

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

N° W21-715896

129337

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : R. A. M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Bougaddou Fatima

Date de naissance :

Adresse : Ferdous App 7 IHB8 67902 oulf-ram

Tél. : 0602467656 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMRANI HENCHI SAÏD
Pneumo-phtisiologue et Allergologue
Résidence El Hadjout GH26A
RDC - CASABLANCA
Tél 05 22 89 02 02

Date de consultation : 14/06/2022

Nom et prénom du malade : BOUGADDOU FATIMA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : Casa Blanca 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
14.06.22	G		250DH	INP : 0910285910 Dr. AMRANI HENCHI SAIDA Pneumo-phtisiologue et Allergologue Résidence Princes, GH25A RDC - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE OUMERRABIL</p> <p>Dr. Adnane BIDAHA</p> <p>9, Boulevard OUMERRABIL HAY HASSANI EL OULEA - CASABLANCA Tel.: 06 22 90 05 72</p>	06/06/22	270,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11-06-2022	R.I.O	400,00 DT
	21-06-22	R.I.O	150 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

[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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUX


MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

The diagram illustrates a human dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is labeled 'H' at the top and 'D' on the left. The lower arch is labeled 'B' at the bottom and 'G' on the right. The numbering starts from the center (incisors) and moves outwards to the molars. Each tooth is represented by a circle with a number inside. The diagram is used to indicate which teeth have been treated.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

27,50

CHI SA
gues
Allergiques
culucose

PPV: 14DH00
PER: 05/25
LOT: L1817

PPV: 14DH00
PER: 05/25
LOT: L1930



في أمراض الجهاز التنفسي
الضيقة، داء السل

كبار وأطفال

مستشفى الجامعي ابن رشد
مولاي يوسف

MOTILION 100G/ML
SUSP FUM FL 200 ML
P.P.N: 400H90
6 118000 011040

infants
J Ibn Rochd
y Youssef

ca, le 14 06 2022 في لدار البيضاء

45,80

PHARMACIE OUM ERRABII
Dr. Adnane BIDAH
49, Boulevard OUM ERRABII HAY HASSANI
ELOULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 77

1) Ineulle 20
S au cœur

48.40

2) Garenom

1 cas x 81

40.80

3) Molecul

1 up x 31, au cœur

27.50

4) spa 81m

4580

5) Calma 200

20/10/2005

79.70

Adm 80
20/10/2005

PHAT
UM ERABII

49 Boulevard OUM ERABII HAY HASSANI,
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 72

PHAT
UM ERABII
Adnane BIDAH
UM ERABII HAY HASSANI
CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 72

20/10/2005

14.00 x 2

Adm 80

270,20

20/10/2005

Adm 80
20/10/2005

Jr. AMRANT HENCHTAIDA
Pharmacopédiste et Médecin
RDC - Firdaous, G125A
Tel : 05 22 89 02 02

PHAT
UM ERABII
Adnane BIDAH
UM ERABII HAY HASSANI
CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 72

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo- phtisiologues

Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd

Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة: عمر لاني حنشي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

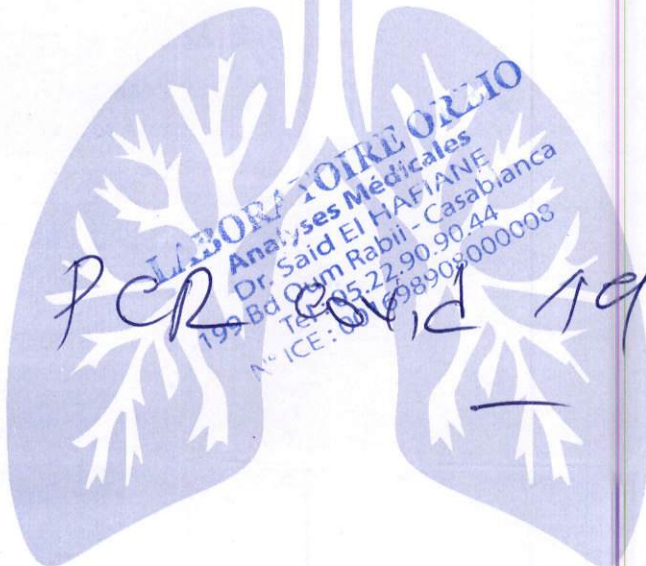
كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ومستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 14.06.2022 في الدار البيضاء

7^{eu} BOUGAOU Fehmo



Dr. AMRANI HENCHI SAIDA
Pneumo-Phtisiologue et Allergologue
Résidence Firdaous, GH25A
RDC - CASABLANCA
Tél : 05 22 89 02 02

Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue
Maladies Respiratoires et Allergiques
Asthme, Rhinite, Tuberculose

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd
Et Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة عمراني حنحي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 21.06 2021، في الدار البيضاء،

FACTURE

Nom & Prénom : Bougaib Elma

Consultation : 1

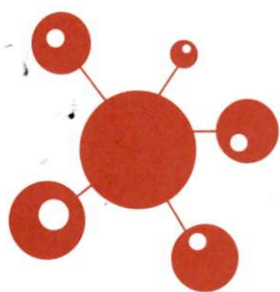
Radio Thorax : 150 DH

EF Resp : 1

Tests Cutanés : 1

Nébulisation : 1

Total : 150 DH



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 220600301

CASABLANCA le 15-06-2022

Mme Fatima BOUGADDOU

Demande N° 2206155010

Date de l'examen : 15-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	RECHERCHE D 'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)	E400	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 400.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams

DIRECTEUR
LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008
INPE: 093060895

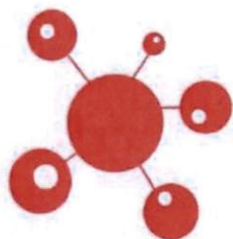
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

Dossier N° : 2206155010

Mme Fatima BOUGADDOU
CASABLANCA



Mme Fatima BOUGADDOU

Né(e) le : 06-10-1969

Prélevé le : au labo 15-06-2022 12:17

Prescription :

BIOLOGIE SPECIALISEE

RECHERCHE D 'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)

Nature du prélèvement:: Ecouvillonnage Naso-pharyngé

ARN Viral : Recherche positive

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MÉDICALE ORBIO
Dr. SAID EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008