

# 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0008372

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 8912 Société: R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre:

Nom & Prénom: CHIRFI DMISS

Date de naissance: 24.09.1971

Adresse: Lot AL HAYATI Lot N° 41 Apt 01

Route d'AZZAMOUR MAR 800433A Casablanca

Tél. 0674730200 Total des frais engagés: 1023,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation: 05.08.2022

Nom et prénom du malade: Ben F. chiro

Lien de parenté: ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie: B. chit

Affection longue durée ou chronique: ☐ ALD ☐ ALC Pathologie:

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: 10/08/2022

Signature de l'adhérent(e):

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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

05/08/22 1500A Dr. Hamza BENIABBOUR Médecin Généraliste

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/08/22 473,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

05/08/22 B:417 400dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES



Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué

des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement caninaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

CCEP DES

42,00

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 12/2024 LOT 18066 87

20 comprimés effervescents

FIN D'EXECU

PPV: 49,60 DH LOT: 22C01 EXP: 03/2025

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

AFRIC-PHAR LOT 204851 EXP 04/2023

PPV: 139DH50

AFRIC-PHAR LOT 204851 EXP 04/2023

PPV: 139DH50

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani  
et au service des urgences

**Médecine Générale**  
**Echographie - ECG**  
**Radiographie Numérique**



## الدكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى الحسن  
وقسم المستعجلات بالآلفة

**الطب العام**  
**الفحص بالصدى - تخطيط القلب**  
**التصوير الرقمي بالأشعة**

Casablanca, le 05/08/2022 في الدار البيضاء.

Dr. Hamza Benjabbour

14,00 Vit C 3 - (SV)  
40,00 Zelnor - (SV)  
49,60 The - (SV)  
22 D-As fort - (SV)  
39,99 Pred. 4 - (SV)  
139,10 Zelnor 51 - (SV)  
473,95 The 10, - (SV)

PHARMACIE BERRAY S.A.R.L. A.U  
Dr. Mehdi BERRAY  
Immeuble C Front Bell  
Centre Dar Bouazza - Casablanca  
Tél 022 29 05 92

Dr. Hamza BENJABBOUR  
Médecin Généraliste  
Route d'Azzemour Km 19 Imme. C  
Dar Bouazza - Casablanca



# Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani  
et au service des urgences

**Médecine Générale**  
**Echographie - ECG**  
**Radiographie Numérique**



## الدكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى الحسن  
وقسم المستعجلات بالألفة

**الطب العام**  
**الفحص بالصدى - تخطيط القلب**  
**التصوير الرقمي بالأشعة**

Casablanca, le 05/08/2022 في الدار البيضاء.

Dr. R. Chino

PCR Card

Dr. Hamza BENJABBOUR  
Médecin Généraliste  
Route d'Azzemour Km 19 Immeuble C  
Centre Dar Bouazza - Casablanca

مختبر  
بيولوجي  
تحليلات الطبية والبيولوجية  
Laboratoire  
BIOLOG  
DES MEDICALES ET BIOLOGIQUES  
14-16, Bd HH 24 RDC Lot. Sâad El Khair  
Hav Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 04 - Fax 05 22 90 12 27



# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 – Fax: 05 22 90 12 22 – email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
ICE : 000064466000083

**Dr Youssef ZIANE**

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France



Organisme : COVID-19

Casablanca, le : 05/08/2022

**FACTURE N° : 220006969**

**Nom et Prénom : Mr Driss CHRIFI**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	RT-PCR Classique	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 de votre assurance)**





**Date du prélèvement :** 05/08/2022

**Heure du prélèvement :** 10:22

**Prescripteur :**

**Correspondant :** COVID-19

**Mr Driss CHRIFI**

Dossier N° : 220805-0049

DDN (DOB) : 24/09/1971

CIN ou Carte de Séjour : bk77678

N°Passeport :

## GENETIC AMPLIFICATION AND MOLECULAR HYBRIDATION

Amplification génétique et Hybridation moléculaire / Amplification genetica e hibridation molecular

### SARS-Cov-2 (COVID-19) RT-PCR Classique:

(Technique: RT-PCR; Gènes détectés / Detected Genes : ORF1ab, N-Gene, S-Gene)

**Nature of the sample :**

(Nature de prélèvement / Naturaleza de la muestra)

Nasopharyngeal / Naso-pharyngé / Nasofaringeo

**Result:**

(Sensitivity : 50 Cycle Threshold (Ct))

**Positive / Positif / Positivo : SARS COV-2 Virus**  
**(detected / détecté / detectado)**

**Value Ct. (Cycle threshold) :**

(Valeur Ct. / Valor Ct.)

**22,61** cycle/ciclo (>38,00)

#### IMPORTANT AVIS AUX VOYAGEURS:


Le Pass Sanitaire est désormais **OBLIGATOIRE** à présenter aux autorités aéroportuaires. Votre Pass Sanitaire est téléchargeable via le portail [www.liqahcorona.ma](http://www.liqahcorona.ma) (→service en ligne →je télécharge mon pass sanitaire), vous recevrez un Code SMS de validation au numéro de téléphone qui nous a été communiqué.



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



Validé biologiquement par :

  
ZIANE Youssef  
Directeur Biologiste