

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0045706



Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1233 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHALED JABILA
Date de naissance : 21/10/78
Adresse : 26 rue Du Soleil Du Jm Sakhia Reue
exterieur Riaba HADRIA 2 et 2/3 N.Y
Tél. : 0661160633 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. BENNANI MEJDE**
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE BADR
091025007
Date de consultation : 10/04/23
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Syndrome infectieux
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - 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

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
10/04/23	Frais Clinique		100	Dr. BENNAKI MEJDE Anesthésiste Réanimateur CLINIQUE BADR 0910055007

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BENJELLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Road Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65	10/04/23	85,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES



Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10/04/23	B.480	746,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
CLINIQUE BADR 33 Rue El Anassir, Bourgogne Casablanca - Tél: 05 22 49 23 80/81/82/83/84		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

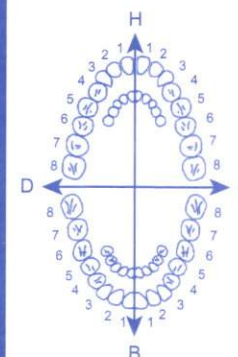
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

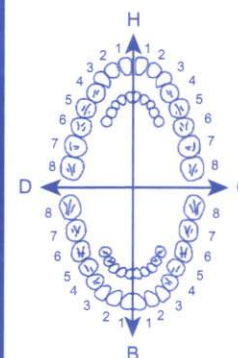
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
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



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
 NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
 CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

BENHANI

CASABLANCA Le :

10/04/2023

Mme KHAYED NABILA

55,00

1 Anesthésie 1g

15,00

21 Paracétamol 500

15,30

3 Vit C 1000

85,30



hyp x 31

Sep x 21

hyp 15

Pharmacie VELODROME
 BENJELLOUN Salma
 Docteur en Pharmacie

16, Rond Point des Sports
 Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

URGENCES 24/24

PPV: 55,00 DH
LOT: 650088
PER: 05/24

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles



Amoxil
Panel 11

Vita C1000®
10 Comprimés effervescent



AMM N° 03 DMP/21



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

10-04 2023

Me KHANDE NOUR

NB / pop
CAR

TRO TPO

Goutte epine



Dr. BENNANE
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE BADR
091025007

URGENCES 24/24

CLINIQUE BADR

Urgence 24/24

F A C T U R E

N° : 202303201 / 2023 du 11/04/2023

Nom patient **KHALED NABILA**
PAYANT

Entrée 10/04/2023

Sortie 10/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	100,00
PHARMACIE	1,00		100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	100,00
Total Clinique				200,00

DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthésie réa)	1,00	CS	200,00	200,00
			<i>Sous-Total</i>	200,00
Total Autres prestations				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	400,00
^ QUATRE CENTS DIRHAMS		

CLINIQUE BADR
35 Rue Alloussi - Bourgogne
Tél. 05 22 49 28 00 Casablanca
CAISSE



FACTURE N° 2304103126
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10/04/2023

INPE : 093002574

Mme Nabila KHALED

Demande N° 2304103126

Récapitulatif des analyses
Analyse
Déplacement CASA VILLE Transaminases P (TGP) Transaminases O (TGO) C R P (Protéine C réactive) Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) Recherche Rapide de Plasmodium (HN*) Recherche de Paludisme sur sang total (HN*)

Total des B : 480

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **746 DH** *

sept cent quarante-six dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C





BIOCHIMIE

Transaminases GOT (ASAT): (Dosage enzymatique)	30 U/L	(0-32)
Transaminases GPT (ALAT): (Dosage enzymatique)	9 U/L	(0-33)
Protéine C-Réactive: (Test immunoturbidimétrique)	11,8 mg/L	(<5,0)

NB: Prélèvement réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des éléments fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.
(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar OUZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

RECHERCHE DE PALUDISME

Pays de séjour :

Nationalité :

Profession :

Traitement antipaludéen :

République démocratique du Congo

Maroc

Non précisé

Rech. sur frotti mince et goutte épaisse:

(Examen du frottis sanguin coloré au MGG)

PALU

Négative : il est tout de même recommandé de réaliser
un nouveau prélèvement 2 jours plus tard



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2304103126**

Résultats de : **Mme KHALED Nabila**

Né(e) le : **21/10/1978** – 44 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 10/04/2023 16:54. IM

Edition du : 10/04/2023 à 18:42

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : (RC)

Hématies : (RC)

Hémoglobine : (RC)

Hématocrite : (RC)

VGM : (RC)

TCMH : (RC)

CCMH : (RC)

RDW : (RC)

17,99 $10^3/\text{mm}^3$

(3,90–10,20)

3,69 $10^6/\text{mm}^3$

(3,90–5,20)

9,20 g/dL

(12,00–15,60)

29,2 %

(35,5–45,5)

79,1 fL

(80,0–99,0)

24,9 pg

(27,0–33,5)

31,5 g/dL

(31,5–36,0)

17,2 %

(0,0–18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)

Soit:

89,4 %

(1 400–7 700)

Eosinophiles : (RC)

Soit:

16 083 $/\text{mm}^3$

(1 400–7 700)

Basophiles : (RC)

Soit:

0,0 %

(20–580)

Lymphocytes : (RC)

Soit:

0 $/\text{mm}^3$

(20–580)

Monocytes : (RC)

Soit:

0,2 %

(0–110)

Plaquettes : (RC)

Soit:

36 $/\text{mm}^3$

(0–110)

3,6 %

(1 000–4 800)

6,8 %

(1 000–4 800)

1 223 $/\text{mm}^3$

(150–1 000)

189 $10^3/\text{mm}^3$

(150–450)

Recherche Rapide de Plasmodium (ICT): Négatif

Dossier n° 2304103126 – Mme Nabila KHALED



1 / 3





مركز المعلومات

ACHAT

10/04/23

16:24:05

9900743775

9/437/01

CLINIQUE BADR URGENCE

Casablanca

A0000000031010

*****0233

Visa

CARTE LOCALE

221-0-9999-1-44

MONTANT :

400,00 MAD

Num Transaction

: 003

Num Autorisation

: 412069

STAN

: 001487

TICKET CLIENT



مركز النقديات

SANS CONTACT



11/04/23

16:42:08

1913290308

92903001

PHARMACIE VELODROME

Casablanca

A0000000031010

APP : Visa

xxxxxxxxxxxxx0233

CARTE NATIONALE

283C8F8229B48E3B

221-0-9999-1-44

MONTANT:

85,30 MAD

NUM TRANSACTION : 028

NUM AUTORISATION: 675466

STAN

: 026178

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT