

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.

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 - Bâtiment Liage 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-435479

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08392

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ELMDAGHRI Najak

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0522499025

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. de Villers Sqalli Sylvie
Dermato-Vénérologue
Tél: 0522 23 22 99

Date de consultation : 23 07, 2019

Nom et prénom du malade : ELMDAGHRI Najak

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Flegme + Adénoides

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-435479

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 08392

Nom de l'adhérent(e) : ELMDAGHRI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Prestataire ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	23/07/19	166,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES DR. BENMILOUD 140, Bd Brahim Roumdouf Tél: 05 22 25 78 / 05 22 25 39 61 Radiologie - Patentes: 31805014 ANALYSES MEDICALES DR. OUD Tél: 05 22 25 78 / 05 22 25 39 61	3/7/19	P140 =	270,00 Dh
	3/7/19	P40 =	60,00 Dh
	01/8/19	P40 =	60,00 Dh

[illegible]

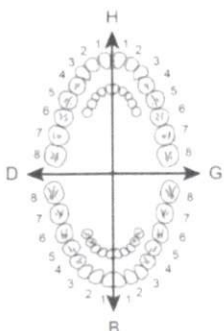
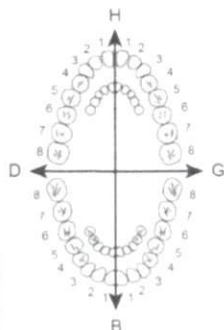
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. S. de VILLERS - SQALLI

Spécialiste en Dermato - Vénérologie
et Cosmétologie

Diplômée de l'Université de Toulouse

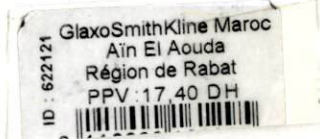
الدكتورة س. دوفليز الصقلي

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر

والأمراض التناسلية و علم التجميل

Casablanca, Le : 23 07 19

89,00 ٨٩,٠٠
SEDASTAR ١٢ EL NADACHRI Najd
17,40 17,٤٠
DERNOVAR ١٧,٤٠ 1 floo-
Mte



60,00 60,٠٠
MEDIVEINE ٦٠,٠٠
1995 → 1996

60,00

Dr. de Villers Sylvie
Dermato - Vénérologue
Tél: 022 23 22 99

T: 166,40

صيدلية العراقي
PHARMACIE EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
67. Rue Dakhla-Berrechid
Tél: 022 32 89 45

Tél.: 00212 5 22 23 22 99 - Fax: 00212 5 22 47 48 35

Résidence Ben Omar immeuble (B), 5ème étage, Rue Ibnou Nafiss - Casablanca

IF: 54504952 - TP: 35712609 - ICE: 001612230000092 - INPE: 091044230

Dr. S. de VILLERS - SQALLI

Spécialiste en Dermato - Vénéréologie
et Cosmétologie
Diplômée de l'Université de Toulouse

الدكتورة س. دوفلير الصقلي

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية و علم التجميل

Casablanca, Le : 23.07.19

№ EL MDAGHRI Najat

Gp. culture

Dermatologie des selles

h

3

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35885014

Dr. de Villers Sqalli Sylvie
Dermato - Vénéréologue
Tél: 05 22 23 22 99

Mme EL MDAGHRI Najat
17-03-1968



ORDO

coller sur l'ordonnance

Tél.: 00212 5 22 23 22 99 - Fax: 00212 5 22 47 48 35

Résidence Ben Omar immeuble (B), 5ème étage, Rue Ibnou Nafiss - Casablanca

IF: 54504952 - TP: 35712609 - ICE: 001612230000092 - INPE: 091044230



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190700821

Casablanca le 30-07-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1907300031

Date de l'examen : 30-07-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
pot 0255	pot	E25	E
	Coproculture + identification:	B100	B
	Parasitologie des selles	B40	B

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 170DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-dix dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



Dr. BENMILOU Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190700878

Casablanca le 31-07-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1907310100

Date de l'examen : 31-07-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Parasitologie des selles II	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOU
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190800019

Casablanca le 01-08-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1908010094

Date de l'examen : 01-08-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Parasitologie des selles III	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



1907300031 - Mme EL MDAGHRI Najat

Examen cytologique :

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Rares
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
levures	Rares

Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD LOUBNA
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâerif Extension, Casablanca
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : scha43@menara.ma
Casablanca - Maroc : 35805014



Prélevements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 02-08-2019
Date du prélèvement : 30-07-2019 à 16:01
Code patient : 1808200020
Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat
Dossier N° : 1907300031
Prescripteur : Dr S.de VILLERS SQALLI



BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

Aspect : Pateuses

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence

Examen bactériologique

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle)

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

(Concentration par les techniques de MIF, réactif RAL)

Recueil Reccueillies au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuses
Couleur	Brunâtre
Glaire	Absence



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



Edité le : 02-08-2019
Date du prélèvement : 31-07-2019 à 17:44
Code patient : 1808200020
Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1907310100

Prescripteur :



PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES II

(Concentration par les techniques de MIF et Baillenger, réactif RAL Copro-Color)

Date du recueil 31-07-2019

Recueil

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuses
Couleur	Brunâtre
Glaire	Absence

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Rares
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Levures	rare
Flore bactérienne	

Examen parasitologique

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites
----------------------	--

Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites
----------------------	--

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste,
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 02-08-2019

Date du prélèvement : 01-08-2019 à 16:21

Code patient : 1808200020

Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1908010094

Prescripteur : Dr S.de VILLERS SQALLI



PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES III

(Concentration par les techniques de MIF et Bailenger, réactif RAL Copro-Color)

Date du recueil

01-08-2019

Recueil

Apportées au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect

Pateuse

Couleur

Brunâtre

Glaire

Absence

Examen cytologique

Cellules épithéliales

Absence

Leucocytes

Absence

Hématies

Absence

Cristaux de Charcot-Leyden

Absence

Mucus

Flore bactérienne

Examen parasitologique

Examen microscopique

Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites

Après enrichissement

Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites

Levures

rare

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna