

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 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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-467536

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 39 Société : RM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BAHLOUL YAKIN
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 10 MARS 2022
 Nom et prénom du malade : BAHLOUL NIZAR
 Age : 6 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : du coup de feu
 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
10 Mars 2022			25000	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PRELÈS OUAZZANI Touhami Karim 18, Rue Brahim Makhal Jacoub El Mansour - Casablanca Tél/Fax 05 22 23 40 33	10/03/2022	402,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/03/22	B. 700.00	963,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D — 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																	
	[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

Docteur Najib AGUENAOU
Spécialiste
Pédiatrie - Néonatalogie

Diplômé de la faculté de
 Médecine de Nancy (France)

- CU de médecine foetale et néonatale
- DU des urgences pédiatriques
- DU de neurophysiologie clinique de l'enfant
 (Epilepsies de l'enfant)
- Membre de la société française de pédiatrie



الدكتور نجيب أغناو
 اختصاصي
 في طب الأطفال والرضع

خريج كلية الطب
 بنانسسي (فرنسا)

- شهادة طب الجنين والرضيع
- شهادة طب المستعجلات والإنعاش عند الطفل
- شهادة أمراض الصرع والجهاز العصبي عند الطفل
- عضو في الجمعية الفرنسية لطب لأطفال

Casablanca, le **10 MARS 2022**

119,30
 PHARMACIE DES PRELES
 OUAZZANI Touthami Karim
 18, Rue Brahim Nakhal
 Yacoub El Mansour - Casablanca
 Tél: 05 22 23 40 33

12,00
 20/ *1 dose 200g x 21*
 Deliprane

19,00
 20/ *1 dose 200g x 21*
 Nurodol

402,50
 PHARMACIE DES PRELES
 OUAZZANI Touthami Karim
 18, Rue Brahim Nakhal
 Yacoub El Mansour - Casablanca
 Tél: 05 22 23 40 33

114
 20/ *1 dose 200g x 21*
 Nurodol

114
 20/ *1 dose 200g x 21*
 Nurodol

20

1 flacon/bottle = 200 doses/kg

Voie orale / Oral use

Poudre for oral suspension
in bottles

Poudre pour suspension buvable
en flacon

AMS

céfixime / cefixime



100 mg / 5 ml

ENFANTS / FOR CHILDREN

OROKEN®

OROKEN®

ENFANTS / FOR CHILDREN

100

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R P1

Ain Sebaâ 20250 Casablanca

OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML

P.P.V. : 119DH30

céfixime



6 118001 080052

Poudre pour s... en flacon

Powder for oral suspension in bottles

1 flacon/bottle = 200 doses/kg



1 flacon/bottle = 200 doses-kg

Voie orale / Oral use

Poudre pour suspension buvable
en flacon
Powder for oral suspension
in bottles

céfixime / cefixime

 100 mg / 5 ml

ENFANTS / FOR CHILDREN

 **OROKEN®**

OROKEN®

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca



ENFANTS / F

OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML

P.P.V. : 119DH30

100 m



céfixime / cefixime

Poudre pour suspension buvable en flacon

Powder for oral suspension in bottles

1 flacon/bottle = 200 doses-kg



1 flacon/bottle = 200 doses-kg

Voie orale / Oral use

Poudre pour suspension buvable
en flacon
Powder for oral suspension
in bottles

céfixime / cefixime

100 mg / 5 ml

ENFANTS / FOR CHILDREN


OROKEN®

OROKEN®

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R P1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML

P.P.V. : 119DH30

100 mg



céfixime / cefixime

Poudre pour suspension buvable en flacon

Powder for oral suspension in bottles

1 flacon/bottle = 200 doses-kg



Nurodol

ibuprofène

enfants & nourrissons

SUSPENSION BUVABLE

20mg/ml

DOULEURS

FIÈVRE

INFLAMMATION

200ml



19,00



PPV 12DH80
PER 05/23
LOT J1517

Doli
PARACETAMOL

b

botu s.a

R2, Atle des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable



PPV 12DH80
PER 05/23
LOT J1517

Doli
PARACETAMOL

b

botu s.a

R2, Atle des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Docteur Najib AGUENAOU
Spécialiste
Pédiatrie - Néonatalogie

Diplômé de la faculté de
Médecine de Nancy (France)

- . CU de médecine foetale et néonatale
- . DU des urgences pédiatriques
- . DU de neurophysiologie clinique de l'enfant
(Epilepsies de l'enfant)
- . Membre de la société française de pédiatrie



الدكتور نجيب أغناو
اختصاصي
في طب الأطفال و الرضع

خريج كلية الطب
ببنانسى (فرنسا)

- . شهادة طب الجنين والرضيع
- . شهادة طب المستعجلات والإنعاش عند الطفل
- . شهادة أمراض الصرع والجهاز العصبي عند الطفل
- . عضو في الجمعية الفرنسية لطب لأطفال

Casablanca, le **10 MARS 2022**

SAHLLOU NIZAR Ghali

- 1^{er} NFS Complete, Froth
- 2nd Ferritinémie
- 3rd VS, ASLO
- 4th TP, TCK, G. S.
- 5th Electrophorese d'Hb.

Dr. Najib AGUENAOU
PEDIATRE
113, Bd. Bir Anzarane
Résidence Ramzi - Casablanca
Tel 022 98 46 56

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr. Najib AGUENAOU
PEDIATRE
113, Bd. Bir Anzarane
Résidence Ramzi - Casablanca
Tel 022 98 46 56

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : **BMCI Casa Normandie**

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 10-03-2022

Enf. Nizar Ghali BAHLOUL

FACTURE N° 2203101070

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0266	Antistreptolysine (recherche , titrage)	B80	B
0223	VS	B30	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
	Electrophorèse de l'hémoglobine:	B200	B

Total de B : 700

TOTAL DOSSIER	963.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-trois dirhams

Laboratoire DS Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA