

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.

Diologie 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.

Educution :

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.

Maladie :

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

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- 060141

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 571 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : WARID BOUZZA
Date de naissance : 1945
Adresse : AIN CHIFA I Rue 1 Me 80 CASA
Tél : 06.95.37.25.53 Total des frais engagés : 623,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

A. ACHIBAT

Date de consultation : 24/04/2020

Nom et prénom du malade : WARID

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 : CASA

Le : 24/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. Abdellatif ACHIBAT
Omnipraticien - Ethnographiste
Rue 6, Hay Bouldou, Quartier
Abbasides 20100 Casablanca
Tél: 05 22 20 45 45

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
24/04/2020			202,50	

EXECUTION DES TRAVAUX

Cachet du Praticien ou du Laboratoire et du Radiologue

Date

Montant de la Facture

24/04/20

153,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22.04.20

153,50

270,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

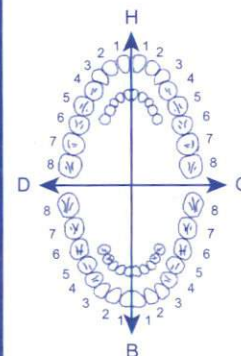
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

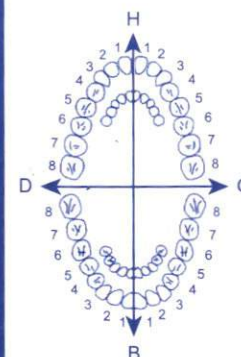
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[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

Docteur Abdellatif ACHIBET

Omnipraticien

Diplômé de la faculté de médecine
de Casablanca.

Ex-Médecin à la base Militaire des
Forces Royales de l'Air à
Marrakech.

Ex-Médecin chef du C.S.U Nouvelle
Médina (Jmiaa) de
la préfecture médicale
derb sultane El-Fida.

Diplômé en :
Echographie clinique
Fertilité et stérilité

الدكتور عبد الحفيظ (عشبات)

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

سابق بالقاعدة الجوية للقوات

لجنة الملكية ببراكش

صبي رئيس سابق بالمركز

الصحة المدينة الجديدة (الجمعة)

العمالة الصحية لتدريب اللطمان الفدا

حاصل على دبلوم في

علاج العقم عند الرجال

والنساء

الفحص بالصدى

Casablanca, Le:.....

ORDONNANCE:

24 AVR. 2020

Nom et prénom:

Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier
Abbassides - El Fida - Casablanca
Tel: 05 22 80 62 49

WARD Achy

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 47,40 DH

47,40

Glucovance 500/5 mg

1 - 0 - 1

69,00

Flatulax

1 - 0 - 1

37,150

Peridys Lac

153,50

Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier
Abbassides - El Fida - Casablanca
Tel: 05 22 80 62 49

FLATULAX®

Charbon activé + Fenouil

Lot : FM052019
DP : 05/2019
DE : 05/2022
PVC : 69,00 DH

Tel: 05 22 80 44 61
05 22 28 12 95

4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier Abbassides, Casablanca - El Fida Tel: 05 22 80 62 49

4, زقاق 6, حي بوجدور، العباسيين (قرب صيدلية محمد الخامس)، الفدا - الدار البيضاء، الهاتف: 0522806249

Cabinet_achibet@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500
0522815936 – 0522815940

FACTURE N : 200400303

CASABLANCA le 22-04-2020

Mme Aicha WARID

Demande N° 2004222005

Date de l'examen : 22-04-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	hémoglobine glyqué	B120	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohamed TOUMI BENJELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36 (04)

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 22-04-2020

Prélevé le : 22-04-2020

Edité le : 22-04-2020

Mme WARID Aicha

Né(e) le : 01-01-1960

Sexe : F

Réf : 2004222005

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Créatinine

(Colorimétrie cinétique)

5.90 mg/l

(5.00-9.00)

52.44 µmol/l

(44.44-79.99)

Glycémie à jeun

(UV enzymatique à l'hexokinase)

2.39 g/l

(0.70-1.10)

13.26 mmol/l

(3.89-6.11)

Hémoglobine Glycosylée

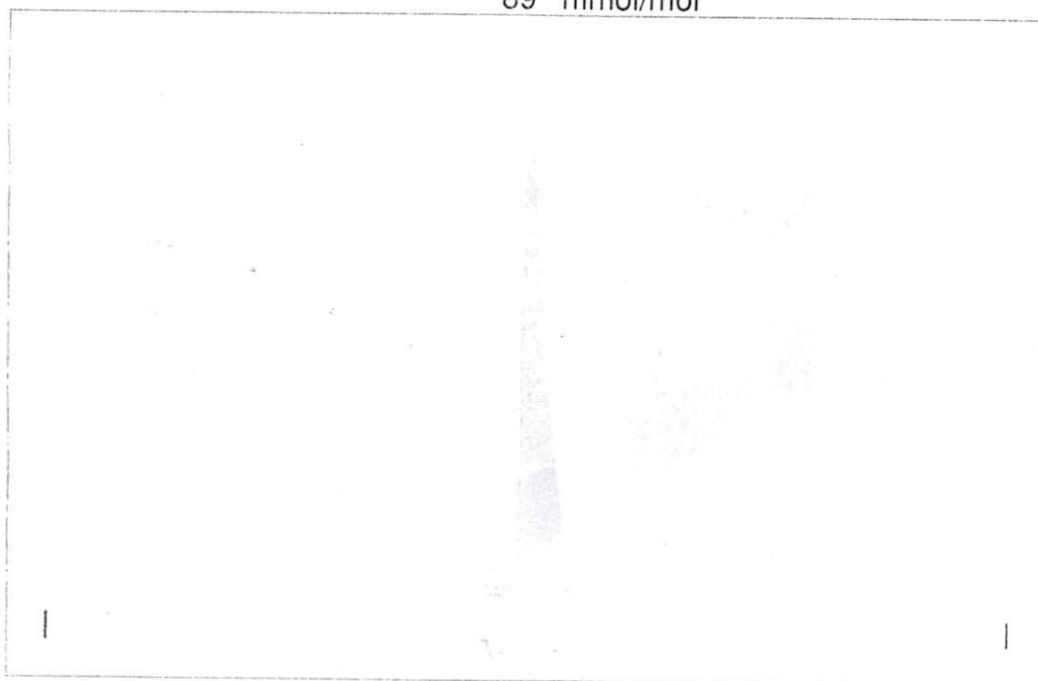
(Tech Capillaire : Capillarys 2 flex piercing)

10.30 %

(4.00-6.00)

Soit

89 mmol/mol



LABORATOIRE DERB SULTAN
425 Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40
Tél: 05 22 81 59 36