

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0035572

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03579 Société : MUPRAS R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAIBI Mohammed

Date de naissance : 1950

Adresse : 18, Rue 25, SENHAJA HAY EL HANA CASABLANCA

Tél. : 06 75 15 01 77 Total des frais engagés : 602,100 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 / 10 / 2019

Nom et prénom du malade : Taibi Khadija Age : 63 ans

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

Nature de la maladie : Pathologie digestive

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 : Casablanca Le : 07 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# 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
03.10.19	CS			<p>Dr. Ghizlane BOUGGA Hépatogastro-Entérologie 158, Av. Omar Al Khayam 1er étage Beausejour - Casablanca Tel : 05 22 31 86 18</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE HAY EL HANA Mme. TIKRI Soumia 7, Marché El Hana Hay El Hana Casablanca - Tél. 05 22 94 67 49</p>	03.10.19	482,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire de Radiologie Angle EL AZEM Route d'Azem - CASABLANCA Tél : 022 90 09 27 - Fax : 022 90 09 27</p>	03.10.19	B100 fr 100	120,00 DT

# AUXILIAIRES MEDICAUX

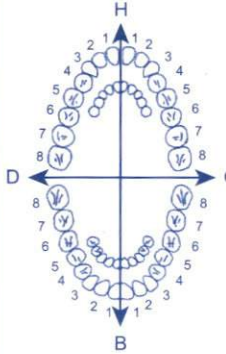
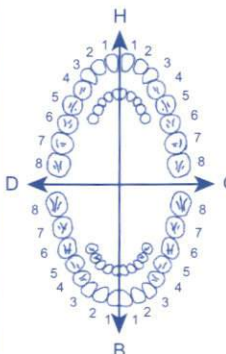
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

# Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes  
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

# الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 03/10/2019 في الدار البيضاء،

Mme TAIBI Khadija

142.102

1/ Inexium 40 mg (2 boîtes)

1cp x 2 J avant repas

2/ Neofen 160

1cp x 2 J en cas de douleur

3/ Prode fen

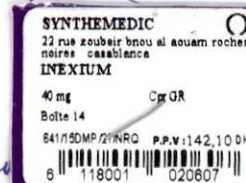
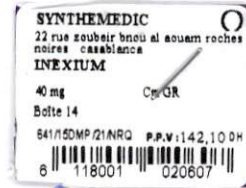
1 sachet / J

x 10 J

482,00

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Soumia  
7, Marché El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tel.: 05 22 94 67 49

Dr. Ghizlane BOUDEGGA  
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie  
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1  
Beauséjour - Casablanca  
Tel.: 05 22 36 86 18



PPV 98DH80  
EXP 04/2022  
LOT 93035 3

ot : 109920  
ate de Fab : 01.201  
ate de Pér : 01.202  
PC: 99 Dhs

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

# Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes  
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

# الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد



Casablanca, le 03/10/2019 في الدار البيضاء،

Thine TAIBI Khoudija

lipasémie

Dr. Ghizlane BOUDEGGA  
Hépatogastro-Entérologue-Proctologue  
158, Av. Omar Al khayam 1er Etage N° 1  
Beauséjour - Casablanca  
Tel : 05 22 36 86 18

LABORATOIRE REGNAGUI  
Angle Ed. Sidi Abderrahmane  
Route d'Al Azemmour - CASABLANCA  
Tel : 05 22 36 86 18 - Fax : 05 22 36 86 27

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 1910032044**

Casablanca le 03-10-2019

**Mme Khadija TAIBI**

Date de l'examen : 03-10-2019

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0148	Lipase	B100	B

TOTAL DOSSIER : 120 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Route d'Azemmour - CASABLANCA  
Tél : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.09.27



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (c) le: 11-04-1956, âgé (c) de : 63 ans  
Enregistré le: 03-10-2019 à 14:09  
Edité le: 03-10-2019 à 18:06  
Prélèvement : au labo  
Le : 03-10-2019 à 14:13

**Mme Khadija TAIBI**

Référence : 1910032044

Prescrit par : Dr BOUDEGGA Ghizlane

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Lipase plasmatique (RC)

62 UI/l

(13-60)

(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE REGRAGUI  
Angle Bd Sidi Abderrahmane et  
Route d'Azemmour - Casablanca  
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 27