

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.

Biologie 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.

Education :

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 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0046324

Dos n°
10922

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *50049* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *ABOU OBIDA KHADDOUJ*

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *09/09/2019*

Nom et prénom du malade : *M. ABOU OBIDA KHADDOUJ* Age : *85*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.A - AE PA

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 : *09 DEC 2019*

Signature de l'adhérent(e) : _____



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 Actes
02/09/19	= C 2		C 2	Docteur Hassan JAMMI 20, Rue Hassan Al-Kayada - 0522 3574 11 INP 080218 - Fax: 0522 3574 11 C. CARDIO LOGUE 20, Rue Hassan Al-Kayada - 0522 3574 11 INP 080218 - Fax: 0522 3574 11
01/10/19	C 2		C 2	
01/11/19	C 2		C 2	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DR. Samira BENBRAHIM Imm. B28 N°1 Bo. 100 Sina Hay Hassan	10/09/19	B 100	51,10
LABORATOIRE DR. Samira BENBRAHIM Imm. B28 N°1 Bo. 100 Sina Hay Hassan	11/09/19	B 100	78,65
LABORATOIRE DR. Samira BENBRAHIM Imm. B28 N°1 Bo. 100 Sina Hay Hassan	01/10/19	B 100	78,65

AUXILIAIRES MEDICAUX

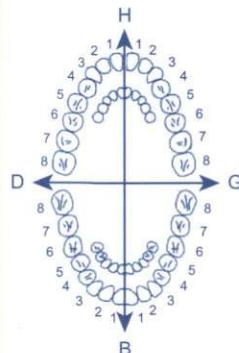
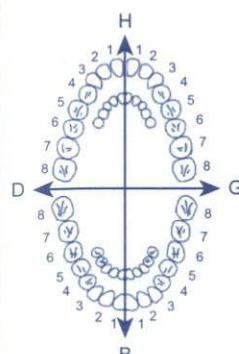
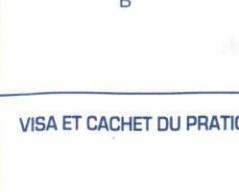
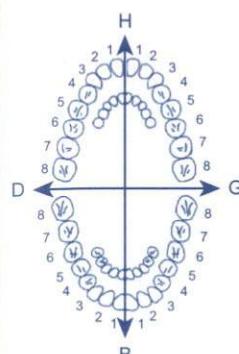
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

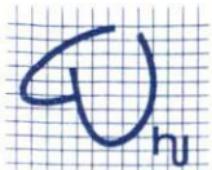
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000		DATE DU DEVIS
	B	00000000 11433553		DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 01-10-2019

M^e ABOU OBIDA Khawdouj



TP



INR

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAJIM
Imm. B28 N°1 Ed. Ibn Sina - Hay Hassan
Tél: 0522 88 69 87 - 0522 93 32 21
Fax: 0522 89 69 88

Dr. Hassan JAMMI
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra Casa
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP / 091080218



Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 02-09-2019

Mme ABOU OUBIA Khaddouj



TP



INR

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima Sayah
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 3
INP 091080218

4
hu

Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 01-11-2019

Mme ABOU OUMAIMA Kaddouj



TP



INR

LABORATOIRE HAY HASSAN
Dr. Hassan JAMMI
Imm. B28 Al Massira 36700 Casablanca
Tél: 0522 89 69 37 - Fax: 0522 89 69 88
Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima Sayah
bd. Al Massira Al Khadra, Casa
tel: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP 0910 0218

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Note d'honoraire

Honoraire N°: 2019-006439

Date 02/09/2019

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 02/09/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	37,50
Majoration de garde		
Total		91,10

Note d'honoraire: Quatre-vingt-et-onze dirhams 10 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BEN SAHRAHIM
Imm. B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassani
Tél: 0522 89 69 87 / 0522 93 32 23
Fax: 0522 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Note d'honoraire

Honoraire N°: 2019-006441

Date 01/10/2019

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 01/10/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		78,60

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***



LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Note d'honoraire

Honoraire N°: 2019-006440

Date 01/11/2019

Patient Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Date Prélèvement : 01/11/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
Surveillance biologique des traitements sous AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		78,60

Note d'honoraire: Soixante-dix-huit dirhams 60 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Immeuble B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassani
Tél: 0522 89 69 87 - 0522 93 32 21



Casablanca, le : 02/09/2019
 Dossier N° : 020919-031



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biologiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

مختبر
 التحاليل الطبية
 الحي الحسني

Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 02/09/2019 09:42:

Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

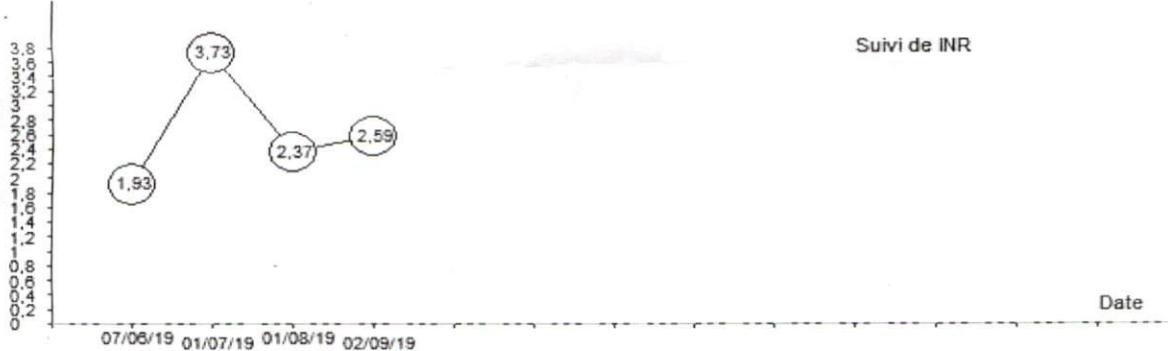
Taux de prothrombine	:	19,0 %	20,8 (01/08/19)
			15,9 (01/07/19)
			33 (07/06/19)

~~~

|     |   |      |
|-----|---|------|
| INR | : | 2,59 |
|-----|---|------|

##### Indications

- Prévention et traitement Veineuses et des embolie
- Prévention des embolie
- Valve cardiaque mécani
- Embolies systémiques n



##### Suivi de INR

Date

**Le Biologiste**  
**LABORATOIRE HAY HASSANI**  
 Dr. Samira BENBRAHIM  
 Imm. B28 RDC 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)  
 Tél: 0522 89 69 87 / 05 22 93 32 21 Fax: 0522 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplôme Université Paris Descartes  
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale  
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

مختبر  
 التحاليل الطبية  
 الحي الحسني

Casablanca, le : 01/10/2019

Dossier N° : 011019-041



Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 01/10/2019 09:12:

Demandé par Dr : JAMMI Hassan

\*\*\*

### Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

#### ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

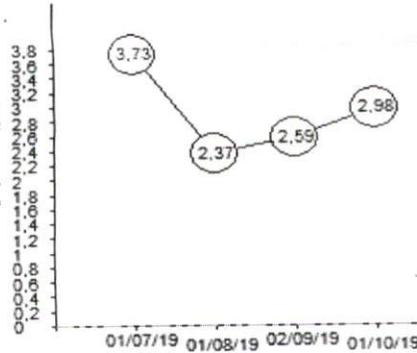
Antériorité

#### SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

|                      |   |        |                 |
|----------------------|---|--------|-----------------|
| Taux de prothrombine | : | 15,9 % | 19,0 (02/09/19) |
|                      |   |        | 20,8 (01/08/19) |
|                      |   |        | 15,9 (01/07/19) |
|                      |   |        | ~~~             |

|     |   |      |
|-----|---|------|
| INR | : | 2,98 |
|-----|---|------|

Suivi de INR



Le Biologue  
 LABORATOIRE HAY HASSANI  
 Dr. Samira BENBRAHIM  
 Tél. : 0522 89 69 87 - 0522 93 32 21  
 Fax : 0522 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplôme Université Paris Descartes  
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale  
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

مختبر  
 التحاليل الطبية  
 الحي الحسني

Casablanca, le : 01/11/2019  
 Dossier N° : 011119-023



\*\*\*

Nom : Mme ABOU OBIDA Khaddouj

Code Patient : 18-02359 Prélèvement du: 01/11/2019 09:28:

Demandé par Dr : JAMMI Hassan

### Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

#### ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

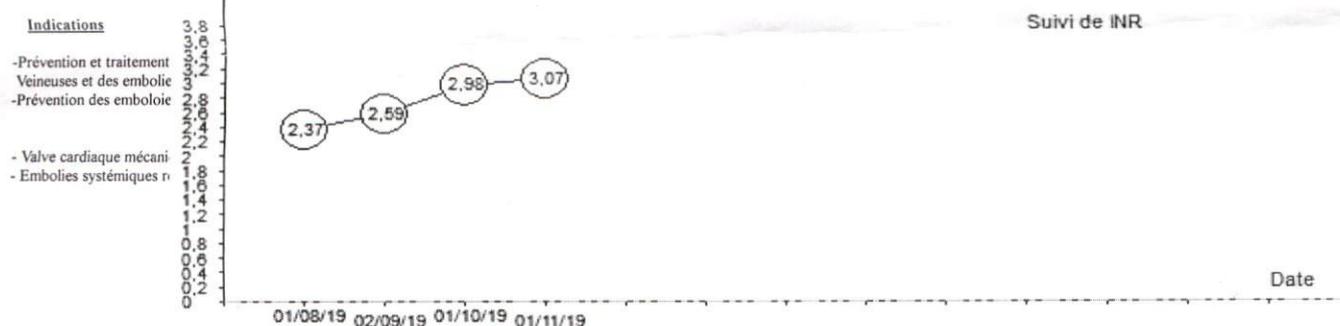
Antériorité

#### SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES TRAITEMENTS PAR LES AVK

|                      |   |        |                 |
|----------------------|---|--------|-----------------|
| Taux de prothrombine | : | 18,8 % | 15,9 (01/10/19) |
|                      |   |        | 19,0 (02/09/19) |
|                      |   |        | 20,8 (01/08/19) |
|                      |   |        | ~~~             |

|     |   |      |
|-----|---|------|
| INR | : | 3,07 |
|-----|---|------|

Suivi de INR



Le Biologiste

LABORATOIRE HAY HASSANI  
 Dr. Samira BENBRAHIM  
 Imm. B28 N°1 Bd Ibn Sina Hay Hassani  
 Tel: 0522 89 69 87 - 0522 93 35 22  
 Fax: 0522 49 60 02