

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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 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



**MUPRAS**

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

ND: 103069

## Déclaration de Maladie : N° P19-0002198

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAZI NADIA

Date de naissance : 4/6/55

Adresse :

Tél. : 066115557

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
Médecine générale - Diabetologie  
Permis de Conduire  
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa  
Tel : 05 22 37 16 61

Date de consultation : 11/01/2022

Nom et prénom du malade : TAZI NADIA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : COVID 19

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) :

*Nadia*



# 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
11/04/22	C		150,00	Dr. BENBOUBKER KALIMANE Adiba Médecine générale - Diabétologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie l'Ermilage 48, Avenue l'Ermilage - Casa Tél : 05 22 37 16 61	11.01.2022	446,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. EL BOUAFIA 121, Rue Abdellah Raïl - Casablanca	11/01/2022	B298.51	400,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Dr. Benboubker Kazmane Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie  
Expert Assermentée

Jamila 5 - Rue 145 N°110  
Cité Djemaa - Casablanca

Tél : 05 22 37 16 61

الدكتورة بنبوبكر قزمان أديبة

الطب العام

الايكوغرافي

خبيرة لدى المحاكم

جميلة 5 زنقة 145 رقم 110

قرية الجماعة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le 11.1.2022

Dr. TAZI NADIA

79.70 x 1) AZIX 500 n°2

1 p/j

17.30 x 2) Dohpame gélule 500 n°2

1 gélule 3x/j

49.60 x 3) vit D. n°2

85.00 x 4) vit E 400 n°2

1 p/j

40.90 x 5) Zinaskin n°2

1 p 2x/j

22.70 6) peptyl

1 cuillère 3/j

446.70

Pharmacie l'Ermitage

18, Avenue l'Ermitage - Casa  
Tél : 05 22 37 16 61

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
Médecine générale - Diabétologie  
Permis de Conduire  
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D. - Casa  
Tel : 05 22 37 16 61



PPV 22DH70 EXP 09/2024  
LOT 18037 4

**PECTRYL®**  
SIROP EXPECTORANT  
EXPECTORANT SYRUP  
150 ml

PPV: 79DH70  
PER: 08/24  
LOT: K2148

PPV 79DH70  
PER 08/24  
LOT K2811

PPV 15DH30  
PER 12/24  
LOT K3473-2

PPV: 15DH30  
PER: 09/24  
LOT: K2591-2



**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 40DH90 EXP 07/2024  
LOT 15038 72

**ZINASKIN®**

PPV 40DH90 EXP 03/2024  
LOT 12042 2

**VITAMINE C 1g**   
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH



**VITAMINE C 1g**   
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH



يحفظ بعيدا عن النار

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21I16  
EXP: 09/2024

se, and

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21I16  
EXP: 09/2024



Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
 Médecine Générale - Diabetologie  
 Permis de Conduire  
 Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa  
 Tel : 05 22 37 10 01

Nom du Patient : TAZI NADIA

Casablanca, le : 11/01/2022 في الدار البيضاء

## EXAMEN COMPLEMENTAIRE

### SANG

- ☐ Cholestérol T
- ☐ HDL Chol
- ☐ LDL Chol
- ☐ Triglycérides
- ☐ Glycémie à Jeûn
- ☐ Glycémie Post Prandial
- ☐ Hb A1 C
- ☐ Acide Urique
- ☐ Urée - Créatinine
- ☐ TP-INR
- ☐ Temps de Céphaline Kaolin
- ☐ TSHus
- ☐ T4 L
- ☐ GOT - GPT

### AUTRES :

- PCR (Test covid-19)

- ☐ Bilirubine T.L.C
- ☐ GGT
- ☐ Phosphatase Alcaline
- ☐ Sérologie Hepatite C
- ☐ Ag HBS
- ☐ Sérologie HIV
- ☐ Ionogramme Sanguin - Complet
- ☐ Kaliémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Magnésémie
- ☐ VS
- ☐ NFS
- ☐ Ferritine

### URINES

- ☐ Microalbuminurie
- ☐ Proteinurie de 24H
- ☐ ECBU



Mme TAZI Nadia

Prescripteur :

Casablanca le : 22-01-2022

Du : 11-01-2022

Référence : B220103341

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)

Nature du prélèvement:

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat:

**Positif détecté en gène N,RdRP**

(*applied biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FTD SARS-CoV-2*)

CT:

28.6

Commentaire: Résultat à confronter au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.







Laboratoire de biologie médicale  
مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في  
التحليلات الطبية

Casablanca le 11-01-2022

Mme TAZI Nadia

FACTURE N° B220103341

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID-19	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre cents dirhams

