

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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 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° P19- 069435

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0118 Société : 114948

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : NAJIB ABDELHADI

Date de naissance : 17-12-1972

Adresse : 141 Lot la Cane RABAT

Tél : 0629 290821 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KAAB ABDELHADI  
Médecin Urgentiste Polyclinique  
CNSS Derb Ghaïef  
INPE: 31094228

Date de consultation : 27.04.22

Nom et prénom du malade : NAJIB ABDELHADI

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète - Asclérose & prostate

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

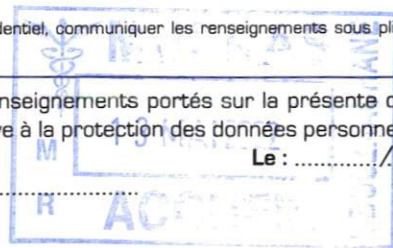
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :





# 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
27/04/22		8	8	Dr. KAAB ABDELHADJ Médecin Urgentiste Polyclinique CNSS Dero Ghalet INPE: 41094228

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie OUB EL KHEIK 147, Lot. Communal N° 2 Sidi Maârouf - CASABLANCA Tél: 05 22 97 52 93	27/04/22	2005,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SIDI MAAROUF ICE: 0216812000718 IF: 40608866 - RP: 2159885 CNSS: 986124 - RC: 410236	28/04/22	B 3 10	435.40 DM

# AUXILIAIRES MEDICAUX

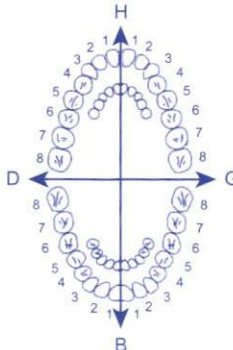
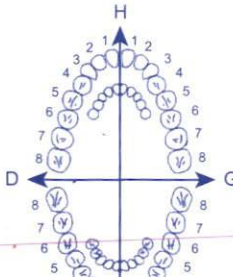
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PARA POTENTIEL MEDICAL Lot. S. KHEIR N° 385 Sidi Maârouf - Casablanca Tél: 05 22 33 58 89	27/04/22					4000

# 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><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														



الضمان الإجتماعي  
CNSS  
Le devoir de vous protéger

وصفة  
ORDONNANCE

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E014  
PER: 08 2025  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3 ml  
PPV : 571,00 DHS  
6 118001 121304

LOT 210227  
EXP 10/2022  
PPV 121.40DH

LOT 210227  
EXP 10/2022  
PPV 121.40DH

153,30

PPV 79DH70  
PER 12/24  
LOT 12514

153,30

153,30

P.P.V. 224.0 MAD

Lot: 210895  
A consommer  
avant le: 12/2024  
PPC: 79,00 DH

12/2005/50

Le 27/01/2025

NATIA Aboukhou

34,60x3/

92,00

571,00

28,00x2  
11,400,00

79,70

153,30

121,40x2/

22,400

79,00

05 22 86 42  
Rue Addama

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E014  
PER: 08 2025  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E009  
PER: 05 2025  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468





وصفة  
**ORDONNANCE**



Le 27/04/22

MAJID Abdelhakem

27/04/22

CAR  
ECBU a 100g  
Ure - creat

Dr. KAAB ABDELHADI  
Médecin Urgentiste Polyclinique  
CNSS Derb Ghallef  
INPE: 4104228

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
ICE : 00168169200016  
IF : 40606866 - TP : 36159885  
CNSS : 986124 - RC : 410236

PARA POTENTIEL MEDICAL  
Lot. EL KHEIR N°385  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 05 22 53 58 89

acah le 27/04/22

Facture N° 15

M. Najih ALESSAHM

Quantité	désignation	Prix	Montant
2	Bandelettes on call Extra BT 50	2000	4000
<p>HT TVA 20%</p> <p>333,34 66,66</p> <p>ARRÊTÉE la présente facture</p> <p>Quatre cent dix</p> <p>Patente: 36124512</p> <p>Rc: 390310</p> <p>I.F 40264157</p> <p>ICE: 0008130690</p>			



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

LOT 1190979

2023-01-04

LOT 1191246

2023-10-03

# Laboratoire d'Analyses Médicales

## Sidi Maarouf

### Facture

Casablanca, le 28/04/2022

Dossier N°: 280422-049 du: 28/04/2022

Médecin Dr : KAAB ABDELHADI

Patient :Mr NAJIH Abdessalam

Analyse	Valeur en B	Montant
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
ECBU+/-ATB	150	201,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 435,40

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
ICE : 00163/092000016  
IF : 40606886 - TP : 36159885  
CNSS : 886124 - RC : 410236



Dr. Ghizlane HADDIOU  
Médecin Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca, le 29/04/2022

Code Patient : 20-05072

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 280422-049 Pvt du: 28/04/2022 13:49

Nom : Mr NAJIH Abdessalam

Demandé par Dr : KAAB ABDELHADI



Page : 1/2

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE (Tech. Immunoturbidimétrique)	:	2,8 mg/l	( Inférieur à 6 )	16,9 (22/02/22)
UREE (Technique enzymatique à l'uréase UV)	:	1,99 g/l 33,15 mmol/l	( 0,15 - 0,5 ) ( 2,5 - 8,33 )	1,59 (22/02/22)
CREATININE (Technique enzymatique)	:	34,2 mg/l 302,7 µmol/l	( 6 - 13 ) ( 53,1 - 115,05 )	32,2 (22/02/22)

### ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

##### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Type du Prélèvement : Urines 2ème jet  
Aspect des urines : Trouble

##### EXAMEN CHIMIQUE

SANG : Négatif Négatif (22/02/22)  
Albumine : Négative  
PH : 6

##### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : 15000 /ml ( Inférieur à 10000 )  
Hématies : <1000 /ml ( Inférieur à 10000 )  
CELLULES EPITHELIALES : Rares  
Cristaux : Absence  
Cylindres : Absence  
LEVURES : Absence

##### Examen direct après coloration de GRAM

Bacilles gram négatif : Absence  
Cocci gram positif : Absence

##### CULTURES

CULTURE : STERILE STERILE (22/02/22)





Dr. Ghizlane HADDIOUL  
Médecin Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية سدي معروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Mr NAJIH Abdessalam

Dossier N° : 280422-049

Page : 2/2