

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0058642

82935

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2473

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KADAN NALKA

Date de naissance : 27/10/1953

Adresse : 127 BALATA Yacout 3ème étage

N° 4 CASABLANCA

Tél. : 0663355119

Total des frais engagés : 30000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAOUAK Kacem  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 76 / 0661 44 52 44

Date de consultation : 9/08/21

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Katan Nalka

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) :

Dr. LAOUAK Kacem  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté  
Gsm: 0661 17 76 76 / 0661 44 52 44



# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/08/21        |                   | 2                     | 320                             |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

Dr. LAOUAK KADRI  
Pneumo-allergologue  
51, Rue Liberté - Casablanca  
Tél.: 0522 44 52 11

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LA CRUX VERTE  
BELKHAYAT OMAR  
155, Bd Hassan Seghir - CASA  
Tél.: 0522 30.02.97

09/08/21 547,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

UNIQUE  
LABORATOIRE TOUS  
50 Bd Ain Tadjout - Casablanca  
Tél.: 0522 47 43 49 / 0522 47 52 52

09/08/21 214 H 12000 H  
06/08/21 600000 H

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

BIOMEDICA  
Rue El Maâni - Casablanca

09-08 21 152 + 2 = 1570,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

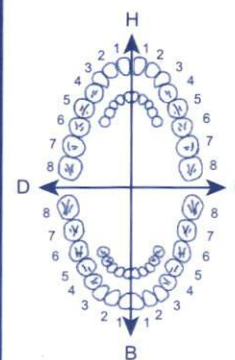
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

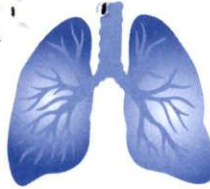
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE  
D.U. D'ALLERGOLOGIE  
SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES  
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق  
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية  
الشخير - انقطاع التنفس بالليل  
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 9/08/2024 : الدار البيضاء، في :

Casablanca

EFFERALGAN® vitaminé C  
PPV 17DH70 EXP 03/2024  
LOT 11042 1

Lot: RC0315B  
Per: 01/2024  
PPV: 174DH40



PPV: 79DH70  
PER: 12/23  
LOT: J3530

PPV: 79DH70  
PER: 12/23  
LOT: J3530



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH



Dr. ZAO  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 06 61 17 76 26 - Tel: 05 22 44 52 84

LOT LAN01556  
PER 08/2023 PPV 35 DH

المستعجلات : 06 61 17 76 26 : الهاتف : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com



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 09.08.2021

**FACTURE** N° FHS'8

Mme ~~Mr~~ KADDAN MALIKA

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr ZAOUAK KACET

Le montant s'élève à 1570,00 Dh

Mille Cent Soixante Dix  
Dinars

**BIOMEDICA**  
I.F : 852 123  
INPE : 097159255  
ICE : 001688679000032

# Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE

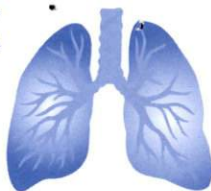
D.U. D'ALLERGOLOGIE

**SPÉCIALISTE**

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



## الدكتور قاسم الزواق اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية

الشخير - انقطاع التنفس بالليل

خريج جامعة بوردو

Casablanca, le :

2011

الدار البيضاء، في :

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

LABORATOIRE TOUZANI KACEM  
S. à R. in Taoujate Casablanca  
Tel 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

Dr. Kacem ZAOUAK  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm 0661 17 76 26 - Tel 05 22 47 52 52

المستعجلات : 06 61 17 76 26 Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84 Tél :

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com



مصلحة المنبع

CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca  
RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage)

Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41

Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma

E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RECUE

N° 001470

BP [ ]

Service Radio

- Reçu de

KADDAH MALIKA

- La somme de

d. au

#1200DH-8

TDA. THO

VISA Caisse

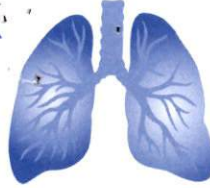
Date :

09/02/2020

**Dr Kacem ZAOUAK**

C.E.S DE PNEUMOLOGIE  
D.U. D'ALLERGOLOGIE  
**SPÉCIALISTE**

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES  
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



**الدكتور قاسم الزواق**  
**اختصاصي**

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية  
الشخير - انقطاع التنفس بالليل  
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le :

٠٩/٠٩/٢٠١٨

الدار البيضاء، في :

Kacem Zaouak

Dr. K. Zaouak  
for dose

**Dr. ZAOUAK Kacem**  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 26 - Tél: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com

**Dr Kacem ZAOUAK**

C.E.S DE PNEUMOLOGIE  
D.U. D'ALLERGOLOGIE  
**SPÉCIALISTE**

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES  
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL  
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

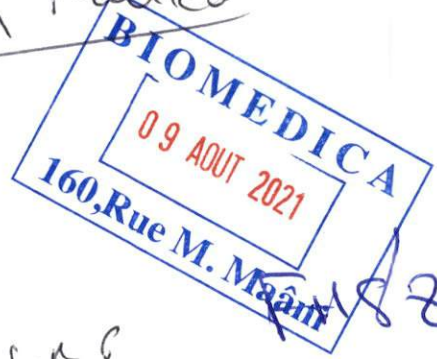


**الدكتور قاسم الزواق**  
**اختصاصي**

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية  
الشخير - انقطاع التنفس بالليل  
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 05/08/21 : الدار البيضاء, في:

*كاشم الزواق*



*11/11/21*

*D. L. L. S.*

*15 - 15*

*Enga - 15*

*15/11*

**Dr. ZAOUAK Kacem**  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 76 19 Tel: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com





14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 20 14 40 /41 - Fax : 05 22 20 13 99

RDV de Consultation d'Urologie (1ère Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42/43

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

14, زنقة تقي الدين (برن سابقا)

حي المستشفيات 20000 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 14 40/41 - فاكس : 05 22 20 13 99

موعد لزيارة المسالك البولية الطابق الأول - الهاتف : 05 22 20 14 42/43

الموقع الإلكتروني : www.cliniquelasource.ma - البريد الإلكتروني : contact@cliniquelasource.ma

## F A C T U R E

N° 3 503 / 2021 du 09/08/2021

|                 |               | Entrée     | Sortie     |
|-----------------|---------------|------------|------------|
| Nom patient     | KADDAM MALIKA | 09/08/2021 | 09/08/2021 |
| Prise en charge | PAYANT        |            |            |

|                      | Nombre | Lettre Clé  | Prix Unitaire | Montant  |
|----------------------|--------|-------------|---------------|----------|
| PRESTATIONS INTERNES |        |             |               |          |
| TDM THORACIQUE       | 1,00   | SANS INJECT | 1 200,00      | 1 200,00 |
|                      |        |             | Sous-Total    | 1 200,00 |
| Total Frais Clinique |        |             |               | 1 200,00 |

Total général 1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

|               | Espèces  | Total encaissé | Solde |
|---------------|----------|----------------|-------|
| Encaissements | 1 200,00 | 1 200,00       | 0,00  |

CLINIQUE LA SOURCE  
14, Rue TAKI-EDDINE (Ex. Berne)  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 14 40  
INPE 090003369



# الفحص بالأشعة - مصحة المنبع

## RADIOLOGIE CLINIQUE LA SOURCE

- SCANNER SPIRALE 16 B : UROSCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, ABDOMINAL, PELVIEN, THORAX, CRANE, OSTEO-ARTICULAIRE, ORL.  
- ECHOGRAPHIE AVEC DOPPLER COULEUR, - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE.

Casablanca, le 09/08/2021

**Nom prénom :** KADDAH MALIKA

**Examen demande par :** DR. ZAOUAK

**Nature de l'examen :** TDM THORACIQUE

### Technique :

Acquisition volumique en mode multibarette avec une collimation millimétrique couvrant le thorax sans injection de PDC.

Reconstructions en fenêtre parenchymateuse, médiastinale et osseuse.

### Résultats :

- Absence de lésion parenchymateuse localisée ou diffuse.
- Les structures vasculaires intra parenchymateux sont harmonieuses.
- Pas d'épanchement pleural ou péricardique.
- Pas d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- A signaler l'existence d'une hernie hiatale par glissement.
- Pas d'anomalie pariétale.

### Conclusion :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie notable.

Hernie hiatale par glissement.

Dr. A. SOUHAYL  
Radiologue  
Clinique la Source  
14, Rue Taki Eddine Qu. Des Hôpitaux  
Tél: 05 22 20 14 40



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
R A C I N E

Code Patient 210806197



Prélèvement du : 06-08-2021  
au labo à 12:30  
**Demande N° : 210806197**  
Edition : 28-08-2021

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**Mme KADDAM Malika**

Né(e) le : 27-05-1953

Prescripteur :



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement  
Résultat

Naso-pharyngé  
**POSITIF**

CT

20

Réactifs : GenProof SARS-CoV-2 Screening PCR Kit

*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.*

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABO TOUZANI RACINE  
50 Bd. in Faculté Casablanca  
Tél 05 22 47 49 49 / 05 22 17 52 52





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
RACINE

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**FACTURE N° : 210806197**

Casablanca le 06-08-2021

INPE :



093061422

**Mme Malika KADDAM**

Date de l'examen : 06-08-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

| CN | Analyse   | Val  | Clefs |
|----|-----------|------|-------|
|    | PCR COVID | E600 | E     |

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 600DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Aïn Taoujtate Casablanca  
Tél: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323