

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

Declaration de Maladie

N° W21-818367

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12274

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUESBOUS OUM KETTOUM

Date de naissance : 25/12/78

Adresse : 678, rue des Eucalyptes, C. G. R., Boulogne

Tél : 06 67 77 27 27

Total des frais engagés : 118,70 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2023

Nom et prénom du malade : GUESBOUS OUM KETTOUM

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 reconnais avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Boulogne

Le : 02/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
13/09/2023	CS + 220	220	465,10	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dyr Al Andalous Ress: Dyr Al Andalous N° 10 - BOUSKORRA Tél: 05 22 23 34 841	13/09/23	465,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profection			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

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدى

إختصاصية في

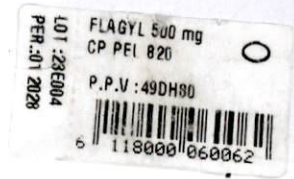
أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

الدار البيضاء، في 21/09/2023 Casablanca, le

MME GUESSOUS OUM KELTOUM



- 94.00
- **Ferplex fol - solution buvable**

2 doses , matin, pendant 2 mois

- 49.80 x 2
- **Flagyl 500 mg - comprimé**

1 Comprimé, matin, midi, soir, après les repas, pendant 10 jours

PHARMACIE OUM ERRABII

Dr. Adnane BIDA

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

Dr Loubna ZAIDI
Spécialiste en Hépatogastroentérologie, Proctologie
Office park angle Boulevard Yacoub El Mansour
et Rue de Madiag Toudgha Bureau N°2 1er étage
Casablanca Tél: 05 22 78 09 87

286, Office Park Angle Boulevard Yacoub
El Mansour et Rue de Madiag Toudgha
Bureau N°2 - 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : **05 22 78 09 87** - Portable : **07 66 65 81 84**
E-mail : loubna.zaidi@gmail.com

286، أوفيس بارك زاوية شارع يعقوب المنصور
و زنقة مديق تودغى الطابق 1 المكتب 2
الهاتف : **05 22 78 09 87**
المحمول : **07 66 65 81 84**

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدى

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 13/09/2023 في الدار البيضاء،

LOT 2301641
EXP 12/2027
PPV 54.70

MME GUESSOUS OUM KELTOUM

1176 12 2022 12 2025
BI CODEX MAROC PPV 65.10 DH

Mebeverine forte 135 mg - comprimé pellicul

1 Comprimé, matin, midi, soir, avant les repas, pendant 10 jours

Ultra levure 250 mg - gélule

1 Gélule, midi, matin, soir, pendant 5 jours

Inexium 20 mg - comprimé gastrorésistant

1 Comprimé, matin, au reveil, pendant 3 mois

Gaviscon advance (menth) - sirop

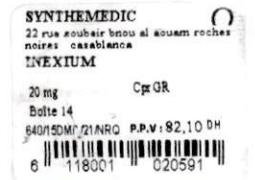
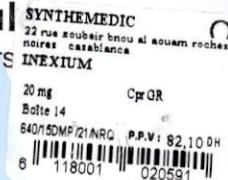
1 cuillère, matin, soir, après les repas

relaxuim 375 - GELULE

1 GELULE, soir, pendant 1 mois

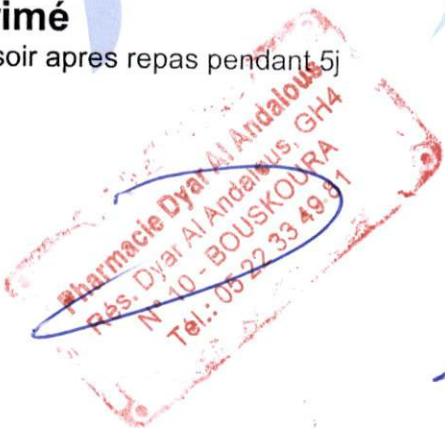
normix - Comprimé

2 Comprimé, matin, soir apres repas pendant 5j



STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Golf City
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 59 07 09

LOT: 230669
DLUO: 07/2126
99.00DH



286, Office Park Angle Boulevard Yacoub
El Mansour et Rue de Madiag Toudgha
Bureau N°2 - 1^{er} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 78 09 87 - Portable : 07 66 65 81 84
E-mail : loubna.zaidi@gmail.com

286، أوفيس بارك زاوية شارع يعقوب المنصور
و زنقة مديق تودغى الطابق 1 المكتب 2
الهاتف : 05 22 78 09 87
المحمول : 07 66 65 81 84

Dr Loubna ZAIDI

Spécialiste en

Hépto-gastroenterologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie Abdominale

Endoscopie Digestive



الدكتورة لبنى زايدة

إختصاصية في

أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكبد

علاج وجراحة أمراض المخرج : البواسير والدمل

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 13/09/2023 في الدار البيضاء،

MME GUESSOUS OUM KELTOUM

COMPTE RENDU D' ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Indication : douleurs abdominales en cadre

Echographe ECUBE 5

Opérateur : Dr L.ZAIDI

Foie de taille normale de contours réguliers et d'echostructure homogène sans lésions focales décelables.

La vésicule biliaire est non distendue , parait alithiasique , à recontrôler à jeun

Absence de dilatation des voies biliaire intra et extrahépatique.

TP de calibre normal

Aerocolie massive gênant l'exploration du pancréas et la recherche d'ADP profonde

La rate est de taille normale ,homogène.

Les deux reins sont de taille normale avec bonne différenciation corticomédullaire, sans dilatation des voies urinaires.

Absence d'épanchement péritoneal.

Conclusion :

Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalies en dehors de l'aerocolie

Vb à recontrôler à jeun

286, Office Park Angle Boulevard Yacoub

El Mansour et Rue de Madiag Toudgha

Bureau N°2 - 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 78 09 87 - Portable : 07 66 65 81 84

E-mail : loubna.zaidi@gmail.com

286، أوفيس بارك زاوية شارع يعقوب المنصور

و زنقة مديق تودغى الطابق 1 المكتب 2

الهاتف : 05 22 78 09 87

المحمول : 07 66 65 81 84

