

# 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° P19-0041645

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2279

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENNAKHLOUF Rachid

Date de naissance :

29/03/57

Adresse :

29X AMOKIS 2 NAKHIL Sud Route

Tél. :

0661311629

Total des frais engagés :

21004,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hajar AMAROUCH  
Dermatologue - Vénérologue  
235, Rés Alantail B3 - 2<sup>e</sup> étage  
Appt 6, Blvd Yaacoub Almansour  
Beauséjour Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86

Cachet du médecin :

Date de consultation :

01/09/2022

Nom et prénom du malade :

Benmakhlof Rachid

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 :

CASA

Le :

31/09/2022

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
01/09/22		CS	300 dh	<b>Dr. Hajar A. Bouich</b> <b>Dermatologue - Vénérologue</b> 235, Rés. Alentia BS Appt. 6, Blvd Yacoub Almansour Beauséjour Casablanca Tél: 05 22 39 94 86

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie AL MAWLID</b> Angle Rue Ibnou Katir et Abou Hassan Saghir Maarif Extension Casa - Tél: 0522 23 17 14	1/9/22	492,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABO SOCROTE</b> Rés. Mosoul Rue Socrote, n°12 - 20000 Casablanca Tél: 0522 23 34 02 - 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 88 08 Email: info.socrote@menara.ma	29/09/22	B/40 +PC/15	212,60 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

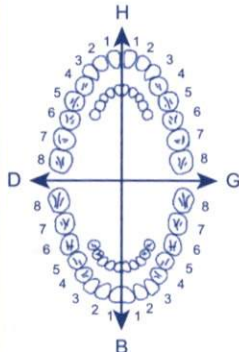
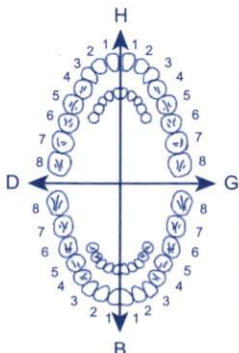
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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





Spécialiste des maladies  
de peau, cheveux et ongles.

اختصاصية أمراض الجلد  
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaïon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique  
CHU de Nice - France

- طبية سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال  
جامعة نيس - فرنسا

11/3/22

M. Bouslikhane

Dr. Hajar AMAROUCHE  
Dermatologue - Vénérologue  
35. Rés. Alantal B3 - 2<sup>e</sup> Étage  
Bvd Yaakoub Almansour  
Beausejour Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86

CT

TG

LPL

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحليلات الطبية  
مختبر التحليلات الطبية  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Dr. Hajar AMAROUCHE  
Dermatologue - Vénérologue  
35. Rés. Alantal B3 - 2<sup>e</sup> Étage  
Bvd Yaakoub Almansour  
Beausejour Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**  
Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 220007280

CASABLANCA le 29-09-2022

**Mr Rachid BENMAKHLOUF**

Demande N° 220929A011

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 29-09-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
Total				<b>212.60 MAD</b>

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 212.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent douze dirhams soixante centimes

**LABO SOCRATE**  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
E mail : labo.socrate@menara.ma



Code Patient : 200728A014  
Date de l'examen : 29-09-2022

Saisie le 29-09-2022 09:12

**Mr Rachid BENMAKHOLOUF**

Réf : 220929A011

Prescription :

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique)	1.69 g/l	(<2.00)	28-07-2020
	4.37 mmol/L	(<5.17)	1.71
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique)	0.93 g/L	(<1.50)	28-07-2020
	0.93 mmol/L	(<1.50)	1.11
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique)	0.64 g/L	(>0.40)	28-07-2020
	1.66 mmol/L	(>1.03)	0.67
<b>LDL-Cholestérol</b> (calculé selon la formule de Friedwald)	0.86 g/L	(<1.60)	28-07-2020
	2.22 mmol/L	(<4.14)	0.82





Spécialiste des maladies  
de peau, cheveux et ongles.

اختصاصية أمراض الجلد  
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaïgon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique  
CHU de Nice - France

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال  
جامعة نيس - فرنسا

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 5mg cap molle b30  
P.P.V : 123,00 DH



LOT : 22E001  
ERYFLUID 4%  
LOTION FL 100 ML

P.P.V : 67DH20



Dr. Hajar AMAROUC  
Dermatologue - Pédiatre  
235. Rés. Al anfal B3 2<sup>e</sup> Étage  
Appt. 6 Blvd. Yacoub Al Mansour  
Beausejour, Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86

21/12

Pharmacie AL MAWLID  
Angle Rue Ibnou Katir  
et Abou Hassan Saghir  
Madr Etention Casa - Tél 0522 23 17 05

1300  
21 Curacne 5mg  
10/15 pelt 1mcs

6720  
21 Eryfluid  
1x/15

31 Repart maysle  
1x/15  
if Demard gel + 1x/15

235 Résidence Al anfal B3 Appt 6 2ème étage Bvd Yacoub Al mansour,  
Beausejour, Casablanca ( au dessus de centre commercial al anfal)

+212 522 39 94 86

hajar.amarouch@gmail.com

Pharmacie AL MAWLID  
Angle Rue Ibnou Katir  
et Abou Hassan Saghir  
Madr Etention Casa - Tél 0522 23 17 05

Dr. Hajar AMAROUC  
Dermatologue - Pédiatre  
235. Rés. Al anfal B3 2<sup>e</sup> Étage  
Appt. 6 Blvd. Yacoub Al Mansour  
Beausejour, Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86



180,00

4/. CAPITAL anti seborrhe



2x1s

U92,30

~~Dr. Hajar AMAROUCH~~  
~~Dermatologue - Vénérologue~~  
~~235, Rés. Alantal B3 - 2<sup>e</sup> étage~~  
~~Apt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour~~  
~~Beauséjour Casablanca~~  
~~Tel : 05 22 39 94 86~~