

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
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- 062403

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres **85 247**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **04387** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BOUAYAD HADJ**

Date de naissance : **HABITUUELLES**

Adresse : **HABITUUELLES**

Tél. **0669232544** Total des frais engagés : **1395** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **26/11/2021**

Nom et prénom du malade : **BOUAYAD Zouliha** Age :

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

Nature de la maladie : **Prothèse Ophtal**

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 : **24.10.2021**

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
26/08/21	C3	1	3000M	

Dr. Abdelaziz BAKHAR
 Pneumo-Phisiologue Allergologue
 311, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anouar
 Capital Center 1er Etage N° 1
 Tél: 05 22 86 05 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE MERIUX Nour El IBA Docteur en Pharmacie 11, Bd. Abdelmoumen Casa Tél: 05 22 86 05 70	26/08/21	595,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service Radiologie Centre de Diagnostic Médical Service Radiologie	27.08.21	analyse	502,00M

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 bil

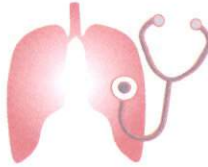
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				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

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de
Casablanca
Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

بضاء
المتخصص

وكسجين في الدم

Casablanca, le 26.08.2021

Mme BOUAYAD ZOUBIDA

1 - HONIX SUPERTONUS

1 le matin, pendant 1 mois.

2 - CURCUFLEX FORTE

1 par jour, après le repas, pendant 1 mois.

3 - OSCILLOCOCCINUM globule : 6Doses

1 le matin, à 10h, à midi, à 16h et le soir, pendant 2 jours.

4 - MAXIFLORE

1 le matin et le soir, pendant 6 jours.

PPC: 145,00 DH

ME PHARMA

Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10, Casablanca
Pharmacien responsable: O. MOTIL

PPC: 145,00 DH

ME PHARMA

Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10, Casablanca
Pharmacien responsable: O. MOTIL

Validité: date: 09/2020
Fab: 09/2023
Best before: 09/2023
A consommer de préférence avant:

LOT: 210413
DLUO: 08/2024
83,00 DH

BOTTU SA
PPV: 71DH50

BOTTU SA
PPV: 71DH50

Lot: F06/20
Duro: 06/23
PPC: 79 DH

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phtisiologue Allerg.
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd
Anoual Capital Center 1er Et
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66

595,00

311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

PHARMACIE MERIEUX
Docteur en Pharmacie
Nouredine B.A.
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب التخصص

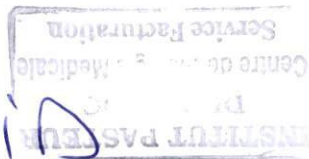
العمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le 26/08/21 في الدار البيضاء

M^r BOUAGAD Zoubida

PCR COVID



19

Dr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er étage N° 5
Casablanca Tél: (212) 522 99 66



Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le 26.08.2021 في الدار البيضاء

Mme BOUAYAD ZOUBIDA

1 - HONIX SUPERTONUS

1 le matin, pendant 1 mois.

2 - CURCUFLEX FORTE

1 par jour, après le repas, pendant 1 mois.



Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (+212) 522 99 66 24

صيدلية ميرييو
PHARMACIE MERIEUX
Nouredine IBA
Docteur en Pharmacie
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70



Institut Pasteur
du Maroc

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

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDA

Réf: 27/08/21-1-0161

Par:MRABH / 27/08/21 /

CIN:B503433. Né(e) le : 02/08/1955 soit:66 A Tél: 0669232544 ville: CASABLANCA

MAT:4387

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :27/08/21-11h13

INPE : 
ICE :001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

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

PATIENT



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 etre 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 09-08



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Réf: 27/08/21-1-0161

Par:MRABH / 27/08/21 /

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDA

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

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

RETRAIT RESULTAT LE :

28/08/21 de 09h00 à 15h00

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

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. Lhamiani

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

P

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDA

Demande n° **27/08/21-1-0161**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 27/08/21 11H13

Date et heure de prélèvement : 27/08/21 11H22

Date de naissance : 02/08/1955

Hors tiers payant -

Demande n° **27/08/21-1-0161** - -

Edité le : samedi 28 août 2021

N° CIN/Passeport **B503433**.

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 NEGATIF

SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

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

Validé le 28/08/21

Dr. Abdouhmane BELLIK
Institut Pasteur du Maroc
Tél: 522 434 71 12

