

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-620142

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3813 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AATLANE SADDIA  
 Date de naissance : 11/1/1949  
 Adresse : 150 rue Mustapha Maoui Casablanca  
 Tél. : 0661312312 Total des frais engagés : 7310,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/03/2021  
 Nom et prénom du malade : N° AATLANE SADDIA  
 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 : 23/3/2021 Casablanca Le : 23/3/2021  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNUP 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
12/03/2021	C, H		150,00	Dr. Amin JAI HOKI Médecin Générale Allerg 137, Bd Moulay Youssef - G2

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

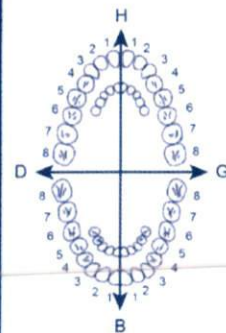
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMAC LABORATOIRE d'ANALYSES Prince Moulay Abdellah 137, Bd Moulay Youssef - G2	22/03/2021	B, H, C	600,00 Dh
	23/03/2021		600,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

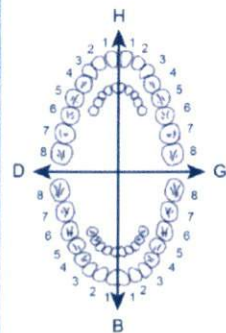
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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'EXECUTION

**Dr Amina JAI HOKIMI**

**Epouse B'ENFKIRA**

**MEDECINE GENERALE**

**ALLERGOLOGIE**

**ET ECHOGRAPHIE GENERALE**

Diplôme d'allergologie

de la Faculté de Médecine Paris

Ancien Médecin

Attaché des Hôpitaux de Paris

Tests cutanés et Explorations

fonctionnelles respiratoires

**الدكتورة أمينة جاي حكيمي**

**زوجة بنفكير**

**الطب العام**

**أمراض الحساسية**

**و الفحص بالصدى**

**طبيبة سابقا في مستشفيات**

**باريس**

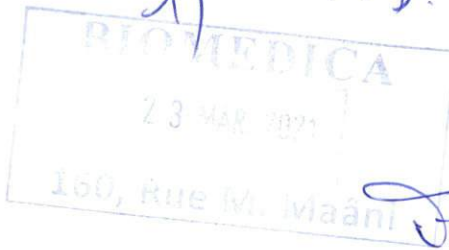
Casablanca, Le

21 / 03 / 2021

الدار البيضاء، في

Dr. AAILANE Sandia

Dr. Bimeis



32

Dr. Amina JAI HOKIMI  
Médecine Générale Allergologie  
137, Bd Moulay Youssef - CASA

**Dr Amina JAI HOKIMI**

• Epouse BENFKIRA

**MEDECINE GENERALE**

**ALLERGOLOGIE**

**ET ECHOGRAPHIE GENERALE**

Diplôme d'allergologie

de la Faculté de Médecine Paris

Ancien Médecin

Attaché des Hôpitaux de Paris

Tests cutanés et Explorations

fonctionnelles respiratoires

**الدكتورة أمينة جاي حكيمي**

**زوجة بنفكير**

**الطب العام**

**أمراض الحساسية**

**و الفحص بالصدى**

**طبيبة سابقا في مستشفيات**

**باريس**

Casablanca, Le

21 / 03 / 2021

الدار البيضاء، في

*Dr Amina JAI HOKIMI*

*1) PCR de Covid*

مختبر التحليلات الطبية ليوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas.  
Tél.: 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax: 0522 20 74 22 22 11 95

Dr. Amina JAI HOKIMI  
Médecine Générale Allergologie  
137, Bd Moulay Youssef - Casablanca



Laboratoire  
BIOMEDICA



مختبر  
بيومديكا

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 28.03.2021

**FACTURE** N° FCA 321

Mme - ~~MP~~ *Aglae* *Harim*

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr *J. Hakim*

Le montant s'élève à 500,00 Dh

*Amel Gent* *Co: xante* *S. Tamm*

**BIOMEDICA**  
I.F. 852 123  
INPE : 087159255  
ICE : 001688679000032

Date du prélèvement : 22-03-2021 à 10:21  
Code patient : 2103060040  
Né(e) le : 01-01-1949 (72 ans)

Mme Saadia AAJLANE  
Dossier N° : 2103220139  
Prescripteur :



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement : naso-pharyngé

#### Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

La sensibilité des test 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.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 54 35 63 47

مختبر التحليلات الطبية لـ لوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANNILI Nouredine - Biologiste  
40, Rue Prince Moulay Abdallah - Cas.  
Tél : 0522 20 74 22 / 05 22 29 77 06 - Fax : 05 22 26 83 03  
Validé par Dr. Nouredine LOUANNILI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdallah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202428 / IF : 41502000

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

CASABLANCA le 22-03-2021

Mme Saadia AAJLANE  
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams .

Dr Nouredine LOUANJLI  
مختبر التحليلات الطبية  
LABOMAC  
Lahoratoire d'Analyses Médicales  
Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas.  
Tél : 05 22 40 94 94 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41503000

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : JAI HOKIMI A.

Prél. le : 23/03/2021

Edité le : 23/03/2021

Nom : Mme AAJLANE SAADIA

Réf : FCQ32

Resultats      Unités      Valeurs Normales

HEMATOLOGIE

D.DIMERES

RESULTAT.....

0.68      mg/l

Valeurs usuelles < 0.25 mg/l

Technique Chimilunescence.

Automate SNIBE MAGLUMI 800.

Dr.HARIM

LABORATOIRE  
BIOMEDICA  
160, Rue M. Maâni - Casablanca