

# 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.

## Diagnostic 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.

## Maladie chronique :

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-

056495

32701

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3731

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Arite Bennani Hekim

Date de naissance : 25 Avril 1970

Adresse : Avenue Indalungs Im 49 n° 2 Casa  
Maroc

Tél. : 066 1 47 22 29

Total des frais engagés : 645,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور نور الدين الراضي  
Docteur N. RADHI  
Chirurgien  
Clinique Atlas - Casa  
INPE: 091117671

Date de consultation : 02 / 07 / 2020

Nom et prénom du malade : ARITE BENNANI Hekim 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 déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 02 / 07 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
02/07/2020			250 DH	Dr. H. IDRISSI OAITOUNI Anesthésiste-réanimateur 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI TAZI Mohamed BIOLOGISTE 17, Rue d'Alger - Casablanca Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00	30/06/2020	B.U.O.	360.00 DM

# 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

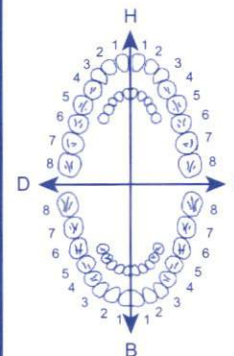
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



polyclinique **Atlas**  
ANFA

*ibko*  
Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

*A - Benmam Atrif Hak*

*Kardegie 160*

*AS - 357*



KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.V : 35DH70  
LOT : 20E012  
PER.: 10/2021  
6 118001 081189

**polyclinique Atlas**  
**ACCUEIL**

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
Tél : 0522 27 94 94 Fax : 0522 27 90 00

**Dr. H. IDRISSE GAITOUNI**  
Anesthésiste-réanimateur



polyclinique Atlas  
ANFA

Casablanca le, 30.06.2006

Coelio - Chirurgie  
Chirurgie générale  
Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie carcinologique

Mme. Melle. Mr. AFRITE BENMIMOUN

- ☐ NFS + Plaquettes  
☐ TP - TCK  
☐ CRP  
☐ Ferretine  
☐ PROCALCITONINE  
☐ HB GLYQUE

- ☐ UREE  
☐ CREATININE

natifs

- ☒ Transaminases  
☐ BILIRUBINE

- ☐ TRIGLECERIDES  
☐ PHOSPHATASE ALCALINE

- ☐ AMYLASEMIE

parasitologie

- ☒ LIPASEMIE

- ☒ Y GT

- ☐ Test respiratoire de l'Helicobacter pylori

- ☐ TSH  
par PCR  
☐ T4 LIBRE

- ☐ PSA  
☐ CA19.9  
☐ CA 125  
☐ ACE  
☐ AFP  
☐ CA153

- ☐ GROUPAGE  
☐ VS  
☐ ELECTROPHORESE DE PROTEINE PLASMATIQUE  
☐ IONNOGRAM COMPLET

- ☐ GLYCEMIE  
☐ AC anti nucléaire  
☐ AC anti DNA

- ☐ Fibrinogène  
☐ CHOLESTEROL

- ☐ ACIDE URIQUE

- ☐ Copro

- ☐ Ferretine

- ☐ Aghbs  
☐ HCV  
☐ Charge virale

- ☐ HIV

- ☐ TPHA

- ☐ MDR

- ☐ CMV

- ☐ VIDAE ET FELIX

- ☐ ECRU

Polyclinique Atlas

ACCUEIL

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca

Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Polyclinique Atlas  
ACCUEIL  
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00



مختبر التازي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur NOUREDDINE RADHI  
27, Rue Jean Jaures, Quartier Gauthier  
Polyclinique Atlas  
CASABLANCA  
Examen du 30/06/20 - Edité le 30/06/20

Madame AFRIT BENNANI HAKIMA

Réf. : 20F1509

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

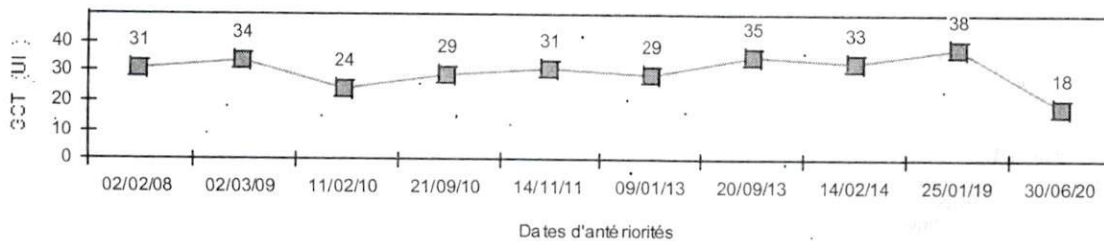
TRANSAMINASES OT

18 UI/l

< 35

25/01/19

38

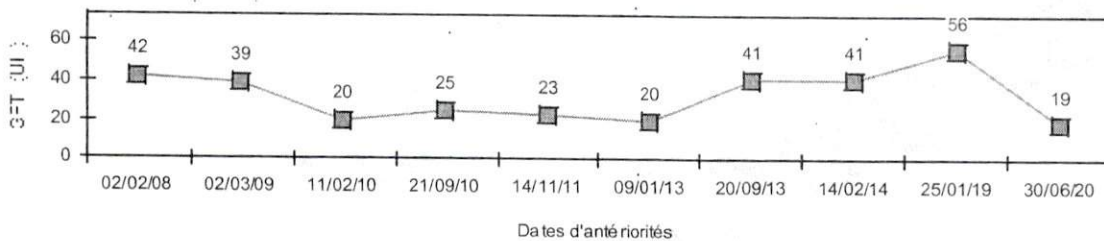


TRANSAMINASES PT

19 UI/l

< 35

56

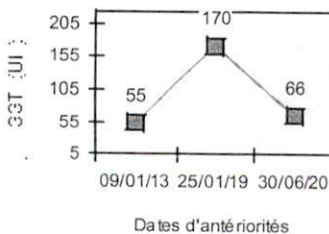


GAMMA GT

66 UI/l

7 - 32

170



LIPASE

23 UI/l

< 190

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 0522 27 28 08 Fax: 0522 29 64 86

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50      ICE 001656516000089      INPE: 093001246



T P : 35 504 101   -   CNSS : 1121946   -   R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 30 juin 2020

Madame AFRIT BENNANI HAKIMA

FACTURE N°	312042
------------	--------

Analyses :			
Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 250
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Lipase -----	B	100	

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER		360,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39  
Fax: 0522 29 64 86

# FACTURE

N° : 2997 / 2020 du 02/07/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme AFRITE BENNANI HAKIMA	Payant	02/07/20 02/07/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
AIDE MED. INF. K5	K	1,00	50,00	50,00
			Sous/Total	50,00
Total clinique				50,00
DR. EQUIPE REANIMATEURS (rea/usi)	V2	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
Total autres prestations				200,00

Arrêtée à la somme de :

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL				250,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde	
250,00		250,00		

Polyclinique Atlas  
 ACCUEIL  
 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
 Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

**POLYCLINIQUE ATLAS**

**NOTE D'HONORAIRES**

A-

Le : 02/07/2020 10:31

Références

2997 / Payant

N° 542469

Entrée / Sortie : 02/07/2020 - 02/07/2020

Le Docteur **EQUIPE REANIMATEURS**

présente à **Mme AFRITE BENNANI HAKIMA**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

**200,00 Dhs** (DEUX CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

*Dr. H. IDRISCI GAITOUNI*  
Anesthésiste-réanimateur

*Polyclinique Atlas*  
**ACCUEIL**

27, Rue Jean Jaures - Casablanca  
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

Cachet et signature

# POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDISCIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00  
CASABLANCA

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 02/07/2020 Heure 10:24

Nom et Prénom du patient Mme AFRITE BENNANI HAKIMA

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant EQUIPE REANIMATEURS

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

Dr. H. IDRISSI QAITOUNI  
Anesthésiste-réanimateur

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

*Nom et prénom du signataire :*

*Signature*

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 02/07/2020

Heure

Durée d'hospitalisation (jours) 0,00

*Nom et prénom du signataire*

*Signature*

Polyclinique Atlas  
ACCUEIL  
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca  
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00