

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 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

Declaration de Maladie

N° W21-664232

92918

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7809 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 7ASSIL

Nom & Prénom : Benomar

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° W21-611038

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7809 Société : NAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENMOUSSA YASSER
 Date de naissance : 09/18/69
 Adresse : 19 Rue Jules Guesse OASIS
 Tél : 0681240666 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 4 Sept 2021
 Nom et prénom du malade : BENMOUSSA Kamel Age : 09 Jan 2009
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : COVID (coufame 17 sept)
 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 : Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et en Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/09/21	B 299 + PV	400,00 DH	

[illegible]

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 de l'ODF.

Dents
Traitées

Nature of
Soins

Coefficient

INP: | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

I

26533412 | 21433550

00000-12	21-482582
000000000	000000000

0

00000000	00000000
----------	----------

1

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession.

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CADHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Anne Lacroix Bensaid

Médecin Généraliste - Urgentiste

Diplômée de la Faculté Necker de Paris

Consultation sur rendez-vous

Visite à Domicile

Tél. : 05 22 29 91 23

Casablanca, le

04.09.2021

الدكتورة آن لكرويس بنسعيد

الطب العام - المستعجلات

خريجة كلية نيكر بباريس

زيارة بالموعود

فحص منزلي

الهاتف : 05 22 29 91 23

الدار البيضاء، في

Kamel BENHOSSA

PCR COVID

Dr Farid HAKKOU
LaboBess Laboratoire d'Analyses Biomédicales
4, Bd Abderrahim Bouabid et Angle Rue Bir
Hakim, Oeiss - Casablanca 20410 - Maroc
Tél. : 0522 25 48 98 - Mobile : 0661 10 04 25

[Signature]
Casablanca - Tél. : 05 22 29 91 23

645, زنقة خلميمة - حي بورجون - الطابق الأول - الدار البيضاء

645, Rue de Goulmima - Quartier Bourgogne - 1er étage - CASABLANCA 20040

CNSS : 6633342 - Patente : 35405862 - I.G.R. : 401-07-167 - INP : 091 088 096

N°ordre : 078 / 03 - ICE : 001939188000002

Horaires de travail

Du lundi au vendredi :
de 7h30 à 19h
Le samedi de 7h30 à 15h

Prélèvement à domicile
sur rendez Vous :

05 22 25 48 98
GSM : 06 66 88 83 08

Pr Farid Hakkou
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 18/09/21

Prélèvement effectué à 14:19

Edition du : 20/09/21 à : 15:23



Monsieur BENMOUSSA MED KAMIL

DDN : 09/01/2009

CIN N° BE934465 CASA ANFA

Réf. : 211333

Page : 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE
Molecular Biology - Biologia Molecular

DETECTION PAR AMPLIFICATION RT-PCR du Sars-Cov-2 (Covid 19)

Detection test for Sars-Cov-2 virus (Covid 19) by RT-PCR

(PCL COVID19 Speedy RT-PCR)

PRÉLÈVEMENT -----: **Naso-pharyngé**
Sample -----: **Naso-pharyngeal**

RÉSULTAT / TEST RESULT -----: **RT_PCR positif**
CONCLUSION -----: **Détection de SARS_COV 2 (Covid 19)**

Les données vous concernant en lien avec l'épidémie de Covid 19 sont enregistrées dans le Système National du Ministère de la Santé Publique.

Dr Farid HAKKOU
LabOasis Laboratoire d'Analyses Biomédicales
4, Bd Abderrahim Bouabid et Angle Rue Bir
Hakim, Oasis - Casablanca 20410 - Maroc
Tél : 0522 25 48 98 - Mobile : 0661 10 04 25



LabOasis LABORATOIRE D'ANALYSES BIOMEDICALES
Pr Farid Hakkou

Laboratoire L'Oasis d'analyses biomédicales. Inscription Ordre des médecins Casa : 22074
4, Bd Abderrahim Bouabib. Quartier L'Oasis. 20035 Casablanca Téléphone. 0661100425

Casablanca le samedi 18 septembre 20 Monsieur BENMOUSSA MED KAMIL

FACTURE N°	1838
Analyses :	
RT_PCR Sars Cov-2 -----	B 299 Total : B 299
TOTAL DOSSIER	
400,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cents Dirhams

Dr Farid HAKKOU
LabOasis Laboratoire d'Analyses Biomédicales
4, Bd Abderrahim Bouabib et Angle Rue Elr
Hakim, Oasis - Casablanca 20410 - Maroc
Tél. : 0522 25 48 98 - Mobile : 0661 10 04 25