

POINTS IMPORTANTS A LIRE POUR BOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

adhérent doit être dûment renseigné.

Le médecin au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
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, parodontologie 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-576867

121068

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7131

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN SOYA AMINA

Date de naissance : 31-21-66

Adresse :

Tél. : 912924

Total des frais engagés : 150+400+398

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Madrif - Casa
Tel : 05 22 98 22 57

Date de consultation : 21/06/22

Nom et prénom du malade : Ben Souya Amina

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Covid

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 : exo

Le : 21/06/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
21/6/22	C		150,00	INP : INP : 091044420 Docteur DESSARH Laila Médecine générale Nadia, Imm 3 Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.6.22	398,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية LABORATOIRE SQUALI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Rowdani Madrif Tél: 05 22 25 78 23 / 05 22 25 39 61 Casablanca - Patente: 3582014	08/09/2014	8298.51 =	400,00 DH

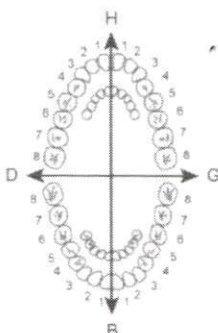
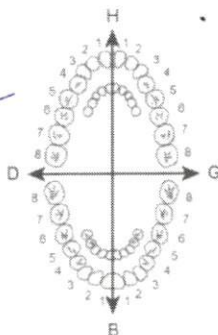
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Polis - Echinacea - Gingembre

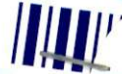
Maux de gorge Enrouement

LOT 1030
PER 02/20
PPC 79,90

LOT: 22
DLUO: 0
69,1

Sans alcool
Sans sucre

citron
aspiratoires
de toux



LOT: 1709
PER: 01/25
PPV: 79DH70

LOT: 1709
PER: 01/25
PPV: 79DH70

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 12/2024
LOT 18066666

20 comprimés effervescents

PPV: 49,60 DH
LOT: 21129
EXP: 09/2024

79,70 x2 Ben j'dy a Amina

- A2x800 cp (25)
1 cp à midi x 2j
1/2 cp li x 6j

- Vitac 1000
1 cp eff li x 8j

40,90 - zinaskin 45 cp eff
1 cp li x 8j

79,90 - Toudex 800
1 cs matin
midi

- chartec cp ou Alora
1 cp le soir x 14j

69,00 - Aspirax cp sucer 3cp li

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau d'Orée Al Waha
Tél : 022.99.43.35 - Casa

- Doligrype

180ch x 2 fois / x 4j

- D - Cure forte

43,6

1 amp bu / mois

- Cardio Aspirine 190/5 x 2

338,80

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.85 - Casa

Docteur Doudou Lalla
Méd. - Gén. - Pédiat.
Centre Commercial - Madinet
Route d'El Jadida - Casa
Tél : 022.98.22.57

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

طبيب العام

إقامة
شارع
المعاريف
روداني (طريق الجديدة سابقا)
0522 98.22.57 : الهاتف

Casablanca, le 21/6/22

Benjdy a Amina

PCR

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine Générale
Centre Commercial Nadia - Imm 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 25 28 25 / 05 22 25 39 61

مختبر الصيدلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 28 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Porteur: 35805014

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 220600438

CASABLANCA le 21-06-2022

Mme BENJDYA Amina

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	COVID PCR	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 21-06-2022 à 09:24
Code patient : 1802130037
Né(e) le : 31-01-1966 (56 ans)

Mme BENJDYA Amina
Dossier N° : 2206210024
Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

Détection du génome du SARS CoV-2 par RT-PCR (COVID 19)

(KitGeneFinder COVID-19 Plus Real Amp)

Origine du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

Recherche POSITIVE: Présence de l'ARN du virus

SARS-CoV 2

CT du gène ORF1 ab:

30

CT du gène N:

27

CT du gène E:

31

Passeport N°:

EF7107250

CIN

BE76708

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
Casablanca Patente: 35805014