

# 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W19-576307

ND: 47081

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1247 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 2020

Nom & Prénom : Bennis Zineb

Date de naissance : 13/03/1991

Adresse : bd abderrahim bouabid angle rue Bir Hakim, Res Prestige Terrade oasis Goso

Tél : 0662 311855 Total des frais engagés : 837,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/11/2020

Nom et prénom du malade : Bennis Zineb

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Grosse

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*Bennis Zineb*



# 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
11/11/12			600	INP

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/11/12

278,02

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/11/2020

B100

159,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

AM

PC

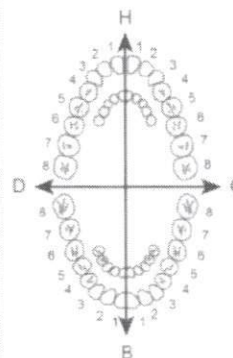
IM

IV

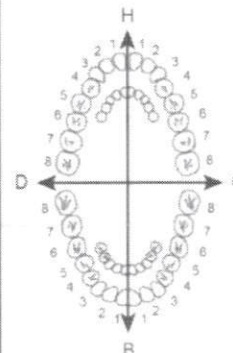
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Sterilité du Couple Colposcopie - Echographie

# الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

CASABLANCA, le 05.11.2020

Mme BENNIS 2 Zineb

1 PREGNANE CARE

1 gélule le matin, pendant 30 jours.

2 ZENMAG

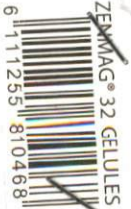
1 comprimé par jour, pendant 30 jours



8470x2



Professeur Amine HIMMI



Pharmacie de l'Oasis  
Mme. R. LAHOU EL KATEB  
64, Boulevard A. Bouabid-Oasis  
Tél: 0522.25.39.74

5 mg  
5 mg  
gélules par jour. LOT 20134 FC12  
05/2023 PPC 84,70  
pas un médicament

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologue - Accoucheur  
44 Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 05 22 22 25 34 - Fax: 05 22 26 99 35





# DOCTEUR AMINE HIMMI

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Second Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Assistant Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Sterilité du Couple Colposcopie - Echographie

# الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

CASABLANCA, le 5 Novembre 2020

Mme BENNIS 2 Zineb

Sérologie de Toxoplasmose

LES HÔPITAUX 4 CHIB  
Rue du Colonel Gros Casablanca  
05 22 20 35 35 / 05 22 20 35 35  
05 22 20 35 35

Professeur Amine Himmi  
Gynécologue - Accouchement  
44 Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél : 05 22 22 25 34 - Fax : 05 22 26 99 35

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية  
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 05/11/20 à 14h04

Edité le : 05/11/20 à 16h34

Mme BENNIS Zineb

Patient 301786 Né(e) le 13/03/1991

PRESCRIPTEUR : Dr. HIMMI Amine

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 1

IMMUNO-SEROLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE

RECHERCHE DES ANTICORPS ANTI-TOXOPLASMOSE type IgG  
(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

Résultat ..... NEGATIF

14/10/20 : NEGATIF

Titre ..... < 0,13

14/10/20 : < 0,13

Interprétation

Positif : > ou = 3.0

Equivoque : > ou = 1.0 et < 3.0

Négatif : < 1.0

Conclusion : Absence d'anticorps spécifiques détectables.  
Une surveillance sérologique mensuelle est indispensable  
jusqu'à l'accouchement.  
Mesures d'hygiène et de prophylaxie.

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX - CBH  
3, Rue de l'Université - 13005 Marseille  
Tél. 05 22 20 20 20 - 05 22 20 20 21  
Fax 05 22 20 20 15

Dr BIOLOGISTE

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



**FACTURE No : 149233**

Casablanca, le : 05/11/2020

Analyses effectuées le .. : 05/11/20 à 14h04

Sur prescription du ..... : Dr HIMMI Amine

Identité Patient ..... : **Mme BENNIS Zineb**

Code Patient ..... : **301786**

**BILAN :**

1 TOXG SEROLOGIE TOXOPLASMOSE type IGG

B 100

TOTAL B : 100

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 159,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 159,00 DH

Dr. **Maria BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste  
Centre de biologie des hôpitaux casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »**  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15