

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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 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- 051257

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2344

Société : RAM

38900

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BELOUADI ARDERATHIM

Date de naissance : 19-3-54

Adresse : 1960 Av. Diab 2 CHSA

Tél. : 0661 06772X

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/06/2020

Nom et prénom du malade : A. A. A. A. A.

Age :

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 :

Le : 07/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

MUPRAS

7 SEP. 2020

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
17/06/2020		250		
19/06/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19.06.20

1093.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18.06.20

B 340 +
P = 134

38504

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

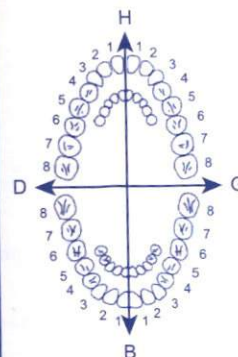
Coefficient

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		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

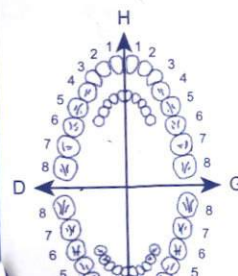
(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 19/06/2020

Mme MOUADDAB BELOUADI Ilham

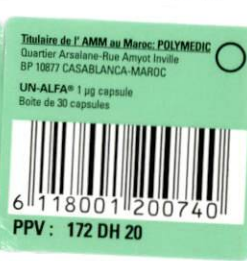
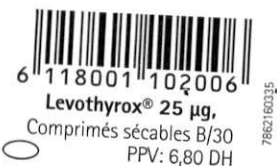
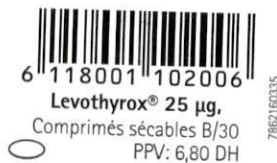
13.40x3
6.80x3
172.20x6
LÉVOTHYROX 87,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1 comprimé le matin à jeun

UN-ALFA 1 µg

1 capsule matin, midi et soir

Traitement pour 03 mois



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 17/06/2020

Mme MOUADDAB BELOUADI Ilham

TSH us

Calcémie

Créatinine

Glycémie à jeun

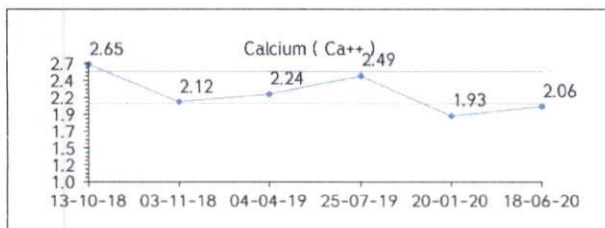


Docteur Otman TAZI
Endocrinologue - Diabétologue
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, App. N°4 - Casablanca
Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

Enregistré le: 18-06-2020 à 09:00
Edité le: 18-06-2020 à 13:23
Prescrit par :

**Mme Ilham MOUADDAB (Ep
BELOUADI)**

Né (e) le : 07-03-1957, âgé (e) de : 63 ans
Référence : 2006182020



HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

Traitement :

Lévothyrox

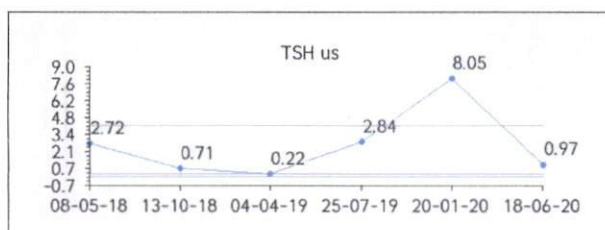
20-01-2020

TSH us
(ECLIA / Roche)

0.97 μ UI/ml

(0.27-4.20)

8.05





S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 07-03-1957, âgé (e) de : 63 ans
Enregistré le: 18-06-2020 à 09:00
Edité le: 18-06-2020 à 13:23
Prélèvement : au labo
Le : 18-06-2020 à 09:07

**Mme Ilham MOUADDAB (Ep
BELOUADI)**

Référence : **2006182020**

Prescrit par :

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

13-10-2018

Glycémie à jeûn

0.99 g/l

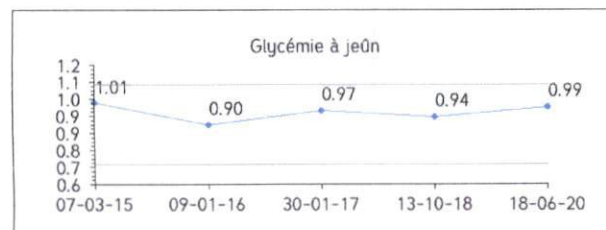
(0.70-1.10)

0.94

5.5 mmol/l

(3.9-6.1)

5.2



20-01-2020

Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

10.5 mg/l

(5.0-11.0)

11.2

93 μ mol/l

(44-98)

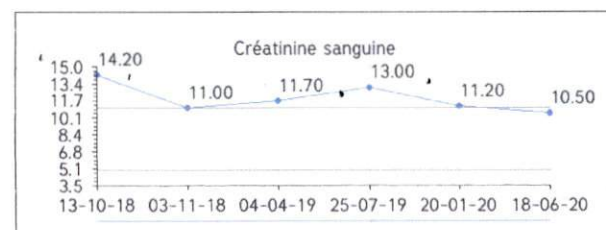
99

Clairance estimée (Cockroft)

61 ml/min

(>60)

58



DFG par CKD EPI

56.5 ml/min

(>60.0)

52.6

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

20-01-2020

Calcium (Ca++)

2.06 mmol/l

(2.10-2.55)

1.93

82 mg/l

(84-102)

77



مختبر التحليلات الطبية الرگراڠي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2006182020

Casablanca le 18-06-2020

Mme Ilham MOUADDAB (Ep BELÔUADI)

Date de l'examen : 18-06-2020

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11,5	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0163	TSH	B250	B

TOTAL DOSSIER : 385 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-cinq dirhams

