

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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 - 5ème 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0002102

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 875

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KABBAS

A2 Eddine

Date de naissance : 01 - 01 - 2021

Adresse : 11, rue de Boumerdes

OSIS

Casablanca

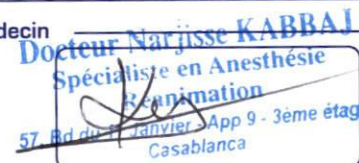
Tél. : 0661310214

Total des frais engagés : 893,40dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : BENNANI Laâ Fizek Naïm

Age : 71 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Céphalées + fatigue

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 : 18 / 10 / 2021

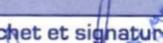
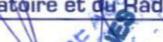
Signature de l'adhérent(e) :



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
18.10.21	cl			 Nadjisse KABBAÏ Spécialiste en Anesthésie Réanimation App 9 - 3ème étage
26/10/21	cs			

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES Dr. A. Bournez 15-22-86-51-02	18.10.21	B439	492,80
 LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES Dr. A. Bournez 15-22-86-51-02	23.10.21		400,00

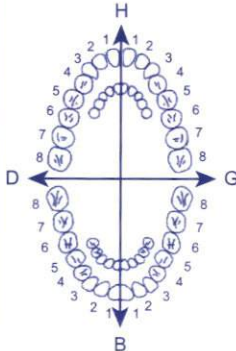
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins			IV	Montant détaillé des Honoraires
		A M			
	28-10 2021				400,00

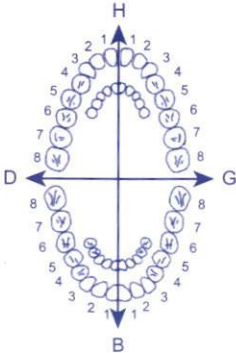
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>		
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>		

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: right;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: right;"> 00000000 11433553 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>	
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>		

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

Dr Narjisse KABBAJ Ep. IDRISSE

Spécialiste en Anesthésie
Réanimation

Diplômée de la Faculté
de médecine et de pharmacie
de Casablanca



الدكتورة نرجس قباچ زوجة إدريسي

اختصاصية في التخدير
والإنعاش

خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 26/10/2021 الدار البيضاء في

me Bennani Laafiret Naima

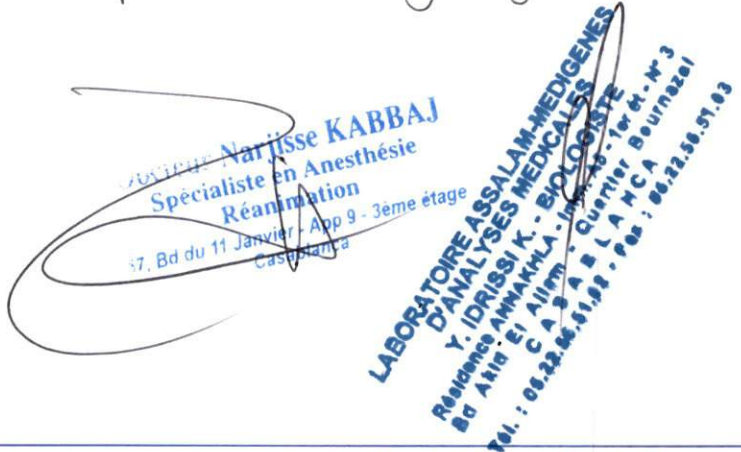
RT PCR
COVID 19

Laboratoire Assalam Médigènes
281021-037



BENNANI LAAFIRET
Naima

RC : Céphalées + fatigue



57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage - Casablanca - الدار البيضاء - الطابق 3 - 9، شارع 11 يناير شقة 9

E-mail : kabbajnarjisse@hotmail.com : البريد الإلكتروني

T.P : 33322020 - I.F : 20687478 - I.C.E : 001806510000001

Dr Narjisse KABBAJ Ep. IDRISSE

Spécialiste en Anesthésie

Réanimation

Diplômée de la Faculté
de médecine et de pharmacie
de Casablanca



الدكتورة نرجس قباچ زوجة إدريسي

اختصاصية في التخدير

والإنعاش

خريجة كلية الطب

و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 18/10/21 الدار البيضاء في

Mme Bernani Naima Ep KABBAJ

- Serologie post vaccinale
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée -

181021-007



KABBAJ
Naima

LABORATOIRE ADDALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSE K. BIOLOGISTE
Résidence ANNAHILA - Imm. A5 - 1er ét. N° 3
Bd Akid El Aïm - Quartier Bournazel
C.A. 95.51.22 - Fax : 06.22.55.51.05

Docteur Narjisse KABBAJ
Spécialiste en Anesthésie
Réanimation
57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage
Casablanca

57, Bd du 11 Janvier - App 9 - 3ème étage - Casablanca - الدار البيضاء - الطابق 3 - 9 شقة 11 يناير شارع 57

E-mail : kabbajnarjisse@hotmail.com : البريد الإلكتروني

T.P : 33322020 - I.F : 20687478 - I.C.E : 001806510000001

**Facture**

N° Facture : 2021-03841

Patient : Mme BENNANI LAAFIRET Naima

Prélèvement du : 28/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
PCR-SARS COV-2	355	390,50
Total B	355	390,50
APB	1,0	10,00
Total		400,50

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams 50 centimes***

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et. - N° 3
Bd Akid EL Allam - Quartier Bournazel
C A S A B L A M C A
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

**Facture**

N° Facture : 2021-03656

Patient : Mme KABBAJ Naima

Prélèvement du : 18/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
Sérologie SARS-CoV-2 (COVID-19)	309	339,90
Total B	439	482,90
APB	1,0	10,00
Total		492,90

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent quatre-vingt-douze dirhams 90 centimes***

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
C A S A B L A N C A
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 181021-007 Pvt du: 18/10/2021 8:25

Nom : Mme KABBAJ Naima

Demandé par Dr : KABBAJ N

Casablanca, le 18/10/2021

Compte rendu d'analyses



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN		Valeurs Usuelles	Antériorité
(Technique : Enzymatique photométrique : GOD-PAP/Hitachi 911)	1,03 g/l	(0,7 - 1,1)	1,25 (22/04/21)
	5,72 mmol/l	(3,88 - 6,11)	1,09 (14/10/20)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE		Valeurs Usuelles	Antériorité
(Technique : HPLC/GX mode variant /TOSOH)	6,20 %	(4,5 - 6,3)	6,30 (22/04/21)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.
Les études modernes ont montré que le diabète est :

- bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %
- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE SARS-CoV-2 (COVID-19)

IgG (Index) : 0,01

Résultat : Négatif

Interprétation IgG :

Index < 1 : Négatif
Index > ou = 1 : Positif

IgM (Index) : 0,02

Résultat : Négatif

Interprétation IgM :

Index < 1,0 : Négatif
Index > ou = 1 : Positif

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - Immunologiste
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel
Bd Akid El Allam - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 56 51 02 - Fax : 05 22 56 51 03

Le Biologiste

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة أ5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - 06 89 10 33 48 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618