

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

N° W21-808859

171758

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BEN NOUNEN YASSER

Date de naissance :

02/02/1972

Adresse :

Appt 8 Immeuble 28 Résidence Tifaouine
de Sidi Mouhammad Agadir Maroc

Tél. +212 661447174

Total des frais engagés : 1322,10 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. J. EL OUBRAZI
PEDIATRE
Imm. Tifaouine
Av. Mouquaouama - AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03

Date de consultation :

06/07/2023

Nom et prénom du malade :

BEN MOUMEN NERINE

Age: 04/05/23

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Anorexie, Stagnation pondérale

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 : Agadir

Le : 06/07/23

Signature de l'adhérent(e) :

Ben

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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
06.07.23	22	21	220,000 DA	<p>041059569</p> <p>Dr. J. EL OUARZAZI PEDIATRE Imm. Tifaouine, Av. Mouquauama - AGADIR Tél: 05 28 84 81 03</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

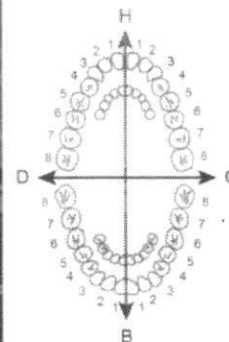
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>RADIOLOGUE AGADIR V. 729, Bd. AHMED AKHNOUCHE Ex. Rue de Marrakech - AGADIR Dr. ROUCHA TANTAOUI RADIOLOGUE</p>	06/07/23	220	200,00 DHS
	06/07/23	A.M	922.10.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

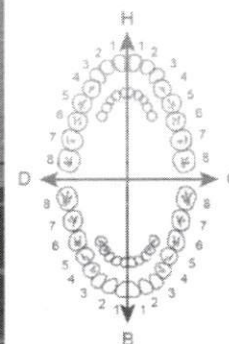
Cachet et signature du Laboratoire ou du Fournisseur	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>LABORATOIRES MEDICALES Imm. Marnaba, 60220 Tél: 0528 820 210 Fax: 0528 820 451 Dr. Samir Mahfoud FILALI</p>						

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

06.07.2023

BEN MOUMEN Nevine

Ra Pouvons de ~~profil~~ face

Anorexie

Pq ↑

Stagnation pm selale

RADIOLOGIE KYAD ALCHIFAL
AGADIR

1° 129, Bd. AHMED AKHNOUCH
Ex. Rue de Marrakech) - AGADIR

Tél: 05 28 84 35 26

Dr. Rachid TANTAOUI
RADIOLOGUE



DR. JAMILA EL OUARZAZI
PEDIATRE
Imm. Tifaouine, AGADIR
Av. Mouquaouama
Tél: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2° ÉTAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE



الفحص بالأشعة
رياض الشفاء

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية اللطف - الدكتور عمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرنجي

Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI
Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le

06/07/2023

Facture N° 1060723

Identité : BB Ben moumen Nevine

Examen : Puif 220

Montant : 200,00 Dhs.

Dr. Rachid TANTAOUI
RADIOLOGIE
AGADIR
N° 129, Bd. AHMED AKHNOUCHE
Ex. Rue de Marrakech - AGADIR
Tél. 05 28 84 36 26

الدكتورة جميلة الورزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



06.07.2023

Cabinet
de Pédiatrie

BEN MOUMEN Nevine

- serologie Covid19 IgG. IgM

- ECBU

transaminases

Ferritine

LABORATOIRE MEDICAL
D'ANALYSES MEDICALES
F.S.
Imm. Marnaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 451
Fax: 0528 820 451
Dr Samir Marnoud FILALI

- Anorexie transaminases
léger ↑ à contrôler
- plaquettes ↑ à 850 000/mm³.

Dr. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE

Imm. Tifaouine
Av. Moukawaouama - AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة وزنقة واد زيز
عمارة تيفواوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAQUINE, 2^e ETAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 469929
06/07/2023

FACTURE N° 279688

Nom et Prénom ... : Bébé Nevine BENMOUMEN

Prescripteur : Dr. EL OUARAZZI JAMILA

Référence..... : 060723 243

Analyses cotées à : COV Dh300,00+ SEC Dh 0,00+ GOT B50+ GPT B50+
FERR B250+ CBU B117+

Arrêtée la présente facture à la somme de **922,10 Dhs**
Neuf cent vingt deux Dirhams et dix centimes

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 **B.C.**
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 469929
Enregistré le : 06/07/23 à 15h10 par:HJ
Prélèvé le : 06/07/23 à 15h10
Edité le : 17/07/23 à 14h44
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 060723 243
Dr.EL OUARAZAZI JAMILA

Page: 1/3

SEROLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

SEROLOGIE COVID 19 (REACTION IMMUNITAIRE)

RECHERCHE D'ANTICORPS TYPE IGM: Négatif
INDEX: 0.02

RECHERCHE D'ANTICORPS TYPE IGG: positif
INDEX: 3,72

index >1 : Positif

index <1 : Négatif

CONCLUSION:

PRESENCE D'ANTICORPS SPECIFIQUES COVID19 TYPE IGG

les anticorps IgG POSITIFS avec les IgM négatifs indiquent une exposition ancienne au COVID19

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.

Seule la recherche du virus par Rt-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu



Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALE
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâ
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 469929
Enregistré le : 06/07/23 à 15h10 par:HJ
Prélèvé le : 06/07/23 à 15h10
Edité le : 17/07/23 à 14h44
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 060723 243
Dr.EL OUARZAZI JAMILA

Page: 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
TRANSAMINASES [®] ASAT (GOT) : 33	UI/L	(<40)	02/07/23 : 66
TRANSAMINASES ALAT (GPT) :	33 UI/L	(<50)	02/07/23 : 58

IMMUNOLOGIE

FERRITINE:

Roche diagnostic COBAS e 411

Résultat..... : 317 ng/ml

Hommes (30-400 ng/ml)
Femmes (13-150 ng/ml)
Enfant (15-80 ng/ml)

BACTERIOLOGIE

Valeurs de référence Antécédents

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
ANALYSES MEDICALES
Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528820210
Fax: 0528848172
D.A.
Dr. Mahfoud FILALI



Code Patient : 469929
Enregistré le : 06/07/23 à 15h10 par:HJ
Prélèvé le : 06/07/23 à 15h10
Edité le : 17/07/23 à 14h44
CIN: PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:04/05/2023

Bébé BENMOUMEN Nevine
Référence : 060723 243
Dr.EL OUARZAZI JAMILA

Page: 3/3

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Urines recueillies au laboratoire.

CARACTERES GÉNÉRAUX

Couleur jaune
Aspect Clair
Léger dépôt

pH.....: 6,0
Sucre.....: Absence
Albumine.....: Absence
Nitrites: Négatif
Cetones: Négatif
Urobilinogène: Négatif
Bilirubine: Négatif

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération en cellule de Malassez
LEUCOCYTES / ml: 2 000
HEMATIES / ml: 2 000
Rares Cellules épithéliales
Absence de cristaux
Absence de cylindres
Absence de germes pathogènes.

(N : Inf à 10.000/ml)

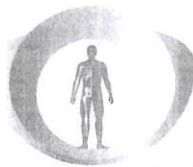
(N : Inf à 10.000/ml)

CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET SPECIFIQUES

Absence de développement microbien
Absence de CANDIDA ALBICANS

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES**
Imm. Marhaba - Bd. Chaikh Saadi
Tél: 05 28 820 210
Fax : 05 28 820 451
D.A.
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبدالله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le :06/07/2023.....

Médecin demandeur :DR EL OUARZAZI.....

Bébé. BEN MOUMEN NEVINE

RX THORAX FACE (CLICHE UN PEU OBLIQUE MAIS CONTRIBUTIF):

Silhouette cardio-médiastinale normale.
Lumière trachéale libre.
Pas de foyer pulmonaire.
Culs de sac pleuraux libres.

DR TANTAOUI



RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
N° 129, Bd. AGADIR
Ex. Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 29 81 24 74

