

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

### 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

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-545619 / 10991

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10991

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ASSADY AMAL

Date de naissance : 27/06/74

Adresse : CGE Boukhrouka

Tél : 0661 436004

Total des frais engagés : 35842

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENAZZOZ Hasma  
Gynécologue - Obstétricien  
106, Bd. Taza, 1er étage  
Casablanca - Tél : 05 22 87 02 00

Date de consultation : 21/11/2020

Nom et prénom du malade : ASSADY AMAL

Age : 46

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/10/2021

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-545619

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 10991

Nom de l'adhérent(e) : ASSADY AMAL

Total des frais engagés

Date de dépôt : 3/10/21



# 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
21/11/2006	Cur			INP : 08 1165208
4/12/2006	Cur			
14/12/2006	Cur			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/2006	618,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/12/2006	T.D. 11 thoracique	1500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	21/11/2006		5504			700,3600
	14/12/2006		BS04			700,3600

### VOLET ADHERENT

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

# 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	INP : <input type="text"/>
				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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Docteur Benazzouz Hasna

Gynecologie - Obstetrique

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Sénologie - Stérilité du Couple

Echographie - Celio - Diagnostique



الدكتورة بنعزوز حسناء

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

جراحة أمراض النساء - العقم - التوليد

أمراض الثدي - إكوغرافية

سليو سكبي

Casablanca, le 21/11/2020 في الدار البيضاء

ASSADY AMAL

49.20 - Azia 500 2000  
1cp x 1 2d 3p

Zimabkin cp  
1cp x 1

Delipson 10  
1cp x 4

Ultrax 250mg  
1 sachet x 2

Ultrax 25.000

1 amp x 1 2d 2m

Sanofi aventis

58.40

01/23

**Solupred® 20mg**

106 شارع تازة الطابق الأول - عين الشق - الدار البيضاء

106 Bd Taza, 1<sup>er</sup> étage, Ain Chock, Casablanca / Tél.: 0522 870 200 / Urgence - 06 55 52 55 77  
e-mail : gyneco\_benazzouz@hotmail.com



23/80

- Paley sisap Adult

301  $\times 2$  - Paga sisap

1530  $\times 3$  - Uid c You

Rep  $\times 3/$  (3beites)

Fi  $\times 2$  - Broche li Ben get  
Yul  $\times 2/$

58,40  $\times 2$  - Solupred 20mg  
34/8  $\times 5/$

Dr. Benita Hana  
Gynecologue - Obstetrique  
106, Bd Taza, Tel: 05 22 02 00  
Casablanca - Tel: 05 22 02 00

15,80  
PPV 15DH30  
PER 01/22  
LOT J166  
S1

Vita-Monte - Boue  
Centre  
D.I.  
PHARM  
TOWN

58,40  
Solupred® 20mg

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 10/2023  
LOT 09031 14

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 10/2023  
LOT 09031 9

Vita C1000®

LOT 08031 5  
EXP 09/2023  
PPV 15DH30

Vita C1000

PPV 15DH30  
EXP 09/2023  
LOT 08031 31

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20F24B  
EXP: 06/2022

14

Ergo  
maroc  
SOLUTIONS PHARMACEUTIQUES

Solution huileuse buvable  
محلول زيتي للشرب



4 أمولات للشرب  
كواليتيفيرول 25 000 وحدة دولية  
D3 فيتامين

4 أمولات للشرب  
كواليتيفيرول 25 000 وحدة دولية  
D3 فيتامين

D-CURE\* AMPOULE



6 118001 320080

Fabrique par  
**SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

0

# ULTRA-LEVURE®

*Saccharomyces boulardii* **CNCM I-745**



**20** Sachets  
**250 mg**



**BIOCODEX**  
Maroc

Lot :  
مجموعة

Fab :  
صنع

EXP. :  
صالح لغاية

3652

01/20

01/23

BIOCODEX MAROC PPV 67.00 DH

8,54

# BRONCOLIBER® 120 mg

Ambroxol Chlorhydrate

Voie orale

**20** gélules à libération prolongée



| TECNIMED GROUP

• ۱۰۰٪ پروپان  
 • ۱۰۰٪ پروپان  
 • ۱۰۰٪ پروپان

0/1 ۱۱



۱۵۰٪ پروپان

۱۰۰٪ پروپان  
 ۱۰۰٪ پروپان • ۱۰۰٪ پروپان

۱۵۰٪ پروپان

۱۰۰٪ پروپان  
 ۱۰۰٪ پروپان

پروپان

**PROSPAN®**

Sirop  
 Traitement de la toux

sans sucre • sans alcool • sans colorant

LOT :

EXP :



• ۱۰۰٪ طبیعی  
 • بدون قند و الکل  
 • بدون رنگ

۰۰۱ ۱۱



۱۵۰ میلی لیتر

برای سرفه  
 و سرماخوردگی

۱۰۰٪ طبیعی

شربت  
 برای سرفه

پروspan®

**PROSPAN®**

Sirop  
 Traitement de la toux

sans sucre • sans alcool • sans colorant

LOT :

EXP :

الرباع والحمى

**Composition :**

Paracétamol ..... 1000 mg  
Excipients qsp ..... pour 1 comprimé effervescent.

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau.  
Boire immédiatement après.

**Indications :** Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.  
Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans.

**Posologie :** 1/2 à 1 comprimé par prise à renouveler si nécessaire, jusqu'à trois comprimés par jour. Respecter un minimum de 4 heures entre 2 prises.

**Attention : Ne pas prendre 2 comprimés à la fois  
et ne jamais dépasser 4 comprimés par jour**

**Doliprane®**

PARACETAMOL

**1000 mg**

**8 comprimés effervescents sécables**

**DOULEURS ET FIEVRE**

**Doliprane® 1000 mg** ○

PARACETAMOL

**8 comprimés effervescents sécables**



6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité.

**NE LAISSER NI A LA PORTEE,  
NI A LA VUE DES ENFANTS.**

AMM N° 41/19DMP/21/NRQDNM

**b**

botu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



**Adulte  
à partir de  
15 ans**



**Adulte  
à partir de  
15 ans**



**Adulte  
à partir de  
15 ans**

**LF**  
Litho Typo  
31x31x75

06/19  
100028

**8 comprimés  
effervescents  
sécables**

**Adulte**

**Doliprane®**  
PARACETAMOL  
**1000 mg**

# POLERY ADULTES

LOT:543  
PER:06/23  
PPV:23,90DH



 **AZIX<sup>®</sup>**  
Azithromycine

**500 mg**

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J2864



 **AZIX<sup>®</sup>**

Azithromycine

**500 mg**



**3** Comprimés  
séables

bottu <sup>s.a.</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebán - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**b**



  
**AZIX<sup>®</sup>**  
Azithromycine

**500 mg**

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J2864



  
**AZIX<sup>®</sup>**  
Azithromycine **500 mg**



**3** Comprimés  
séables

bottu <sup>s.a.</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebán - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**b**

# Doliprane®

## 1000 mg

PARACÉTAMOL

ADULTE  
10 Comprimés



COMPRIMÉ

**b** bottu s.a  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00  
PER: 07/23  
LOT: J1967

Doliprane®

PARACÉTAMOL

1000 mg

COMPRIMÉ



**b** bottu s.a

ADULTE  
10 Comprimés



**Docteur Benazzouz Hasna**

**Gynecologie - Obstetrique**

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Sénologie - Stérilité du Couple

Echographie - Celio - Diagnostique



**الدكتورة بنعزوز حسناء**

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

جراحة أمراض النساء - العقم - التوليد

أمراض الثدي - إكوغرافية

سليوسكي

Casablanca, le

21/11/2020

الدار البيضاء في

Mr ABSAADY AMAL

PCR (COVID 19)

Dr. BENAZZOUZ Hasna  
Gynecologue - Obstetricien  
106, Bd. Taza, 1er étage  
Casablanca - Tél : 05 22 87 02 00

106، شارع تازة الطابق الأول - عين الشق - الدار البيضاء

106 Bd Taza, 1<sup>er</sup> étage, Ain Chock, Casablanca / Tél.: 0522 870 200 / Urgence - 06 55 52 55 77

e-mail : gyneco\_benazzouz@hotmail.com

**Docteur Benazzouz Hasna**

**Gynécologie - Obstétrique**

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Sénologie - Stérilité du Couple

Echographie - Celio - Diagnostique



**الدكتورة بنعزوز حسناء**

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

جراحة أمراض النساء - العقم - التوليد

أمراض الثدي - إكوغرافية

سليوسكي

Casablanca, le

4/12/2020

الدار البيضاء في

M<sup>me</sup> ASSADY AMAL

TDM Thoracique

**Dr. BENAZZOUZ Hasna**  
Gynécologue - Obstétricien  
106, Bd. Taza, 1<sup>er</sup> étage  
Casablanca - Tél : 05 22 87 02 00

106, شارع تازة الطابق الأول - عين الشق - الدار البيضاء

106 Bd Taza, 1<sup>er</sup> étage, Ain Chock, Casablanca / Tél.: 0522 870 200 / Urgence - 06 55 52 55 77

e-mail : gyneco\_benazzouz@hotmail.com

**Docteur Benazzouz Hasna**

**Gynécologie - Obstétrique**

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Sénologie - Stérilité du Couple

Echographie - Celio - Diagnostique



**الدكتورة بنعزوز حسناء**

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

جراحة أمراض النساء - العقم - التوليد

أمراض الثدي - إكوغرافية

سليوسكي

Casablanca, le

14/12/2020

الدار البيضاء في

M. ABSA DY ANNA

PCR (COVID 19)

**Dr. BENAZZOZ Hasna**  
Gynecologue - Obstetricien  
106, Bd. Taza, 1er étage  
Casablanca - Tél. 05 22 87 02 00

106، شارع تازة الطابق الأول - عين الشق - الدار البيضاء

106 Bd Taza, 1er étage, Ain Chock, Casablanca / Tél.: 0522 870 200 / Urgence - 06 55 52 55 77

e-mail : gyneco\_benazzouz@hotmail.com



# **RADIOLOGIE SOCRATE**

FACTURE N°03418/20

LE 04.12.20

Nom & prénom : **ASSADY SCALLY AMAL**

Examens	Prix
T.D.M. thoracique	1500.00
TOTAL :	<b>1500.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de  
Mille cinq cent dirhams .

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1  
Casa. ☎0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés. Anfa 1- Casablanca  
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



FACTURE N° : 000007700

Mme ASSADY Amal

Dossier N° : 20201103360

Né(e) le : 17-06-1974 (46 ans)

CASABLANCA le 21-11-2020

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
Prélèvement	E25	25.00 MAD
COVID19 par PCR	B504	675.36 MAD
Total		700.36 MAD

Total des B : 504

TOTAL DOSSIER : 700.36 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams trente-six centimes.

SEBTI CHRAIBI FOUZIA  
BIOLOGISTE  
LABORATOIRE BIOLAM  
314, Rue Mustapha El Maâni  
Casablanca 20000





FACTURE N° : 000007699

Mme ASSADY Amal  
Dossier N° : 20201201615  
Né(e) le : 17-06-1974 (46 ans)

CASABLANCA le 14-12-2020

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
Prélèvement	E25	25.00 MAD
COVID19 par PCR	B504	675.36 MAD
Total		700.36 MAD

Total des B : 504

TOTAL DOSSIER : 700.36 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams trente-six centimes.

SEBTI CHRAIBI Fouzia  
BIOLOGISTE  
LABORATOIRE BIOLAM  
314, Rue Mustapha El Maâni  
Téléphone : 05 22 27 92 35 - 05 22 26 72 67



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 23-11-2020

Prélevé le :

Edité le : 24-11-2020

Mme ASSADY Amal

Né(e) le : 17-06-1974

Sexe : F

Réf : 20112320293

Prescripteur: Tél :

Correspondant : BIOLAM Fax : 3360

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement

Nasopharyngé

Indication PCR

Dépistage

Code National

661 436  
002

Provenance

BOUZEKOURA

Résultats

POSITIF: Présence de l'ARN SARS-COV-2

Cibles détectés

Gène RdRp, N et E

Ct R

10

Ct N

16

Ct E

10

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DERB SULTAN  
425, Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gr  
Tél: 05 22 81 59 36





Dossier ouvert le : 14-12-2020 14:56

Date du prélèvement :

Edité le : 14-01-2021

Prescripteur :



**Mme ASSADY Amal**

Dossier N° : 20201201615

Né(e) le : 17-06-1974 (46 ans)

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(PCR en temps réel , thermocycleur Amplicx)

Nature de prélèvement

Gène N

Gène ORF1ab

Conclusion

Ecouvillon nasopharyngé

Non Détecté

Non Détecté

ARN viral du SARS-CoV-2 négatif

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-COV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie.  
Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Validé par : Dr. Meryem BENAZZOUZ.

SEBTI CHRAIBI Fouzia  
BIOLOGISTE  
LABORATOIRE BIOLAM  
314, 318 Rue Mustapha El Maâni





# الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي  
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني  
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 04/12/2020

NOM : ASSADY SCALLY  
PRENOM : Amal

## T.D.M. Thoracique

### \* Technique :

Coupes axiales jointives des apex pulmonaires aux bases sans injection de produit de contraste iodé .

### \* Résultats :

- Présence de discrètes lésions interstitielles de la base pulmonaire droite dont une en voie cicatrisation .
- Absence de processus ou de masse parenchymateuse tissulaire ou kystique .
- Absence de lésion bulleuse .
- Absence d'épanchement pleural .
- Absence de masse médiastinale ou d'adénopathie le long des chaînes du médiastin .

### \* Au total :

Lésions basales droites évoquant une atteinte Covid et représentant environ 2% du parenchyme pulmonaire .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine (Ex Route d'El Jadida) - Résidence Anfa 1  
Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@hotmail.fr