

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

N° M21- 040928

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8120 Société : RAM (703W)
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MAQADAD Hamid
Date de naissance : 17/07/1969 Casablanca
Adresse : Lot n°14 Taleb Rme 01 n°61 Anassar
CROISSANCE
Tél. : 0626266449 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

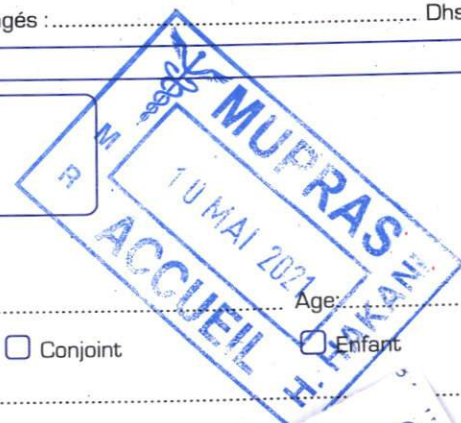
Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmière ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
actes répétés en plusieurs séances ou actes
obaux comportant un ou plusieurs échelons
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83

FAX / 05 22 91 26 52

TELEX / 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 001031

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MAQDAD Hamid
Matricule : 8120 Fonction : R. Régional Poste : B.G.F
Adresse : Lot 0101 Taleb rue si 26/ Anicoba ennes
Tél. : 0626 066449 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : HAKIM Sacha Age 3 | 0 | 06 | 74
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 26.03.21
Nature de la maladie : Schizophrénie inflammatoire chronique
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances cerise calqui
A Casa, le 26 / 03 / 21 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

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
26.03.21	e		300.00	Docteur Akil [Signature]
30.03.21	Ortho			
06.04.21	Ortho			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Cachet]	26/03/2021	74,50
[Cachet]	06/04/21	448,50

RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Cachet]	27/3/21	(718)	200,00
[Cachet]	31-03/21	(8430)	601,20 =
[Cachet]	06/04/21	(274026)	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANT DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANT DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

ص بالصدى

طب بالبيضاء

05 22 50 84

06 69 73 51

وصفة الدواء
Ordonnance

Casa le : 26-03-21

Nom : HAKIM : الاسم

1- FLEXTONIC (cf.)

حبّة قبل الفطور، بعدة 3 أشهر

371,00 x 2

x 2- DULASTAN (cf.)



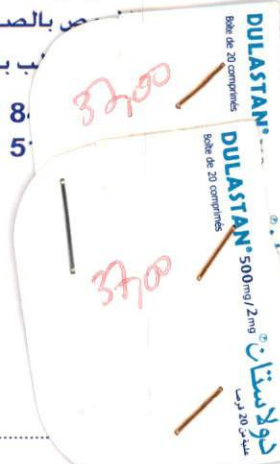
حبّة وسط الأكل صباح
إزاد مساء

بعدة عشرة أيام

74,00



Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12, N° 12, Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43



Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد الملك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

PPC : 149,50 DH

curarti forte[®]
comprimé

Lot :

305292

À consommer de

préférence avant le :

11/2023

وصف الدواء
Ordonnance

Casa le : 06.04.2021 : البيضاء في

Nom : Dr. Eadine HAKIM : الإسم

PPC : 149,50 DH

curarti forte[®]
comprimé

Lot :

305292

À consommer de

préférence avant le :

11/2023

1 - CURARTI forte (4)

حبّة وسط الخطم ، مدة 3 (شهر)

149.50x3

249.50

S.V

PPC : 149,50 DH

curarti forte[®]
comprimé

Lot :

305292

À consommer de

préférence avant le :

11/2023



INPE: 92004387

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12 N° 12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء

Ordonnance

Casa le : 26 - 03 - 21 : البيضاء في

Nom : Rachida HAKIM : الإسم

Incidance des sacro-iliques :

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hôpital Inara 1, Rue 12, N° 12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء

Ordonnance

Casa le : 30.03.21 : البيضاء في

Nom : Rachida HAKIM : الإسم

Ex de l'echu cervical f fca
fropi
obligé d'int.

Radiologie Ghandi 28
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
May Inara 1 Rue 12, N° 12 Ain Chock
Casablanca 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء

Ordonnance

Casa le : 30-03-21 : البيضاء في

Nom : M. Rachida HAKIM : الإسم

1 - Recherche J'HLA B27 .

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDALAY
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 83 - Fax.: 0522 21 92 41

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12, N° 12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43



مختبر منظرون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 31 mars 2021

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA

FACTURE N°	141369
------------	--------

Analyses :			
HLA B27 -----	B	430	Total : B 430
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			601,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Six Cent Un Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE MANDARONA
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier.

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

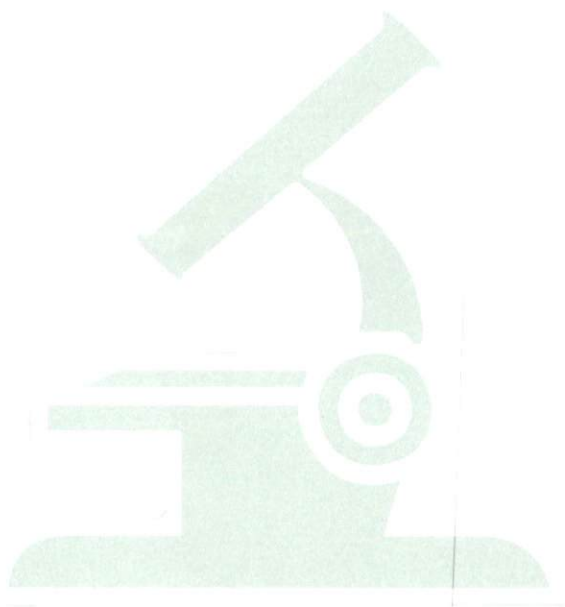
Dossier ouvert le : 31/03/21
Prélèvement effectué à 10:29
Edition du : 03/04/21

Madame HAKIM EP MAQDAD RACHIDA
Docteur ABDELMALEK AKIL
Réf. : 21C2315

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO - SEROLOGIE

HLA B27 ----- : Absence de HLA-B27
VOIR COMPTE RENDU CERBA CI-JOINT



LABORATOIRE MANDARONA
MEDICALES
070, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél: 0522 52 33 88 - Fax: 0522 87 22 82

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdure
J-M. Costa
M-M. Coude
Y. Pepino
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehral Sedkaoui
B. Roquebert
E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

G /w 994-101 /s 994-101

**HAKIM
RACHIDA**

Né(e) le 30.06.1974

Sexe : F

Dossier n° : 21T0204853

**LABM MANDARONA
DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN
679 BLD AL QODS
20460 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par LABM MANDARONA
Vos références : INMA1126618 / 21C2315 14299
Enregistré le : 02.04.2021 Edité le : 03.04.2021
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● RECHERCHE DE L'ANTIGENE HLA-B27 PAR CYTOMETRIE EN FLUX

Prélèvement : 31.03.2021 Sang EDTA 10h 00

Indication

Non précisée

Résultat

ABSENCE de l'antigène HLA-B27

Commentaire

L'absence de cet antigène n'exclut pas le diagnostic d'une spondylo-arthrite*.

(*Recommandations ASAS 2009; Lancet. 2017;390:73-84. Axial spondyloarthritis. Sieper J et al.)

Pour vos prochains dossiers, merci de nous adresser la feuille de demande d'examen "Typage HLA" que vous pouvez télécharger à partir de notre site internet (<https://www.lab-cerba.com/home/transmettre-et-prescrire-un-exam/documents-pratiques.html>).

Jean-Marc Costa (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Facture

N° :1422/2021

Casablanca, le 06/04/2021

Nom patient : **HAKIM RACHIDA**

Examen(s) réalisé(s) :

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICALE F/P+3/4

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 77 45 45