

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.

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

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° P19- 051176

83626

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2439 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : DOUIER NAJIB

Date de naissance : 1.7.1954

Adresse : 44 Rue EL SAHAIL Babou noirs CAS

Tél. : 0663722597 Total des frais engagés : 1956.80€ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MABROUK RKIA
Médecine Générale
108, Bd. Zoubeir Bnou Al Aquam
1er étage - Roches Noires
Casablanca 05
Tél. : 05 22 40 54 98

Date de consultation : 07/08/2021

Nom et prénom du malade : Dr. DOUIER Nadjib Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

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 : 07/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
08.09.21	G	1	108,50	
08.09.21	C	01	204,80	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie la Solidarité 354, Bd. Zoubeir Bou Al Aouam Roches Noires - Casablanca Tél: 05 22 40 29 03 Fax: 05 22 24 69 11	08/09/2021	304,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT PASTEUR Centre de Diagnostic Médical Service Facturation	02.09.21		502,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

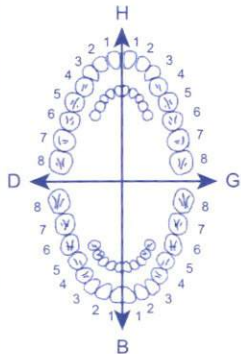
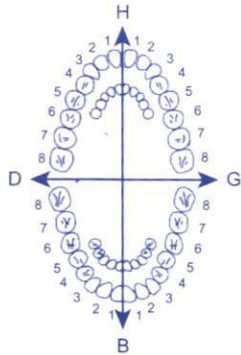
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
			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. MABROUK RKIA

Médecine Générale

108, Bd Zoubair Bnou Al Aouam

1^{er} étage - Roche Noire

Casablanca 05

Tél. : 05 22 40 54 98

الدكتورة مبروك رقية

الطب العام

108 شارع الزبير بن العوام

الطابق الأول - روش نوار

الدار البيضاء- 05

الهاتف : 05 22 40 54 98

Casablanca, Le

08 SEPT 2021

79,70
PPV 790DH70
PER 07/24
LOT N2147

79,70
PPV 790DH70
PER 07/24
LOT N2147

LOT 201586
EXP 06/2023
PPV 52.80DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

PPV 150DH30
EXP 06/2024
LOT 16080 2

Vira C100

Dr. MABROUK RKIA
Médecine Générale

108, Bd. Zoubair Bnou

1^{er} étage - Roche

Casablanca

Tél. : 05 22 40

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

تقرص لا يتأثر بحموضة المعدة

304.80

~~Pharmacie la Solidarité~~

~~354, Bd Ambassadeur Ben Aïcha~~

~~Roches Noires~~

~~Pharmacie la Solidarité~~

~~354, Bd Ambassadeur Ben Aïcha~~

~~Roches Noires Casablanca~~

~~Tél: 05 22 40 29 03 Fax: 05 22 24 69 21~~

Dr. MABROUK RKIA

Médecine Générale

108, Bd Zoubeir Bnou Al Aouam

1^{er} étage - Roche Noire

Casablanca 05

Tél. : 05 22 40 54 98

الدكتورة مبروك رقية

الطب العام

108 شارع الزبير بن العوام

الطابق الأول - روش نوار

الدار البيضاء - 05

الهاتف : 05 22 40 54 98

Casablanca, Le

7. DOUBB
Mafh

07 SEPT 2021

TERCOUD 19

C2C21



Dr. MABROUK RKIA

Médecine Générale

108, Bd. Zoubeir Bnou Al Aouam

1^{er} étage - Roche Noire

Casablanca 05

Tél. : 05 22 40 54 98



معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة
Facture

« Que l'on multiplie les laboratoires pour
que l'humanité grandisse, se fortifie et
devienne meilleurs » Louis Pasteur

Monsieur DOUIEB NAJIB

Réf: 07/09/21-1-0088

Par:MRABH / 07/09/21 /

CIN:B65512 Né(e) le : 01/07/1954 soit:67 A Tél: 0663722597 ville: CASABLANCA

MAT:2439

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :07/09/21-10h15

INPE :
ICE :001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

PATIENT

Total dossier r : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-09



معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية
Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Monsieur DOUIEB NAJIB

Réf: 07/09/21-1-0088

Par:MRABH / 07/09/21 /

Liste des Examens

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier : 502.00
Part Patient : 502.00
Part AMO : 0.00
Part AMC : 0.00
Part Corres. : 0.00

PATIENT

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

RETRAIT RESULTAT LE :

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés 08/09/21 de 09h00 à 15h00

تاريخ سحب النتائج

ما عدا السبت والأحد والأعياد



Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamlani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

Monsieur DOUIEB NAJIB

Demande n° **07/09/21-1-0088**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 07/09/21 10H15

Date et heure de prélèvement : 07/09/21 10H25

Date de naissance : 01/07/1954

Hors tiers payant -

Demande n° **07/09/21-1-0088** - -

Edité le : mercredi 8 septembre 2021

N° CIN/Passeport **B65512**

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel (RT-PCR)

Real-time PCR (RT-PCR) SARS-CoV-2(COVID-19)

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result) :

SARS-CoV-2 POSITIF

SARS-CoV-2 POSITIVE

Réactifs (Reagents) : MASclR SARS-CoV-2 kit 2.0

Deux gènes détectés : RdRp et S (Ct 19 - 21)

Validé le 08/09/21

Dr. Abdou Rachid BELLIK
Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél : +212 522 434 71 72

