

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.



145973 AIC

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015284

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3701 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAXIMANE Mohamed Date de naissance : 05/03/61
 Adresse : 67 ASSALZMA villa 14 Casa
 Tél. : 06 01321609 Total des frais engagés : 1350,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 4/1/23
 Nom et prénom du malade : AT + AZZAT MALIKA Age : 56
 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 Le : 13/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 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
4/1/23	ds		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL ABL Dr. S. ABL 48, Lot 2 - Casablanca Sidi Maârouf Tél: 05 22 97 40 65	01/01/2023	T: 589,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie 262, Bd. Ghannouchi Tél: 05 22 17 45 55	31/1/2023	(248)	200,00
	13/1/23		261,2

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Dr. FAHMI KHADIJA

Spécialiste des maladies respiratoires
Pneumologue - Allergologue
Adultes et Enfants

Lauréate de la Faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



الدكتورة فهمي خديجة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
كبار و أطفال

خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca, le 4/1/23

Pharmacie AL ABL
Dr. Fahmi Khadija
48, Bd. El Kadi
Sidi Maârouf Casablanca
Tél 05 22 97 40 65

AT + AZEAT - MALIKA

291.00
1) Foster sous 23 o. 23 pdr 1 mois

45.80 x 2
2) Cotirale le soir pdr 1 mois

122.80
3) ESAC 40mg 1 gel de 2 ans 1/2 pdr 1 mois

38.50
4) Ventoline 1 cuillère à 31 (1h après repas)

5) Butenol 45.30 23 o. 23 pdr 1 mois

شارع أبو بكر القادري، مكاتب بانوراما، عمارة 14، الطابق الثاني المكتب رقم 8، سيدي معروف الدار البيضاء
Avenue Abou Bakr El Kadiri, Panorama Offices, Imm 14, 2ème étage bureau 8
Sidi Maârouf Casablanca - 05 22 97 54 22 06 63 75 05 10

LOT 22005
PER 02/24
PPV 422DH80



Foster 100/6µg, solution pour
inhalation en flacon pressurisé
Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Har Soualem
PPV : 291DH00

Lot n°: 008S061A
Pér.: 03-2025

P.P.V: 45 DH 30

LOT 221126
EXP 12/23
PPV 45DH80

AFRI
الفرانساوية

Hydroxyde d'aluminium - Hydroxyde de magnésium
Anti-Acide

Neutral®

PPV 38DH50
EXP 06/2025
LOT 22027 6

LOT 221125
EXP 12/23
PPV 45DH80

AFRI
الفرانساوية

Dr. FAHMI KHADIJA

**Spécialiste des maladies respiratoires
Pneumologue - Allergologue
Adultes et Enfants**

Lauréate de la Faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



الدكتورة فهمي خديجة

**أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
كبار و أطفال**

خريجة كلية الطب
والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca, le 4/2/23

Mme AIT AZZAM - MALIKA

في ١٤

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE : 001681692000016
IF : 40606866 - TP : 36159885
CNSS : 986124 - RC : 410236

Dr. FAHMI Khadija
Pneumologue
Av. Abou Bakr El Kadiri, Panorama
Offices Imm 14, 2ème étage bureau 8
Sidi Maàrouf - Casablanca
Tél: 09 22 97 64 22

Laboratoire d'Analyses Médicales Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 13/01/2023

Dossier N°: 130123-043 du: 13/01/2023

Patient :Mme AIT AZZAT Malika

Analyse	Valeur en B	Montant
SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI(IgG)	180	241,20

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 261,20

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE : 00163169200016
IF : 40606866
CNSS : 986124 - RC : 410236

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :42/2023

Casablanca, le 03/01/2023

Nom patient : AIT AZZAT MALIKA EP MACHANE

Examen(s) réalisé(s) :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Montant : deux cents (200 dh)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 77 45 45

Casablanca, le 03/01/2023

Patiente : AIT AZZAT MALIKA EP MACHANE

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Thorax symétrique.
- Syndrome bronchique hilo-basal droit.
- Pas de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Culs de sac costo diaphragmatiques libres.
- Silhouette cardio médiastinale sans particularité.
- Absence de lésion osseuse décelable.

Cordialement
DR. YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INPE: 091200329



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 16/01/2023
Code Patient : 23-00241

Dossier N° : 130123-043 Pvt du: 13/01/2023 10:25

Nom : Mme AIT AZZAT Malika

Compte rendu d'analyses



Page : 1/1

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI (IgG)
(ELFA sur Vidas-Biomérieux)

RESULTAT : Positif

Index : 1,13

Interprétation

< 0.75 : Négatif
0.75 a 1.00 : Equivoque
>1.00 : Positif