

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 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

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 Allal Ben Abdellah - 5ème 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° W19-570828

ND 43316

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 6119 Société : 2417

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ANANE Abdelmajid

Date de naissance : 26-02-1962

Adresse : N°15 I B3 Mhamid Hamrahech

Tél. : 06 61 78 82 47 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

DR. HARAKIEL Mehdi
Médecin Générale
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
001710865000082
M'hamed Saada 4 N°241 Lakouasse Marrakech
Tél: 05 24 36 05 29

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Vertige

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 : Marrakech

Le : 12/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
12/09/2020		5	200,00
14/09/2020			Gratuit

DR. HARAKI EL Mehdi
Médecin Généraliste
Expert Assermenté
06 47 10 86 50 00082
M'hamed Saada 4 km de Lakouasse Marrakech
Tél: 05 24 37 14 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIMA Lot. Zerktouni Bouhakkaz M'hamed N° 1436 Tél: 05 24 37 22 47	12-09-20	243,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

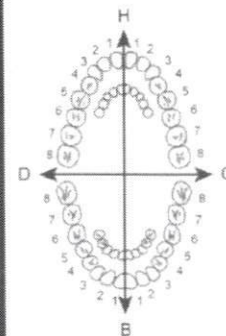
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE L'AEROPORT Dr IDTALAB BADR N° 378 Imm. Charaf Mhamid 3 Apt N° 1 Marrakech Tél: 05 24 37 14 07	14/09/20	632,00	340,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

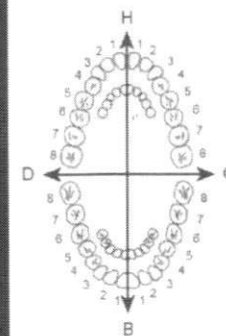
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

83,00

52,80

78,00



Diplôme en Endographie Générale

الطبيب
خبير محلف لدى
الفحص بالصدى

Marrakech, le :

مراكش، في :

ANANE ARBEL MAJID

52,80

SV

Omepral = 1 boîte

78,00

SV

Bétaserc = 1 boîte

صيدلية سلمى
PHARMACIE SALMA

Lot Zeridjani 100 - M'hamid N° 1436
Marrakech - Tél : 05 24 37 22 47

83,00

SV

Vasurix 30 = 1 boîte

صيدلية سلمى
PHARMACIE SALMA
Lot Zeridjani 100 - M'hamid N° 1436
Marrakech - Tél : 05 24 37 22 47

= milieu

DR. HARAKI EL Mehdi
Médecine Générale
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
001710865000082
M'hamid Saâda 4^{ème} La Kouasse Marrakech
Tél: 05 24 36 05 29

213,80

Dr. HARAKI EL MEHDI

Médecine Générale

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Diplômé en Echographie Générale

M'hamed Saâda 4 N° 241 Lakouasse

Marrakech - Ménara

Tél.: C. 0524 36 05 29

الدكتور الحركي إلهدي

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى الصوتي

لمحاميد سعادة 4 رقم 241 الأقواس

مراكش - المنارة

الهاتف: ع. 0524 36 05 29

Marrakech, le

مراكش في

12 SEPT 2020

Identité :

ANANE

ABDELMAJID

Renseignement :

Age : 58 ans

Clinique :

FLBAC

Avis :

Echosténot

TG

Acide urique

DR. HARAKI EL MEHDI
Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
001 77086500082
M'hamed Saâda 4 N° 241 Lakouasse Marrakech

LABORATOIRE L'AEROPORT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. IDTALAB BADR
PHARMACIEN BIOLOGISTE
Tél : 05 24 37 14 07
labo.aeroport@gmail.com

Lot N° 378 Mhamid 3, Immeuble
CHARAF 1er étage Apt. N° 1
MARRAKECH

I.F.....: 18793916
CNSS.....: 4917813
T.P.....: 67194315
ICE.....: 001689870000079
INPE.....: 073061418

FACTURE N°: 20008010

le: 14/09/20
Nom et Prénom.....: Monsieur ANANE Abdelmjid
Prescripteur.....: Dr. HAKKI EL MEHDI

Bilan.....: HBAC B100+ AUS B30+ CT B30+ HDL B50+
LDL B50+ TRIG B60+
TOTAL DES B.....: 320

Montant Net: 340,00 Dhs
Mode de règlement...: Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cent quarante Dh

Dr. Badr IDTALAB
Biologiste

LABORATOIRE L'AEROPORT
Dr IDTALAB BADR
N° 378 Imm. Charaf Mhamid 3
Apt. N° 1 Marrakech
Tél : 05 24 37 14 07

LABORATOIRE L'AEROPORT

D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Badr IDTALAB

- Pharmacien Biologiste
- Biochimie clinique
- Hematologie
- Immunologie
- Bacteriologie médicale - Virologie
- Parasitologie - Mycologie
- Biologie de la reproduction

Date de Prélèvement : 14/09/2020

Dossier édité le ... : 14/09/2020

CIN : B573225

Prélèvement Effectué au Laboratoire.



مختبر المطار

للتحليلات الطبية

الدكتور بدر إد الطالبي

- صيدلي إحصائي
- علم الكيمياء الحيوية
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الحراثيم - علم الفيروسات
- علم الطفيليات
- بيولوجيا النكاح

Mr. ANANE Abdelmjid
Référence : 140920 049
Dr. HARAKI EL MEHDI

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

BECKMAN COULTER AU-480 ET/OU INDIKO PLUS

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE...: 5,70 %

Technique: HPLC (Chromatographie Liquide Haute Performance). GX.TOSOH

Méthode certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC standardisation).

Interprétation

HbA1C < 6.30 % : Niveau non diabétique.

HbA1C < 7.00 % : Objectif.

HbA1C > 8.00 % : Mesures à entreprendre.

ACIDE URIQUE.....: 54
soit : 321

mg/l

(35 - 72)

μmol/l

(208 - 429)

CHOLESTEROL TOTAL: 1,95
Soit : 5,03

g/l

(< 2,00)

mmol/l

(< 5,15)

CHOLESTEROL HDL: 0,52
Soit : 1,34

g/l

(0,30 - 0,60)

mmol/l

(0,77 - 1,55)

CHOLESTEROL LDL: 1,04

g/l

Nombre de facteurs de risque

Valeur Cible du LDL-C (g/l):

Aucun

< 2,20

1

< 1,90

2

< 1,69

> ou = 3

< 1,30

Patient à haut risque

< 1,00

Facteurs de risque: Diabète, obésité, HTA, âge > 60ans, tabac, HDL-C < 0,40 g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.

TRIGLYCERIDES: 1,93
Soit : 2,20

g/l

(< 1,50)

mmol/l

(< 1,72)

LABORATOIRE L'AEROPORT

Dr. IDTALAB BADR

N° 378 Im. n. Charaf Mhamid

Appt. N° 1 M. M. M. M.

Tél. 05 24 14 07

Dr. Badr IDTALAB

Biologiste