

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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- 0042657

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9399 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AFAKHRI HICHAM

Date de naissance : 24/07/71

Adresse : N°27 LOT RIAA PARTNER Route D'AZZOUZ

DAR BOUA 22A CASA

Tél. : 06 61 16 26 5 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed JBARA
CHIRURGIEN
336, Bd EL Fida, Casablanca
Tél: 0522.28.83.66

Date de consultation : 01/10/2020

Nom et prénom du malade : BENNIS HIND Ep AFAKHRI

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

Nature de la maladie : dystonie + phng

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 : 1/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
01/10/2020	C2		250,00	Dr. Mohamed JBARA CHIRURGIEN 336, Bd EL Fida Casablanca Tél: 0522.28.88.66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires



05/10/2020 B330 503,00

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Mohamed JBARA

الدكتور محمد جبارة

Chirurgie Générale

الجراحة العامة

Chirurgie Gynécologique

جراحة امراض النساء

Diplômé d'Echographie de
l'Université de Montpellier

حاصل على شهادة الفحص بالصدى
بجامعة مونتبولى لفرنسا

Ancien Chef de Service de Chirurgie
de l'Hôpital Mohamed Bouafi

رئيس قسم الجراحة سابقا بمستشفى
محمد بوافي (مولاي الحسن)

Médecin expert assermenté près des tribunaux

طبيب خبير لدى المحاكم

Casablanca, le 01/10/2020 الدار البيضاء، في

Mme HEND BENNIS
Ep AFAKHRI

T.S.H / MS

Dr. Mohamed JBARA
CHIRURGIEN
336, Bd El Fida Casablanca
Tel: 0522.28.83.66

Mme BENNIS Hind
08-04-1980
2010053069



05-10-2020

00:00

SUR CAHIER
JBARA



FACTURE N° 2010053069
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 05-10-2020

INPE : 093002574

Mme Hind BENNIS

Demande N° 2010053069

Date d'examen : 05/10/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 330

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **503.50 DH** *
cinq cent trois dirhams cinquante centimes



C

REÇU PATIENT

!! A CONSERVER POUR LE RETRAIT DE VOS RESULTATS !!

Demande N° : **2010053069**

Date du prélèvement : **05/10/2020 à 10:10**

Numéro Patient : **A20120403571**

Total facturé au patient : **402.80 Dhs**

Total Payé : 403.00Dhs

Total facturé au correspondant : **0.00Dhs**

Total Payé : 0.00Dhs

Demande saisie par : JAM

Résultats de:

Mme Hind BENNIS (-20.00%)

Dr MOHAMED JBARA

Reste à payer *:

0.00 Dhs

* Solde à payer par le patient concernant son dernier dossier.
Veuillez consulter vos impayés antérieurs (tableau ci-dessous, s'il y a lieu) et de les acquitter à la caisse dès que possible. Merci de votre compréhension.

Status du dossier : 00:Dossier en ordre/Bon pour impression
Analyses : TSH , NFS+PLQ, Status Administratif du dossier

IMPORTANT

> Si vous soldez votre facture dès la saisie du dossier vous aurez accès à vos partiel et à la Consultation des résultats par internet ou par Mail.

Laboratoire Casalab Palmier du Docteur M. Bezzari

50, rue Al mortada Palmier - Casablanca www.casalabpalmier.com

Tél : 0522 98 83 83 - Fax : 0522 236 729 Urgence : 0678 737371

Rappel des autres factures vous concernant

Demande	Date	Etat	Total (MAD)	Reste à payer (MAD)
1210023039	02-10-2012	Saisie le 02-10-2012	1298.00	1298.00
Total				1298.00

Conditions générales extrait du règlement intérieur

> le laboratoire est ouvert 24h/24 et 7j/7. Le service administratif est ouvert de 8h00 à 18h00 en semaine et de 8h00 à 13h00 le samedi.
> Pour les prélèvements à domicile veuillez appeler le laboratoire au 0522 988 383, ils sont réalisés le matin à partir de 7h00 avec prise de rendez-vous au plus tard la veille avant 15h00.

> Les comptes rendu des résultats des examens sont disponibles :

- entre 8h00 et 19h00 durant la semaine
- et de 8h00 à 13h00 le samedi. Sauf urgence.

> Tout retrait de résultats ou prélèvements non urgent en dehors des heures pourrait entraîner des frais supplémentaires.

> Le délai du rendu des résultats des analyses est approximatif. Pour les analyses standards il faut compter entre 2 et 4h. Pour les analyses de bactériologie entre 2 et 5 jours. Pour les analyses spéciales sous traitées à l'étranger = ou > 10 jours.

> Les résultats peuvent être envoyés par Email sous condition de règlement complet de la facture.

> Les patients couverts par une mutuelle ou assurance conventionnée avec le laboratoire, sont priés de se présenter à l'accueil avec leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge (Ticket Modérateur) pourrait être réclamée au patient.

> Les pourboires sont **INTERDITS**.

> Les patients qui viennent pour un prélèvement sont invités à prendre un ticket à l'entrée afin de respecter l'ordre de passage à l'accueil afin que l'organisation soit la plus fluide que possible.

> Le présent reçu devra être présenté à l'accueil afin de pouvoir récupérer vos résultats, à défaut il ne pourra y avoir de contestation.

> Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès du responsable de l'accueil, ou par téléphone au 0678737371 ou par Email : accueil.casalab@gmail.com