

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.

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.

MUPRAS Centre Aggar 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 (RG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-442233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

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

☒ Conjoint

☐ Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
30/10/2020	Gastro-Entérologie	112	161235710	Dr. AIT BIHI Brahim Gastro-Entérologie 112 Av. Mohammed V Rés. Redouane 4ème Etage N°38 - Tanger Tél: 05 31 06 10 72
	Contrôle		Gratuit	

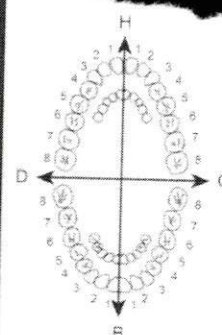
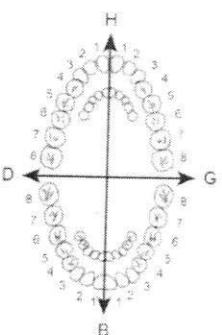
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	3 2 20	Bo	140 DH

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		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS		DATE DE L'EXECUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr Brahim AITBIHI

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)
Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



الدكتور إبراهيم أيت بيهي

طبيب أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفيات كان بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Tanger, Le 30/01/2020

KRIBECH

Dr. AITBIHI Brahim
Gastro-Enterologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

① Urée , créatinine

② Acide Urrique .

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MEDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef R.D.C - Tanger
Tél : 0539 34 38 14 /16

Dr. AITBIHI Brahim
Gastro-Enterologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

N°38, 4 ème etage, Résidence Redouane, 112 Avenue Mohammed 5 (en face de Technopark, place des nations), Tanger

رقم 38، الطابق 4، إقامة رضوان، 112 شارع محمد الخامس (أمام مبنى تكنوبارك بساحة الأمم)، طنجة

Fixe : 05 31 06 10 72

GSM : 06 82 35 34 71

mail : draibhi@gmail.com

LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI
Médecin Biologiste



مختبر الدردابي
التحليلات الطبية
الإنتاج البيولوجي
د. سارة الدردابي
طبيبة إحيائية

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنتاج البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

ICE : 002034207000042
IF : 40461504

FACTURE N° : 200200052

TANGER le 03-02-2020

Mme KRIBECH Fatma

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirham .

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef R.D.C - Tanger
Tel : 0539 34 36 14-16

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط
دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا**Date du prélèvement** : 03-02-2020 à 11:13**Code patient** : 200200209**Né(e) le** : 01-01-1956 (64 ans)**Mme KRIBECH Fatma**

Dossier N° : 200200209

Prescripteur : Dr AITBIHI BRAHIM

BIOCHIMIE SANGUINE**UREE**

(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

0.44 g/L (0.15-0.45)

7.33 mmol/L (2.50-7.49)

CREATININE

(Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)

9.6 mg/L (5.1-9.5)85.0 μ mol/L (45.1-84.1)**CLAIRANCE DE LA CREATININE (CKD-EPI)**

Origine Africaine ?

oui

CLAIRANCE POUR CALCUL

72.44 ml/min

Intervalles de références

- > 60 ml/mn : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
- < 15 ml/mn : Insuffisance rénale grave

ACIDE URIQUE

(Méthode Uricase-PAP Beckman Coulter)

47.2 mg/L (26.0-60.0)

280.8 μ mol/L (154.7-357.0)**LABORATOIRE DERDABI**

Validé par : Dr DERDABI Sara

BIOLOGIE DE REPRODUCTION

Docteur Sara DERDABI

Av. Moulay Youssef N°5.C - Tanger

Tél : 0539 34 38 14 / 16