

## 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.

### 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](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° S19- 0001124

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11112 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUKI YOUNES Date de naissance : 12/09/75

Adresse :

Tél. : 644256332 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan ATLAGH  
Médecine Générale  
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah  
Casablanca - Tél : 0522 871 812

Date de consultation : 19/8/21

Nom et prénom du malade : EL DOUKI YOUNES Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Gendarme ?

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 : CASABLANCA Le : 19/08/2021

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
19/08/21	C		150 DH	Dr. Hassane AL AGH Médecine Générale 1007 Av. 2 Mars 1962 Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/08/2021	180,30

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19-08-21	PS+440	440 DH

### 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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>  	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D </div> <div> 21433552  00000000  G  00000000  35533411  B </div> </div>		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweït

Medecine Générale

الدكتور حسن أتلاغ  
طبيب سابق بمستشفيات الكويت  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
الطب العام

## Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

Nom et Prénom :

19-8-21  
EL NOUKI YOUNES  
الدار البيضاء في  
الإسم

73.70x2

Azi x 500 n=2.  
1cp 1e 1e

puis 1/2 cp par j  
20.30

Vitamine D3 Bon

2 inj IN  
26.50

Vitamine C 100

1cp x 2 fois/j 14j

Zinaskin

1cp/j 14j



- الميزو ترابي  
العلاج عن طريق صوان الأذن  
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية  
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين
- Mesotherapie
  - Auriculotherapie
  - Acupuncture Koreenne et japonaise
  - Therapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية  
Diplôme Universitaire  
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبل والالتزام  
Psychotherapie par ACT  
(Therapie d'acceptation  
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية  
خبير في إدارة الضغوط من باريس  
Gestion du Stress  
Expert en Gestion du Stress - Paris

Dr. Hassan ATLAGH  
Médecine Générale  
1007 Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



**Dr. HASSAN ATLAGH**

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweït

**Medecine Générale**

الدكتور حسن أتلغ  
طبيب سابق بمستشفيات الكويت

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
الطب العام



**Ordonnance Médicale**

**وصفة طبية**

Casablanca, le: \_\_\_\_\_

19 - 8 - 21

الدار البيضاء في

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

EL NOUKI YOUNES

الإسم

الميزو ترابي

العلاج عن طريق صوان الأذن

الوخز بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية

العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie
- Auriculotherapie
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

Test PCR (Covid 19)

دبلوم جامعي في التغذية

*Diplôme Universitaire  
en Nutrition*

العلاج النفسي - علاج التقبل وإلتزام

Psychotherapie par ACT  
(Therapie d'acceptation  
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

خبير في إدارة الضغوط من باريس

Gestion du Stress

Expert en Gestion du Stress - Paris



**Dr. Hassan ATLAGH**  
**Médecine Générale**  
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah  
Casablanca - Tél : 0522 871 872

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com

**LIAB**

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

**COMPTE RENDU D'ANALYSES**

**Medecin Prescripteur :**  
**Spécialité :**  
**Adresse :**  
**Correspondant :** RAM  
**Edition du :** 04-09-2021 à 12:19

**Dossier N° :** 2108190197 –  
**MR YOUNES EL MOUKI**  
**Né(e) le :** 12-09-1975  
**Prélevé :** reçu le 19-08-2021  
à 10:22

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

**BIOLOGIE MOLECULAIRE****Test de détection du coronavirus (COVID-19):***RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus***Nature de prélèvement:**

nasopharyngé.

**RESULTATS:****POSITIF**

ct RdRp: 32.97

ct N gène: 29.16

ct e gène: 28.79

**INTERPRETATION:****POSITIF :** Détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)**Validé le :**

19-08-2021

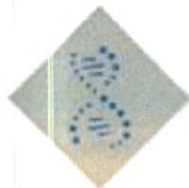
**Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l' environnement .**

**L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.**

*Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie du COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage du COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.*

*Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.*





# LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Dossier N° : 2108190197; MR YOUNES EL MOUKI ;  
Né(e) le : 12-09-1975

Demande validée biologiquement par : PROF IDRISSE LARBI



Page 2 sur 2

### Horaires d'ouverture

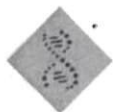
**Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:  
contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**





LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 19-08-2021

**FACTURE N° 000208021**

**Nom, Prénom du patient :** Mr Younes EL MOUKI

**Date de l'examen :** 19-08-2021

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2108190197

**Médecin demandeur :**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	DECLARATION	0	
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

**Total des BHN :** 440

**Montant total en chiffre :** 440DHS

**Montant Total en lettres :** quatre cent quarante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction  
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax :  
+212(0)5 22 26 22 09 **E-mail** : contact@liab.ma **-site Web** : www.liab.co.ma  
**IF** : 40432071 ; **CNSS** : 8844103 ; **Patente** : 34702187 ; **N°ICE** : 001663876000025 ; **INPE Biologiste** : 097167290 ;  
**INPE laboratoire** : 093060846  
**Banque** : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , **R.I.B** : 007 780 0002385000302818 20