

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 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° W19-485474

NID: 43832

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAFI EL BACHIR RACHID

Date de naissance : 07-05-1949

Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB AL ARABI SECT 1 TEMARA.

Tél. : 06 61 37 62 26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) : Le : 01/10/20

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE ALMASSIRA</p> <p>ANALYSES MÉDICALES</p> <p>Tél: 05 37 60 33 30</p>	14/12/2023		780 DH

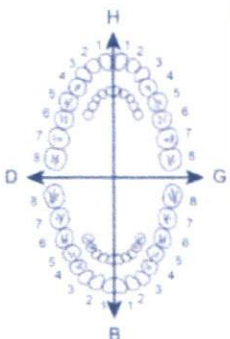
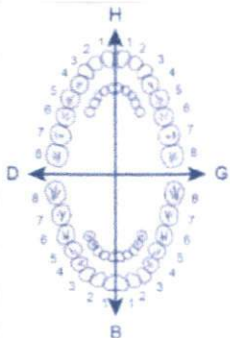
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENLARBI ELAÏ AMAR Bouchra

Spécialiste

En Endocrinologie - Maladies Métaboliques - Nutrition

Diabète - Cholestérol - Obésité

Lipolaser - Cryolipolyse - Radio Fréquence

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتورة بن العربي الدلائي أعمار بشرى

إختصاصية

في أمراض الغدد والتغذية

مرض السكري - الكوليسترول - السمنة

خريجة كلية الطب بتولوز

Rabat, le في الرباط.

30 SEP. 2028
Hanifi Bouchra

- G + H Bouchra

Dr. BENLARBI Elai Amar Bouchra
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
Tél : 05 37 72 21 86
GSM : 07 62 72 87 84
INP : 101023901

LABORATOIRE ALA
D'ANALYSES MÉDI
Tél : 05 37 60 33 30



مختبر المسيرة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AL MASSIRA D' ANALYSES
MÉDICALES

الدكتور الفرج عبد الواحد

DR. A. EL RHARBI

Médecin Biologiste

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

HARIFI BACHIR RACHID

Prise en charge N°

Prescripteur

BENLARBI AMAR

FACTURE N° 75300

Facturé le : 01/10/2020

Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

Total analyses : 90,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <>

130

Soit un montant total :

90,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE-VINGT DIX DIRHAMS



مختبر المسيرة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AL MASSIRA D' ANALYSES
MÉDICALES

الدكتور الغربي عبد الواحد
DR. A. EL RHARBI
Médecin Biologiste

Préscripteur :
 Docteur : **BENLARBI AMAR BOUCHRA**

Identification

MONSIEUR HARIFI BACHIR RACHID
 Référence : **818A2428** du : **01/10/2020**
 Résultats édités le : **01/10/2020**

GLYCEMIE A JEÛN

(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Résultat : **1.37 * g/l** (0.70 à 1.10)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

(Technique : HPLC / ADAMS HA-8380V)

Résultat : **6,20 %** 5.7 (11/01/2018)

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5 %
- moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

LABORATOIRE AL MASSIRA
D'ANALYSES MÉDICALES
 Tél : 05 37 60 33 30

شارع مولاي علي الشريف عمارة 32 رقم 4 المسيرة 1 تمارة - الهاتف: 0537 60 33 30 - الفاكس: 0537 60 78 68

Avenue Moulay Ali Cherif - Imm 32 - Appt 4 - MASSIRA 1 TEMARA - Tél : 0537 60 33 30 - Fax : 0537 60 78 68