

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

- 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-680210

105826

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : AAD

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZZAB Mohamed

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse : 3 rue Raphael Tarsis, Per. Road El Fontaich, Emir. C Apt 11 AB Casablanca

Tél. : 0662770975 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr YAHYA A. IDRISI
Médecin Généraliste
N° 1179931

Date de consultation : 18/01/2022

Nom et prénom du malade : AZZAB MOHAMED

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

Nature de la maladie : Covid19

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 : 18/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/01/22	Cur	2	1000DH	INP : 091196931

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ACHRAF</p> <p>Dr. Simone Simone</p> <p>Rue Annah - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA</p> <p>Tel.: 05 22 99 64 17 - Fax : 05 22 99 64 17</p>	18/01/22	For. 80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

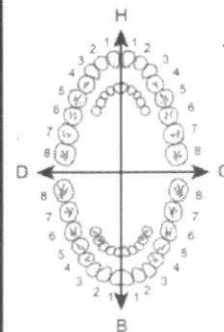
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>INPE: 092001452</p>	18/01/22	BL1A	400,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

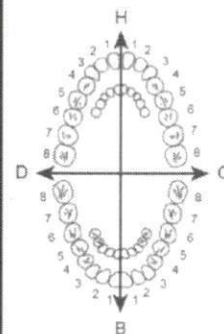
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, 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

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Yahya A. IDRISSI

Lauréat de la FMP - RABAT

Ex-Médecin des Hôpitaux publics

Certificat en Echographie générale

Certificat en Diabétologie générale - Nutrition

Médecin de Travail

(U. REIMS - France)



الدكتور يحيى ع. الإدريسي

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

شهادة في الفحص بالصدى

شهادة في أمراض السكري و علم التغذية

طبيب الشغل

(جامعة ريمس - فرنسا)

18/01/2022

M. AZZAB MOHAMED

222,00

1) Augmentin 12

69,00

2) Docivox

21,00

3) Rinocort

79,70 x 2 / 159,40

4) Zitham x 500

20,90

5) Vitamine D3 2000000

14,00

6) Doliprane 1000

1 + 1 - 1

Liste II - List II - II لائحة

ZENITH Pharma

AMM N° 17116 DMP/21/NNPR



6 118011 272228
PPV : 20,90 DH

LOT : 4614
UT. AV : 11-24
PPV : 21DH00

العنوان : شارع ابن تاشفين، إقامة السلام G314، الطابق الأول شقة 2 - الدار البيضاء

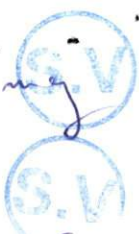
الهاتف : 05 22 61 22 94، المستعجلات : 06 62 35 58 33

Adresse : Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam G314 Etage N°1, Appartement N°2 - Casablanca

Tél : 05 22 61 22 94 - Urgences : 06 62 35 58 33 - Email : dr.idrissiyahya@gmail.com

36.50

7) Celestium 2mg



69.00

8) Biofar Vitamin C

89.00

9) Biofar Zinc



700,80

PPU: 222,00 DH
 LOT: 647024
 PER: 11/22



Augmentin est une marque déposée
 des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

لوازم وقائية للحسين

LOT: 430
 PER: AUT 2023
 PPV: 36 DH 60

Dr. YANNA A. IDRIS
 Ophthalmologist, 24, Avenue N°1
 Méditerranéenne, Boudjida, Algiers 16000
 Tél: 021 77 11 60 31

women's skin
 after use and store in
 moisture. Food supplement - Nutri

IPHADERM

Lot:	11/24
Ut Av:	1279/2

PPC: 89.00

BIOFAR ACE Sélénium Zinc Bio 20

Tropical flavour - Sugar and aspartame free

PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA

Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17

Lot N° / A consommer de préférence avant fin:
 Batch N°/Best before end of:

رقم الدفعة / يستهلك قبل:

LOT 1279/2
 EXP 11-2024



3 760049 895476

Poids net:
 Net weight:
 الوزن الصافي: 90g



BIOFAR VITA C Acerola CP BTE 20

PPC: 69.00

Lot:	1279/4
Ut Av:	11/2024

IPHADERM

Citrus flavour - Sugar and aspartame free

Lot N° / A consommer de préférence avant fin:
 Batch N°/Best before end of:

رقم الدفعة / يستهلك قبل:

LOT 1279/4
 EXP 11-2024



3 760049 895285

Poids net:
 Net weight:
 الوزن الصافي: 90g



UT.AV.: 0 2 23

P.P.V. 79,70

LOT N°: FM 3


UT.AV.: 0 2 23

P.P.V. 79,70

LOT N°: FM 3

09366030/4

LOT: 210735
 PLUO: 12/2024
 89.000DH



PPV: 14DH00
 PER: 11/24
 LOT: K3115

Docteur Yahya A. IDRISSE

Lauréat de la FMP - RABAT

Ex-Médecin des Hôpitaux publics

Certificat en Echographie générale

Certificat en Diabétologie générale - Nutrition

Médecin de Travail

(U. REIMS - France)



الدكتور يحيى ع. الإدريسي

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

شهادة في الفحص بالصدى

شهادة في أمراض السكري و علم التغذية

طبيب الشغل

(جامعة ريمس - فرنسا)

18/01/2022

Mr. AZZAB MOHAMED

PCR

Dr YAHYA A. IDRISSE
Omnipraticien Diabétologie et Nutrition
Médiasine des Maladies / Médecine du Travail
Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam G314, Appartement N° 2
Tél: 05 22 61 22 94 - 06 62 35 58 33

Laboratoire de
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. OUALAL JEDDI ZIANE
Biologie Médicale

العنوان : شارع ابن تاشفين، إقامة السلام G314، الطابق الأول شقة 2 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 61 22 94، **المستعجلات :** 06 62 35 58 33

Adresse : Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam G314 Etage N°1, Appartement N° 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 61 22 94 - **Urgences :** 06 62 35 58 33 - **Email :** dr.idrissiyahya@gmail.com



LABORATOIRE LAVILLETTE

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1^{er} étage La villette Casablanca
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email : lavillettelab@gmail.com
CNSS : 4445591 IF : 15167174 PATENTE : 31490706
ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI ZIANE
Directeur Biologiste Médical
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

Code INPE: 093062339

INPE : 093062339

Casablanca, le : 18/01/2022 -

FACTURE N° : 220001021

Nom et Prénom : Mr Mohamed AZZAB

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	COVPCR	B400	B

Total des B : 417

Montant total de la facture : 400.00Dhs

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

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).

Signature
Laboratoire La Villette
D'Analyses Médicales et Biologiques
Dr. J. JEDDI ZIANE
Directeur Biologiste Médical



LABORATOIRE
La Vilette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Date du prélèvement : 18/01/2022

Heure du prélèvement : 11:01

Prescripteur :



Mr Mohamed AZZAB

Dossier N° : 220118-0059

DDN : 06/11/1974

CIN ou Carte de Séjour : BE6455310

N°Passport :

AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par PCR-rapide :
(3 Gènes testés <Gène S>, <Gène N>, <ORF1ab>)

Nature du prélèvement :

Naso-pharyngé

Résultat :

Positif : Génome du SARS COV-2 détecté

(Technique RT-PCR : Agilent ARIA MIX & MIC
PCR)

Valeur Ct. (Cycle threshold) :

23,50 Cycle

(>38,00)

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété par prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.



Scan this QR code to verify the authenticity of the result
Scanner ce code QR pour vérifier l'authenticité du résultat

Validé par : **Dr Dallal JEDDI**