

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

- 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.

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

SN

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

N° W21-714012

122001

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	13418	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Benazzig Cleman	
Date de naissance :		07/07/1993	
Adresse :		Tit Mellil	
Tél. :	0662 835 675	Total des frais engagés :	749,30 Dhs
Cadre réservé au Médecin Cachet du médecin : PROFESSEUR NADIA ZINOUN Agréé en gynécologie obstétrique 53, Bd. Abderrahim Ben Abdellah Casablanca Bureaux Oasis Tél. 0522 20 78 18 - 0522 20 78 19 Fax : 0522 20 78 15 - 0522 20 78 16 E-mail : 0522 20 78 17 - 0522 20 78 18 Date : 26/07/2022			
Date de consultation :	07/07/2022	Nom et prénom du malade :	ZE NOUANTASIR BEN ALI SARA
Lié(e) de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
CSS Tr			
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) : 

RELEVE 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
01/06/22	03		270,914	INP : 091141812 Professeur Nadia ZINDOUNI Apt de la Clinique Hassan 1er - 107 Bd Hassan II - Casablanca - Tel: 0522 20 78 78 Fax: 0522 20 78 78 - INP: 091141812

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/06/22	39,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

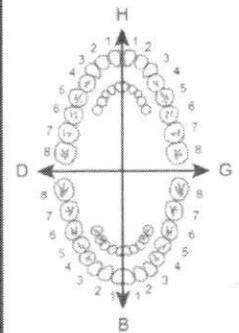
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE LA VILLETTÉ 107 Bd Hassan II Casablanca Tel: 0522 600 405 / 0522 600 409	01/06/22	LABORATOIRE LA VILLETTÉ 107 Bd Hassan II Casablanca Tel: 0522 600 405 / 0522 600 409	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

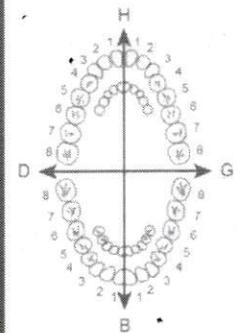
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	26533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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

Professeur Nadia ZINOUN

دكتورة نادية زنون

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

ENT - CHIRURGIE GYM

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE

MAJADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

أستاذة مبرزة

الاختصاصية في طب النساء والتوليد

أستاذة سارة بكلية الطب بالجامعة الإسلامية

also will be placed here.

جامعة بيرزيت

جرائد المدي
الإ

الشخص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 01/06/2022

EL MOUNTASSIR SEMLALI SARA

Parental C 1000

1 cp x2 / i x4 i

AZIX 500

1 cp/ x3 i

99,30

Casa Blanca - Tel: 0522 61 30 26

Rue Guadaya et des Thermes La Villette

56. شارع عبدالرحيم بوعبد، زاوية نقة ابليس - فضاء مكاتب الوازيس - الطابة، الدار البيضاء

https://161.98.116.81:1287/oracleathome/2186_r24/teradata/Bismillah/Downloads/Option455Stage - Out.xls

Tél : 05 22 20 76 77/78/73 - الهاتف : Fax : 05 22 20 76 78 - E-mail : drnadiazinoun@gmail.com Page 1 sur 1

COMPOSITION :

Azithromycine 500 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

97X45X18

500

Azix

28 - 30 - 22 - 24 - 26 - 28 - 30 - 32 - 34 - 36 - 38 - 40 - 42 - 44 - 46 - 48 - 50 - 52 - 54 - 56 - 58 - 60 - 62 - 64 - 66 - 68 - 70 - 72 - 74 - 76 - 78 - 80 - 82 - 84 - 86 - 88 - 90 - 92 - 94 - 96 - 98 - 100 - 102 - 104 - 106 - 108 - 110 - 112 - 114 - 116 - 118 - 120 - 122 - 124 - 126 - 128 - 130 - 132 - 134 - 136 - 138 - 140 - 142 - 144 - 146 - 148 - 150 - 152 - 154 - 156 - 158 - 160 - 162 - 164 - 166 - 168 - 170 - 172 - 174 - 176 - 178 - 180 - 182 - 184 - 186 - 188 - 190 - 192 - 194 - 196 - 198 - 200 - 202 - 204 - 206 - 208 - 210 - 212 - 214 - 216 - 218 - 220 - 222 - 224 - 226 - 228 - 230 - 232 - 234 - 236 - 238 - 240 - 242 - 244 - 246 - 248 - 250 - 252 - 254 - 256 - 258 - 260 - 262 - 264 - 266 - 268 - 270 - 272 - 274 - 276 - 278 - 280 - 282 - 284 - 286 - 288 - 290 - 292 - 294 - 296 - 298 - 300 - 302 - 304 - 306 - 308 - 310 - 312 - 314 - 316 - 318 - 320 - 322 - 324 - 326 - 328 - 330 - 332 - 334 - 336 - 338 - 340 - 342 - 344 - 346 - 348 - 350 - 352 - 354 - 356 - 358 - 360 - 362 - 364 - 366 - 368 - 370 - 372 - 374 - 376 - 378 - 380 - 382 - 384 - 386 - 388 - 390 - 392 - 394 - 396 - 398 - 400 - 402 - 404 - 406 - 408 - 410 - 412 - 414 - 416 - 418 - 420 - 422 - 424 - 426 - 428 - 430 - 432 - 434 - 436 - 438 - 440 - 442 - 444 - 446 - 448 - 450 - 452 - 454 - 456 - 458 - 460 - 462 - 464 - 466 - 468 - 470 - 472 - 474 - 476 - 478 - 480 - 482 - 484 - 486 - 488 - 490 - 492 - 494 - 496 - 498 - 500 - 502 - 504 - 506 - 508 - 510 - 512 - 514 - 516 - 518 - 520 - 522 - 524 - 526 - 528 - 530 - 532 - 534 - 536 - 538 - 540 - 542 - 544 - 546 - 548 - 550 - 552 - 554 - 556 - 558 - 560 - 562 - 564 - 566 - 568 - 570 - 572 - 574 - 576 - 578 - 580 - 582 - 584 - 586 - 588 - 590 - 592 - 594 - 596 - 598 - 600 - 602 - 604 - 606 - 608 - 610 - 612 - 614 - 616 - 618 - 620 - 622 - 624 - 626 - 628 - 630 - 632 - 634 - 636 - 638 - 640 - 642 - 644 - 646 - 648 - 650 - 652 - 654 - 656 - 658 - 660 - 662 - 664 - 666 - 668 - 670 - 672 - 674 - 676 - 678 - 680 - 682 - 684 - 686 - 688 - 690 - 692 - 694 - 696 - 698 - 700 - 702 - 704 - 706 - 708 - 710 - 712 - 714 - 716 - 718 - 720 - 722 - 724 - 726 - 728 - 730 - 732 - 734 - 736 - 738 - 740 - 742 - 744 - 746 - 748 - 750 - 752 - 754 - 756 - 758 - 760 - 762 - 764 - 766 - 768 - 770 - 772 - 774 - 776 - 778 - 780 - 782 - 784 - 786 - 788 - 790 - 792 - 794 - 796 - 798 - 800 - 802 - 804 - 806 - 808 - 810 - 812 - 814 - 816 - 818 - 820 - 822 - 824 - 826 - 828 - 830 - 832 - 834 - 836 - 838 - 840 - 842 - 844 - 846 - 848 - 850 - 852 - 854 - 856 - 858 - 860 - 862 - 864 - 866 - 868 - 870 - 872 - 874 - 876 - 878 - 880 - 882 - 884 - 886 - 888 - 890 - 892 - 894 - 896 - 898 - 900 - 902 - 904 - 906 - 908 - 910 - 912 - 914 - 916 - 918 - 920 - 922 - 924 - 926 - 928 - 930 - 932 - 934 - 936 - 938 - 940 - 942 - 944 - 946 - 948 - 950 - 952 - 954 - 956 - 958 - 960 - 962 - 964 - 966 - 968 - 970 - 972 - 974 - 976 - 978 - 980 - 982 - 984 - 986 - 988 - 990 - 992 - 994 - 996 - 998 - 999 - 1000

b

3

bottu

6 1 7 8 0 0 0 0 0 4 0 9 4 1

3 Comprimés sécables

Azithromycine

AZIX® 500 mg O

12/20
100008AZIX®
Azithromycine

500 mg

3 Comprimés
sécables

b

S. Allée des Courtaillons - Albi Solida - Crémation

S. Buchenchi - Pharmacie Responsable

500 mg
Voie orale

b

**POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :**

Adulte : lire attentivement la notice.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX®
Azithromycine79,70
PPV 740170
PER 01/25
LOT L112

b

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE
MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة
إختصاصية في طب النساء والتوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
توليد - جراحة أمراض النساء
جراحة الثدي - العقم
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le
01/06/2022

EL MOUNTASSIR SEMLALI SARA

Grossesse de 23 sa et sd grippal
recherche COVID 19 par PCR

Dr. Nadia Zinoun
Boulevard Hassan II
Casablanca
Tél: 0522 20 76 78 / 0522 600 600
Fax: 0522 20 76 78

Dr. Nadia Zinoun
Boulevard Hassan II
Casablanca
Téléphone: 0522 20 76 78
Téléfax: 0522 20 76 78
Email: drnadiazinoun@gmail.com



LABORATOIRE LAVILLETTTE

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

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

Code INPE : 093062339

INPE:093062339

Casablanca, le : 01/06/2022

FACTURE N° : 220004625

Nom et Prénom : Mme Sara EL MOUNTASSIR SEMLALI

Récapitulatif des analyses

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

LABORATOIRE LA VILLETTTE
107 RDC Résidence salam boulevard
Ibn Rochefine casablanca
TÉL : 0522 60 04 06 / 0521 500 409



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Date du prélèvement : 01/06/2022
Heure du prélèvement : 15:05
Préscripteur :



Mme Sara EL MOUNTASSIR SEMLALI
Dossier N° : 220601-0065
DDN : 22/09/1993
CIN ou Carte de Séjour : BL121294
N°Passeport :

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 :

Négatif : Génome du SARS COV-2 non détecté

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

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

LABORATOIRE LA VILLETTA
107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine Casablanca
Tél : 05 22 600 406 / 05 22 600 409