

# 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.
- Sur les médicaments des vignettes sans l'adresse de la pharmacie sont à joindre.

## Radiologie et Biologie :

- Les factures de radiologie et de biologie doivent être dûment renseignées et jointes à la feuille de soins.
- Les certificats de biologie doivent être dûment renseignés et jointes à la feuille de soins.

## Ordonnance :

- Les ordonnances doivent être dûment renseignées et jointes 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-682932

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8686** Société : **Royal Air Maroc**  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : **ALAMI DRIDEB ADMANE**  
 Date de naissance : **16/08/1971**  
 Adresse : **amb 9 Appartement 30 résidence perla 2**  
**Nouveau Casablanca**  
 Tél : **06660555 65** Total des frais engagés : **4192,97** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Caractéristiques du médecin :  
 Date de consultation : **11/01/2022**  
 Nom et prénom du malade : **Ahmed Mami Drideb** Age : **4,5**  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : **Diabète**  
 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 : **09/02/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Indépendance - Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 15 15 (L-G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

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 Méd attestant le Paiement des
11/01/2022	factu		4192,87	INF : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

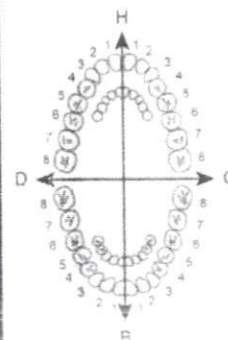
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

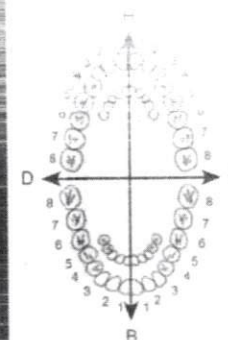
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Quantité	210000
Qualité	100000
Quantité	100000
Qualité	100000

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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





# CLINIQUE LES CRÊTES

DEMANDE D'EXAMENS N° 04653

Nom : ALAMIDRIDES Ch RNN

Prénom AHMAD

Docteur Dr: ELandghini

Examen Demandé

CRP - NFS

N° Dossier: 22AM212931

Date de Naissance 18-04-2017 Le 11-05-2022

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot Verment  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45





# CLINIQUE LES CRÊTES

## مصحة القمم



INPE 090062860

Patient : Ent. ALAMIDRIDEB Ahmad  
Séjour : Du 11/01/2022 au 13/01/2022  
N° Dossier : 22A11212931  
Etat des divers prestations  
Du : 26/01/2022

### CLINIQUE

Prestation	Quantité	TTC	Patient
PHARMACIE	1	631,87	631,87
AMI	2	400,00	400,00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	2	1 200,00	1 200,00
TOTAUX EN DIRHAMS		2 231,87	2 231,87

### ENCAISSEMENT AUTRES PRESTATIONS

Prestation	TTC	Patient
DR. EL OUDGHIRI JALAL(PEDIATRIE)	1 200,00	1 200,00
LABORATOIRE OTHMANI	400,00	400,00
LABORATOIRE EL KOUHEN	361,00	361,00
TOTAUX EN DIRHAMS		1 961,00

	Patient
Total TTC	4 192,87

RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97  
528, Boulevard Panoramique - Casablanca, Tél 05 22 21 20 40 / 05 22 21

20 45 - E-mail : cliniquelescretes@gmail.com

RC casa : 337289 - Patente : 34794005 - I.F. : 15291887 - CNSS : 4634300 - ICE : 000311860000059

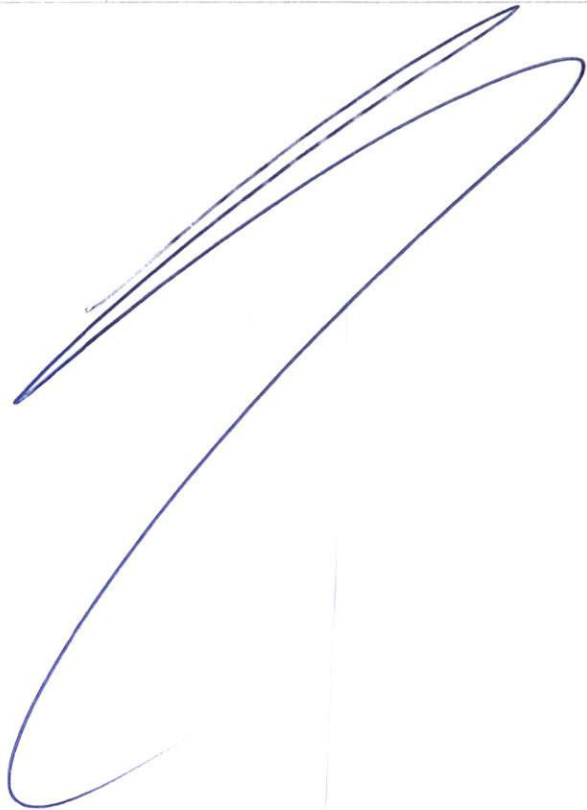
Espèce  
Montant : 4 192,87  
Le : 13/01/2022

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique - La Vermont  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax : 0522 21 20 45



## CLINIQUE LES CRÊTES

<b>NOM DU PATIENT :</b> Enf. ALAMIDRIDEB Ahmad <b>DATE DE NAISSANCE :</b> 28/04/2017		<b>N° DE DOSSIER :</b> 22A11212931 <b>Sejour :</b> Du 11/01/2022 au 13/01/2022 <b>Médecin traitant :</b> Dr. EL OUDGHIRI JALAL	
Reçu			
N°:26356			
Palement du 13/01/2022 15h57			
Montant		4 192,87 Dh	
Type de paiement		ESPECE	







**CLINIQUE LES CRÊTES**  
**مصحة القمم**

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 11-01-2022

DR. EL OUDGHIRI Jalal

PATIENT : Enf. ALAMIDRIDEB Ahmad

HONORAIRES : 1 200,00 Dh  
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS )

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique - Le Vermont  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45





# CLINIQUE LES CRÊTES

## مصحة القمم

Séjour : Du 11/01/2022  
au 13/01/2022  
Patient : Enf.  
ALAMIDRIDEB Ahmad  
N° Dossier :  
22A11212931  
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
AIGUILLE ROSE	4,00 Dh	3	12,00 Dh
AIGUILLE VERT	4,00 Dh	2	8,00 Dh
BANDE DE GAZ 10CM	5,00 Dh	1	5,00 Dh
CLOPRAM 10 mg INJ	1,49 Dh	4	5,96 Dh
COMPRESSE 5*5 PACK DE 5	8,00 Dh	2	16,00 Dh
GLUCONATE DE CALCIUM 10ML BT /50	3,63 Dh	9	32,67 Dh
HYDROFILM 10*25	19,20 Dh	1	19,20 Dh
INTRANULE BLEU G22 0.8	10,00 Dh	1	10,00 Dh
KCL BT/100	2,44 Dh	3	7,32 Dh
NACL BT/100	2,80 Dh	9	25,20 Dh
ONIXIDINE SPRAY 60ML	75,00 Dh	1	75,00 Dh
PARACETAMOL INJ	13,42 Dh	6	80,52 Dh
PERFUSEUR	15,00 Dh	2	30,00 Dh
PROLONGATEUR	15,00 Dh	1	15,00 Dh
ROBINET 3 VOIES	10,00 Dh	1	10,00 Dh
SERINGUE 50 CC	15,00 Dh	2	30,00 Dh
SERINGUE 2.5 CC	5,00 Dh	6	30,00 Dh
SERINGUE 5 CC	10,00 Dh	6	60,00 Dh
SERUM G5% 500ML	20,00 Dh	4	80,00 Dh
THERMOMETRE	80,00 Dh	1	80,00 Dh
			631,87 Dh

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot Vermont  
Ain Chock Casablanca  
Tel: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45





# CLINIQUE LES CRÊTES

DEMANDE D'EXAMENS N° 04652

Nom : ALAMIDRIDE Ch RNN

Prénom : AHMAD

Docteur : EL LAOUADJI AHJR

Examen Demandé



N° Dossier : 22 A 1 1 2 1 2 9 3 1

Date de Naissance : 28 04 2014

Signature

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot. Vermon  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45  
CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot. Vermon  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45





# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods, Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tel : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Note Honoraire

Casablanca, le 12/01/2022

Clinique les Crêtes

NIP: P22-01123

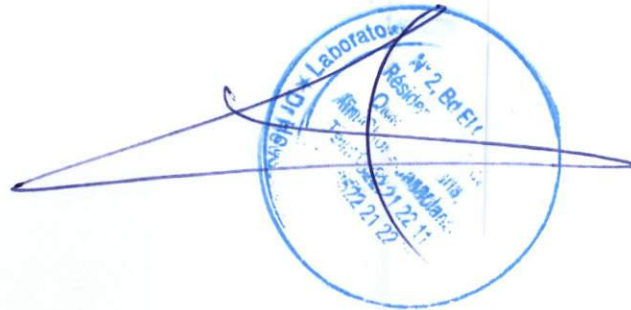
ALAMIDRIDEB Ahmed

Dossier: P0122-1562

Date de prélèvement: 12/01/2022

Code Acte	Designation Acte	Cotation B	Montant
COVID	RT-PCR COVID (DEPISTAGE)	400	400.00
NF	Naso-Pharyngée	1	0.00
Total B		400	400,000
APB			0,000
Indemnité déplacement			0,000
Majorations			0,000
Montant Total			400,000

QUATRE CENTS DIRHAMS \*\*\*



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

RC: 519825/Casablanca TP: 34005415 CNSS: 5622362 IF: 50604660 ICE: 002912140000032 INPE: 093061596





Dossier N° : P0122-1562 Pvt du: 12/01/2022 13:16

Nom : Enf ALAMIDRIDE Ahmed

Date de naissance: 28/04/2017

CIN :

Passeport :

Page : 1/1

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE DU SARS-COV-2 (COVID19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : Résultat négatif. Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le le SARS-COV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid - 19 ne peut être totalement exclue.

N.B. Les voyageurs désirant obtenir le résultat du PCR via le site [www.liqahcorona.ma](http://www.liqahcorona.ma), sont tenus de télécharger le résultat via le site mentionné précédemment 24 heures minimum avant la date d'embarquement.

Si vous n'arrivez pas à le télécharger veuillez contacter immédiatement le Laboratoire pour résoudre le problème.

**FIX:05 22 50 08 06**

**MOBILE/WATS APP:07 67 78 76 75**

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

*Nous vous remercions pour votre confiance*

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - Gsm: 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail: [othmani.laboratoire@gmail.com](mailto:othmani.laboratoire@gmail.com) - Site web: [www.othmanilab.ma](http://www.othmanilab.ma)





**Dr EL Kouhen Ismail**  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la procréation

Centre de Biologie Médicale  
مختبر التحاليل الطبية  
BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE  
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mme/Mr le MÉDECIN Traitant

Dossier N° : **220111219 220111219**  
Résultat de : **Enfant ALAMIDRIDEB Ahmed**  
Né(e) le : 28-04-2017-(4 ans)  
CIN :  
Dossier enregistré le : 11-01-2022 à 21:54  
Organisme : **CLINIQUE LES CRETES**

**FACTURE N° : 220111219**

CASABLANCA le 11-01-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
DEP100	déplacement	E
0370	CRP (Protéine C réactive)	B
0216	Numération formule	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 361DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante et un dirhams



**Dr EL Kouhen Ismail**  
Médecin Biologiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaille de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la procréation

Prescripteur : Mme/Mr le MÉDECIN Traitant

Dossier N° : **220111219** 220111219

Résultat de : **Enfant ALAMIDRIDEB Ahmed**

Né(e) le : 28-04-2017-(4 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 11-01-2022 à 21:54

Organisme : **CLINIQUE LES CRETES**

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C réactive (CRP) :**

(Méthode immunoturbidimétrique - Cobas® C311)

3.86 mg/L

(<5.00)

Validé par : **Dr. EL KOUHEN ISMAIL**