

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- 0052598

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7304

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

CHAHIDI ELQVAZZANI Abdelmalek

Date de naissance :

06 / 10 / 1963

Adresse :

175593

Tél. :

0660732732

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Houda Chahtdi El Qvazzani
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Panorama, Imm 13 - 1er Etage N°3
Bd. Abou Baker El Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca
05 22 974 750

Date de consultation :

04 / 07 / 2023

Nom et prénom du malade :

ABID FATMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04/07/2023	15			Dr. Hana Chaïdi El Oualidi Gynécologue - Obstétricienne Résidence Papyrus, Min. 10, 1er Etage Bd. Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maârouf, Casablanca Tél : 05 22 974 730

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ABDESSALAM
Rue 3 Hay Chrifa N°30, bis
Ain Chock Casablanca
Tel : 0522-21-27-36

04/07/2023 395,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

05/07/2023 8-90 130,00

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. YAYEB Kenzi
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05 27 45 65 50

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

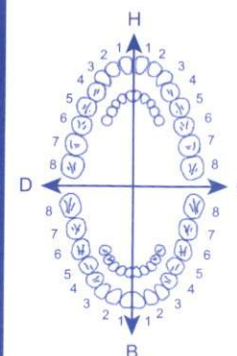
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

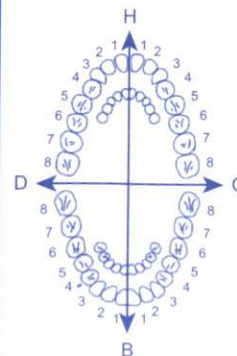
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Fait le 24/07/2023

274,00 7^{me} ABO FATIMA
1 - IBS

79,70 1 pti Ajeun
2 - Zithromax

41,80 1 pti
3 - Avlocardyl 40 mg

395,50 1/2 pti de nitro (hwy)

Dr. Houda Chahidi El Ouazzani
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Panorama, Imm 13 - 1er Etage N°3
Bd. Abou Baker El Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 974 730

PHARMACIE ABDESSALAM
Rue 3 Hay Chifa N°30 bis
4th Chock Casablanca
Tél : 0522-21-27-36

1261 750086

PPC: 274 DH

Distributeur:
193 Av. Hassan II, Casablanca - Maroc
P.P.V. 70

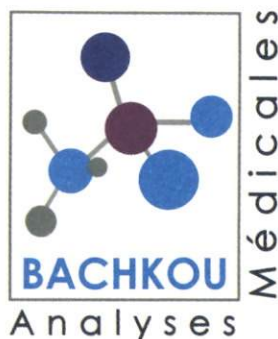
LOT N°: 130 820 79/20

09366030/4



مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000018714

CASABLANCA le 05-07-2023

Mme ABID Fatiha

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
pot	Cytologie, culture, identification	E10	E
0241		B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

Date du prélèvement : 05-07-2023 à 07:36

Code patient : 2006100041

Né(e) le : 24-10-1964 (58 ans)



Mme ABID Fatiha

Dossier N° : 2307050002

Prescripteur :

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil :

Aspect :

Couleur :

Milieu du jet

Clair

Jaune

Examen chimique:

pH:

6.0

(6.0-7.5)

Sucre:

Négative

Albumine:

Négative

Sang:

Négative

Urobilinogène

Négative

Bilirubine

Négative

Acétone:

Négative

Nitrites:

Négative

Examen cytologique:

Leucocytes :

2 / mm³

(0-10)

2 000 / ml

(0-10 000)

Hématies :

6 / mm³

(0-10)

6 000 / ml

(0-10 000)

Cellules épithéliales :

Rares

Levures

Absence

Cylindres :

Absence

cristaux:

Absence

Examen direct :

Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures :

Culture stérile < 10³ UFC/ml

Conclusion:

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE MEDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Atlas 2 - N°3
Hay Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou@gmail.com

ORDONNANCE

Fait le 04 04 2023

Yenne

ABID FATIMA.

1. ECU + AFD

2

LABORATOIRE D'ANALYSES
CHIMICALES BAC

DR. TAYEB KER

Spécialiste Diabète

Centre Atlas 2 -

Tél : 05.22.85.00.00

Dr. Houda Chahidi El Ouazzani
Gynécologue - Obstétricienne

Résidence Panorama, Imm 13 - 1er Etage N°3
Bd. Abou Baker El Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

Tél : 05 22 974 730

