طبيب أخصائي

رخصة : 11623 Aut.

Casablanca, le 31/07/19 : الدار البيضاء في

NOM : BEN OU HOUD NADIA

- ☐ Groupe Rh
☐ NFS Plaquettes
☐ Aglutinines Irréguliers
☐ Serologie : ☐ Toxo
☐ Rubeol
☐ TPHA
☐ VDRL
☐ Hbs
☐ Hvc
☐ Hbe
☐ Hbs
☐ Hbc
☐ Hvc

Anticorps :

- ☐ HIV
☐ Glycémie à jeûn
☐ Glycosurie - Albuminurie
☒ Autre

ECRU

Recherche du
Sang dans les Selles

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Tél / Fax : 05 22 86 07 84

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI
Gynécologue • Accoucheur
Expert en :
Imm. Contraception
May 1994 - Casablanca
Tél : 05 22 85 10 84 - Fax : 05 22 85 09 32

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

Facture 4894

CASABLANCA Le : 04/07/2019

Analyses effectuées le: 04/07/2019

Pour.....: **Mme BENOUBOU MARIA EP BELGHAZI**

Sur prescription du : Dr NAJIB EL ABASSI CHRAIBI

Code.....: 04AB184



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

CBU=B150 SANG=B150

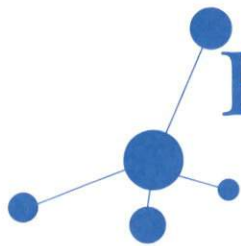
Total : B 300

Montant Net : 427.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT VINGT SEPT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Tél / Fax : 05 22 86 07 84



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 04/07/2019
Référence : 90704416



04AB184

Patient : **Mme BENOUBOU MARIA EP**

Médecin: **Dr. NAJIB EL ABASSI CHRAIBI**

POLYBIO

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- ASPECT: Légèrement trouble
- COULEUR.....: Jaune
- CULOT.....: Faible

CHIMIE

- PH: 6.0
- ALBUMINE.....: Négatif
- GLUCOSE.....: Négatif
- SANG: Traces

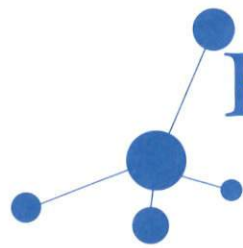
1-CYTOLOGIE:

- LEUCOCYTES: Rares
- Numeration leucocytes.....: 3 Elts /mm3 (0a10)
- HEMATIES: Assez nombreuses
- Numeration hématies.....: 50 Elts /mm3 (0a10)
- Cellules épithéliales.....: Quelques
- Cylindres.....: Absence
- Cristaux: Absence
- Trichomonas.....: Absence
- Levures.....: Absence

2-RECHERCHE DE GERMES BANALS ET LEVURES:

- Examen direct.....: Absence de germes
- Cultures: Négatives

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Tél /Fax : 05 22 86 07 84



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 04/07/2019
Référence : 90704416



04AB184

Patient : **Mme BENOUHOUD MARIA EP**
Médecin: **Dr. NAJIB EL ABASSI CHRAIBI**
POLYBIO

Détermination quantitative de l'hémoglobine humaine dans les selles
(Technique Chromatographie EASY READER+)

Résultat : **78.9** ng/ml

< 100 ng/ml : Négatif
100 à 200 ng/ml : Positif faible
> 200 ng/ml : Positif

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84