

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.

Radiologie 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 Étage 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° W21-614416

85894

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7131 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENSDYA AMINA
 Date de naissance : 31-01-66
 Adresse :
 Tél : 0522912924 Total des frais engagés 150 + 446 + 119 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Imm 3
Route d'El Jadida - Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 98 22 57

Date de consultation : 25/01/21
 Nom et prénom du malade : Benj dy a AMINA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : suspicion Covid - pharyngite
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Rhinite allergique

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 : 25-01-21 18h Le : / /

Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
25/9/21	C		150,00	INF : 036044420
27/9/21	C		curatif	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25-9-21	666,95
	27-9-21	119,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
25.08.91		40000	

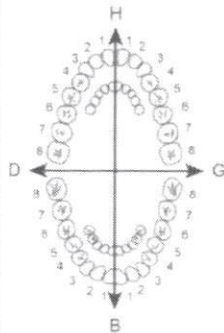
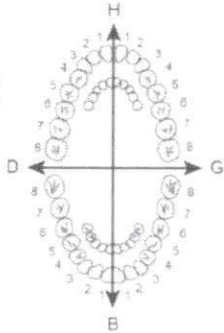
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

UT. AV. 2

P.P.V.

P.P.V.

LOT 201592

LOT N° 2

EXP 06/202

PPV 99.00D

09366030/4

79.70

09366030/4

79.70

ENROUEX**Propolis - Vitamine C**

Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

LOT 21025/FC15

PPV 42.80

ENROUEX est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires.

- Imm. 3
d'El Jadida)
22 98.22.57إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم ريداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 25/9/21

Benjadya Amin

79.70 x 2

- Zithromax 500 cp (2B)

1 cp à midi
12 cp/j

42,80

- Enrouex cp sucer

1 cp x 3 fois/j

ARMACIE ZYMA
Rue Ahmed KADMIRI
Plateau Lycée Al Waha
T : 022.99.43.85 - Casa

49,00

- Aciclovir 800 mg

1 cp x 3 fois/j

27,70

- Cardio Aspirine

1 cp/j x 15j

69,00

- Vitac 1000 S.P. Biofar Vire

1 cp matin midi x 5j

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20
PPC : 69.00 DH
Ut Av :
02/2024 Lot : 1070/7
IPHADERM

99.50 oct 20 1er à juin **(S.V)**

446,90


Docteur DEBBARH Lala
Médecine Générale
Centre Commercial Nadlo. Hammam
Route d'El Jadida - Maarif - Casa
Tél.: 05 22 65 23 57


PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.85 - Casa

Docteur

Diplômée

et de

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3

Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)

Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 10/2023
LOT 00056 26

الدكتورة الدباغ ليلي
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع إبراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 27/3/21

Benjdy a Amira

- Conasal

78,60 2 p/j dans chaque narine le matin x 1 mois

- Alora cp

40,90 1 cp le soir x 1 mois

- Zynaskin 45 cp
1 cp/j

PHARMACIE ZYNA
27, Rue Ahmed KRAMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Docteur DEBBARH Laila
Médecine Générale
Centre Commercial Nadia - Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tél : 05 22 98 22 57

ملحوظة

LOT : M0543
PER : 05/2023
PPV : 78,60DH

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط
الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 25/9/21

Benjdy a Amina

Test PCR

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine Générale
Centre Commercial Nadia - Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tél.: 05 22 98 22 57

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQUALI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 55 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Tél: 35805014

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 210900689

CASABLANCA le 25-09-2021

Mme BENJDYA EP BENBRAHIM Amina

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID PCR	B298,51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 25-09-2021 à 10:00

Code patient : 1802130037

Né(e) le : 31-01-1966 (55 ans)

Mme BENJDYA EP BENBRAHIM Amina

Dossier N° : 2109250036

Prescripteur : Dr Laila DEBBARH



BIOLOGIE MOLECULAIRE

Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)

(KitGeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche **NEGATIVE**: Absence de l'ARN du virus
SARS-CoV 2

Passeport N°:

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

