

# 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.

## Diagnostique 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 046980

82704

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3660 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SEDKI Salaheddine  
Date de naissance : 05/05/1960  
Adresse : Hay AL QODS N°325 Groupe Zenata Y  
Sidi Bernoussi - Casa  
Tél : 0678723224 Total des frais engagés : 1021.40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rès Nakhil, Imm 5, Appt 2, El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
CSN: 07 22 73 58 06

Date de consultation : 20/08/2021  
Nom et prénom du malade : TOUR, FATIMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cancer  
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 : Casa

Le : 22/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
27/08/21		1	110	Dr. ADIL ELKARAI Médecine Générale échographie Médecine de 300 255 Nakhil, Imm 5, Apt 2, El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca 2020 27 55 03

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Casablanca 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	20/08/2021	395.70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
90/08/2021	20/08/2021	355	4757.00 IMPE 097163075

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 d

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																
	<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																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Adil BEKKALI

Diplômé de la faculté de Médecine de Sousse

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

**Diplômé de Médecine de Sport**

De la Faculté de Rennes

# الدكتور عادل البقالي

خريج كلية الطب بسوسة

**الطب العام**

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونتبلييه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

Casablanca, Le : 20.08.2021

TAKOURI FATMA

66x2

732.00

66,00  
LOT 200070  
PER 09/25  
PPV 66DH00

49.60

75.30

89.00

27.70

82.10

395.70

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21F07  
EXP: 06/2024

**Vita C1000®**

PPV 15DH30  
EXP 06/2024  
LOT 16080 24

92756810700  
BIOPHAR ACE SELENIUM-ZINC BTE20

PPC: 89.00 DH

Ut Av: 12/2023 Lot: 0321/13

IPHADERM

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acetylsalicylique

P.P.V.: 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

**Dr. Adil BEKKALI**  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg

Boîte 14

64015DMP/21NRQ

P.P.V.: 82,10 DH

6 118001 020591

Résidence Nakhil Imm.5 Appt N° 2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél / Fax : 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سيدي البرنوصي الدار البيضاء - المحمول : 07 62 76 58 06

ORDONNANCE

Tour: FATINA

Le : 20.03.2021

PCR

LABORATOIRE DU DR. EL BERNOUSSI  
ACCEUIL ET FACTURATION 1  
612, Bd. Souhaib Erroumi  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
01-73 62 73 58 05

LABORATOIRE DU DR. EL BERNOUSSI  
ACCEUIL ET FACTURATION 1  
612, Bd. Souhaib Erroumi  
Sidi Bernoussi - Casablanca

**DR. ADIL BEKKALI**

Médecine Générale

Echographie Médecine de Sport

Rés Nakhil, Imm 5, Appt 2, El Qods

Sidi Bernoussi - Casablanca

GSM: 07 62 73 58 05

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

**Date du prélèvement** : 20-08-2021 à 12:25  
**Code patient** : 2108200104  
**Né(e) le** : 01-09-1973 (47 ans)  
**Edité le** : 20-08-2021

**Mme TAOURI Fatima**  
Dossier N° : 2108200104  
Prescripteur :



## PROTEINES SPECIFIQUES SARS COV-2

**Recherche d'Ag SARS COV-2**  
Tech.(immunodosage chromatographique).

**Résultat**

Positif

Conclusion

Présence d'Antigènes spécifiques SARS COV-2

LABORATOIRE BORJ EL BÉROUSSI  
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI  
Pharmacien Biologiste  
612 Bd. Souhaïb Arroumi - Sidi El Bernoussi  
- CASABLANCA -  
Tél: 05 22 73 32 49 - Fax: 05 22 75 79 84

Validé par : **Dr Abdeladim TAKI IMRANI**

# Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université libre de Bruxelles

BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - VIROLOGIE

612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84

ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309

I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

## FACTURE N° : 210007175

CASABLANCA le 20-08-2021

Mme TAOURI Fatima

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
	COVID19 (Ag) qualitative	B350	B

Total des B : 355

TOTAL DOSSIER : 475.70 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-quinze dirham soixante-dix centimes.

  
LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
ACCEUILLI PAR  
612, Bd Souhaib Aroumi  
Sidi EL Bernoussi - Casablanca