

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

armacie :

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.

cique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº P19- 058319

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société : RAM 93860

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAHIDY Bouabid

Date de naissance :

11.02.1968

Adresse :

143 AV ONAR Rifi Ese 5 Apt 20 Casab

Tél. : 062630906

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 / 10 / 21

Nom et prénom du malade :

ZAHIDY Bouabid Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Scl. Infectieuse sur Arthrose

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) :

RELEVE 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
26.10.21	C/S	1	1	Dr BOUJENG Pârikha Médecin Généraliste ONMC: 10266 Tél: 656 12 28 40



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	27-10-2021	PLK. Covid-19.	30.000 FCFA

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-H system. At the top center is a hydrogen atom (H). Below it is a deuterium atom (D), which is connected by a horizontal bond to another deuterium atom (D) at the bottom center. Above the top D atom is a hydrogen atom (H). The two deuterium atoms (D) are each connected by vertical bonds to two additional deuterium atoms (D) arranged in a horizontal row below them. These four deuterium atoms are further connected by vertical bonds to four more deuterium atoms (D) arranged in a horizontal row below them. This pattern continues, creating a branched structure of deuterium atoms extending downwards from the central H-D-H core.

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	



Laboratoire Multidisciplinaire de Biologie Médicale

**HÉMATOLOGIE | PARASITOLOGIE | IMMUNOSÉROLOGIE | BIOCHIMIE
BACTÉRIOLOGIE | ANATOMOPATHOLOGIE | VIROLOGIE | CYTOPATHOLOGIE**

Situé à l'hôtel de l'Air, derrière Obama Fashion BP : 11465 Douala-Cameroun
Tél : +237 233 43 69 / 680 06 03 94 / 695 95 65 01 - Email: bioscanlabo@gmail.com
RC N°: RC/DLN/2020/B/475 - N° Contribuable: M032014407264Z

Votre laboratoire à l'écoute de vos exigences.

CLIENT: Mr ZAHIDY BOUA BID Tél:

FACTURE 013741

Montant (en lettres) : Trente mille francs

TOTAL

Signature

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le 27-10-21

Mr ZATHI DY. Bonabid.

Test covid (PCR)



~~Dr BOUET ENG Patrick~~
~~Medecin Généraliste~~
~~ONMC: 10266~~
~~Tél: 656 12 28 40~~



GTIN:18904131205251
Lot No. S29208
Date fab. APR-21
Date lim.ut.MAR-23
S.N. 02BPGQIUMGLEJS

Sitrus-SR

Vitamine C Comprimé à Libération prolongée avec Zinc et Sélénium

3 x 10 Comprimés

Voie orale



PHCIE ST NICOLAS



7 000000 005091
SITRUS SR COMP B
3400 FCFA

Vitamine C de protection 24 heures sur 24

Fast powerful pain and fever relief

Soulagement rapide de la douleur et de la fièvre

HEADACHE/CÉPHALÉE

NECK ACHE / DOULEUR AU COU

SHOULDER PAIN / DOULEUR D'ÉPAULE

OSTEOARTHRITIS / ARTHROSSE

RHEUMATOID ARTHRITIS / ARTHRITE RHUMATOÏDE

KNEE JOINT PAIN / DOULEUR DE L'ARTICULATION DU GENOU

MUSCLE PAIN / DOULEUR MUSCULAIRE

ANKLE JOINT PAIN / DOULEUR DE L'ARTICULATION DE LA CHEVILLE

IBEX®

IBEX contains three powerful ingredients, Ibuprofen, Paracetamol and Caffeine to bring you fast relief from headache, rheumatic or muscular pain, osteoarthritis and rheumatoid arthritis. IBEX also reduces fever.

IBEX contient 3 principes actifs, Ibuprofène, Paracétamol et Caféïne pour un soulagement rapide des céphalées, des douleurs musculaires, de l'arthrose, de l'arthrite rhumatoïde et de la fièvre.

IBEX CAPSULE / GÉLULE

Each capsule contains / Chaque gélule contient:

Ibuprofen / Ibuprofène 200 mg

Paracetamol / Paracétamol 325 mg

Caffeine / Caféïne 30 mg

Store in a dry place below 30°C.

This is a medicine. For oral use.

To be taken as directed by the Physician.

Read carefully the package leaflet before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Conserver à l'abri de l'humidité et à une température en dessous de 30°C.

Ceci est un médicament. Voie orale.

Utiliser selon les indications de votre médecin.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

IBEX 200/325/30MG
GEL 8/24



BN:D10366
MAN:03/21
EXP:02/24

1219065-V1

CLINIQUE DE BONAPRISO (FACE LYCEE TECHNIQUE DE BONADOUMBE)

420, rue 1235 BATI-BOIS B.P. 12605 DOUALA Tél. (237) 233 42 70 61 / 233 42 43 97

Douala, le 26.10.20.....

ZAHIDY. Bonabrid.

4.

Sitruis

(18w)

19/gz.

2,

Ibx

(18w)

1 - 1 - 1



Dr BOUGUENG Patrick
Médecin Généraliste
ONMC: 10266
Tél: 656 12 28 40

PHARMACIE SAINT NICOLAS Douala le 26/10/2021
DR TAMBEKOU CATHERINE
BP 3510 DOUALA
RONANJO
TEL 233421049/699435234

CLIENT No : ZAH101
FACTURE No : 048283

Adresse client

ZAHIDY BONABID

Page : 01

Payé Comptant

Total 4440
Net a payer \$1014 440%

Arrete la presente facture a la somme de QUATRE MILLE QUATRE CENT QUARANTE

TE Francis C.F.A



CLINIQUE DE BONAPRISO
Rue 1.235 Bonapriso
BP 12605 Douala - Cameroun
Tél : (237) 33 42 70 61 / 33 42 68 29
Fax : (237) 33 42 43 97
N° Contribuable : M 089200000855 L
Docteur Denis BOUALLO

Douala, 27 Octobre 2021.

RAPPORT MÉDICAL

Mr ZAHIDY Bouabid .
Né le 11/02/1968 à Maroc.
RESPONSABLE FINANCIER .
ROYAL AIR MAROC

Patient âgé de 53 ans ; sans antécédents contributifs .

Motif de consultation

Venu en consultation le 09/10/21 pour fièvre, toux productives, asthénie intense, douleur thoracique évoluant depuis la veille .

Automédication : Rinomicine
Aspirine

L'examen clinique à l'entrée retrouve :

Un état général moyen .

Température: 38,1 °C, TA :143/81mmHg , Pouls: 102 p/min.

Le reste de l'examen était sans particularité .

La biologie nous révèle :

Une CRP à 62mg/l.

Une goutte épaisse positive

Un Test covid (PCR) positif ; réalisé le 11/10/2021 au centre de dépistage Covid du District de Dideo.

Traitemenr reçu :

- Azithrine 500mg .
- Artemcom adulte .
- Fluditec sirop .
- Doliprane 1g
- Vitamine C

Confinement à domicile de 14 jours.

A ce jour, 26/10/2021 on note un amendement de la fièvre.

Un test covid TDR réalisé le 26/10/2021 au centre de dépistage covid du District de Dideo se révèle être positif.

A cet effet, nous pensons qu'une éviction du milieu professionnel soit nécessaire jusqu'à présentation d'un test covid négatif .

Dr NGONGI K. Privat

Dr BOUGUENG Patrick
Médecin généraliste
GSM: 09266
Tél: 656 12 28 404

CLINIQUE DE BONAPRISO : Docteur Denis BOUALLO



Laboratoire Multidisciplinaire de Biologie Médicale

HÉMATOLOGIE | PARASITOLOGIE | IMMUNOSÉROLOGIE | BIOCHIMIE
BACTÉRIOLOGIE | ANATOMOPATHOLOGIE | VIROLOGIE | CYTOPATHOLOGIE

Nom du patient : ZAHIDY BOUABID

Numéro passeport : //

Demandeur : Lui-même

Provenance : DOUALA

Date de rendu des résultats : 28/10/2021

COMPTE RENDU D'ANALYSE VIROLOGIQUE

DIAGNOSTIC DE L'INFECTION AU NOUVEAU CORONAVIRUS (COVID-19)

Technique utilisée PCR-RT en temps réel (Protocole ABBOTT)

Code labo	Date de naissance + sexe	Type de prélèvement	Date de prélèvement	Date d'analyse	Résultats
DO-Z12501	11/02/1968 (M)	Ecouvillon nasopharyngé	27/10/2021	27/10/2021	Absence d'ARN du COVID-19 NB : TEST NEGATIF



Lydie Billé B. B (Ph.D)
Biologue Médical
As l'BIOC MR 2019060055

Votre laboratoire à l'écoute de vos exigences.

MERCI DE VOTRE VISITE ET BONNE SANTE

PHARMACIE
SAINT NICOLAS

No Contr : M020500017975U

Ticket No : 217485 du 26/10/2021 à 19h16

Vendeur : SERAPHINE

Caisse No : 01

Nom du client :

1 SITRUS SR COMP B/30	3400X	1	3400
2 IBEX 200/235/30MG G	1040X	1	1040
TOTAL			4440

NET A PAYER : 4440

MODE REGLEMENT : ESPECES

CE TICKET TIENT

LIEU DE FACTURE

**YOUR
RECEIPT
THANK YOU**

26/10/2021 000000#017901
6:29 01 CLERK 01

DEPT. 01 *4440

ITEMS 10

***TOTAL *4440

CASH *10000

CHANGE *5560

Please Comptan
Visit