

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.

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 Anglo Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Elm - 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° W19-541011

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2713 Société : 30648

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TEMSAMANI Meryem LAMBI

Date de naissance : 9/3/1952

Adresse : 6, rue du Roumillon
06 de Houtkoux

Tél : 06 73 71 47 97 Total des frais engagés : 2165,78 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur R. ISMAIL**
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Maladies du Foie Proctologie
152, Bd. d'Anfa 4ème Etage
Tél : 0522 47 21 86 - CASABLANCA

Date de consultation : 16/06/2020

Nom et prénom du malade : Temsamani Meryem LAMBI

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : 07/07/2020 Le : 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : 2713

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
16/06/2020	C3	300,00		INF : 091084137 Professeur B. J... Unité de Soins de Proctologie Hôpital de l'Etage CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE JARDIN IS-SOC</p> <p>Dr. Samira EL MOSALAM</p> <p>13, Bis, Rue de Rome Résidence Casablanca Tel.: 05 22 27 15 15</p>	16/06/2020	123,60

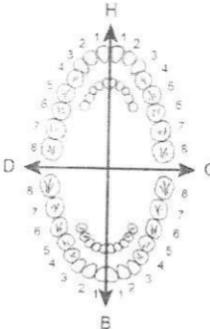
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/2020	radiographie	500,00
	17/06/2020	all. B323	1242,18

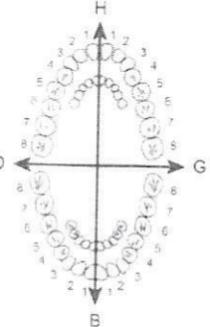
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D B </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
	35533411	11433553								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

البروفيسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد - أمراض وجراحة المخرج

أمراض الكبد - أمراض وجراحة المخرج

التشخيص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى - التغذية

أستاذ جامعي سابقا

بكلية الطب . الدار البيضاء

بكلية الطب . الدار البيضاء



1- 13m samani rozi 02h

123.60

Phenium

صيدلية منتزه الإيسيسكو
PHARMACIE JARDIN ISESCO
EL MOSALAMI

PHARMACIE JARDIN
EL MOSALAMI

Dr. Samira EL ME...
de Rome Résidence N...
05 22 29 75 45


13, Bis, Rue de
Casablanca - Tél.: 05 22

صيدلية منتزه الإيسيسكو
PHARMACIE JARDIN ISESCO
Samira EL MOSALAMI
Dra. Nora

4. *[Signature]* 754

123,60

Professeur E. ISMAIL
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif
Maladies du Foie Proctologie
112, Bd. d'Anfa 4ème Etage
Tél : 0522.47.27.36 - CASABLANCA

SYNTHEMEDIC 
22 rue zoubair bnou al ouarn roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

112, Bd d'Anfa 4^{ème} Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 47 27 36 / 05 22 98 99 06
ICE : 001714242000083 - E-mail : cabinetrafik@gmail.com - Consultations sur rendez-vous

Professeur R. ISMAIL

Médecin Spécialiste
Maladies de l'Appareil Digestif
Maladies du Foie
Proctologie Médico-Chirurgicale
Endoscopie Digestive
Echographie - Nutrition Clinique
Ex. Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine - Casablanca



البروفيسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي
أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد - أمراض وجراحة المخرج
التشخيص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى - التغذية
أستاذ جامعي سابقا
بكلية الطب - الدار البيضاء

16/01/2020

2
1- Emfami redzi
AJAT ALAT GAT

✓ cholesterol Triglycides

✓ Glucose Hs Urea

✓ Acide urique

✓ WBS TP PSA

✓ Cristine N²⁺ K⁺

Professeur R. ISMAIL
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Maladies du Foie - Proctologie
112 Bd. d'Anfa 4ème Etage
Tél : 0522.47.27.36 - CASABLANCA

Laboratoire LOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 20



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 200617017

Casablanca le 17-06-2020

Mutualiste: ,

M Mohamed Larbi TEMSAMANI

Date de l'examen : 17-06-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0361	PSA	B300
0134	Triglycérides	B60
0236	Taux de prothrombine	B40
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 927

TOTAL DOSSIER : 1242.18 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante-deux dirhams dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

16/06/2020

Mr TEMSAMANI Mohamed Larbi

Clinique

Troubles dyspeptiques.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Veine porte de calibre normal.
Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale,
sans dilatation des cavités pyélocalicielles.
Petit kyste rénal gauche connu, stable.

Professeur R. ISMAIL
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif
Maladies du Foie Proctologie
112, Bd. d'Anfa 4ème Etage
Tél : 0522.47.27.36 - CASABLANCA

Professeur R.ISMAIL

Maladies de l'appareil digestif

112,Bd d'Anfa Casablanca

Tel : 0522 47 27 36

cabinetrafik@gmail.com

Nature de l'examen	Honoraires
CONSULTATION	300.00
ECHOG. ABDOMINALE	500.00

TOTAL 800.00

PAYE : 800.00 / CARTE

RENDU... 0.00

TICKET: 0100004111

mardi 16/06/2020-14:33

Nom du patient: **Professeur R. ISMAIL** LARBI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Maladies du Foie Proctologie

112, Bd. d'Anfa 4ème Etage

Tel : 0522.47.27.36 - CASABLANCA

ICE :001714242000083

PATENTE :3546598

Bon rétablissement