

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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- 0038305

ND: 32822

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2319 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IBQUI MARIE CHRISTINE

Date de naissance : 01/12/1956

Adresse : 255 Bd Mohamed V

Casablanca

Tél. : 06 61 14 34 30 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur V. DEVICO  
DERMATOLOGUE  
218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha  
- Casablanca -  
Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 JUL 2020

Nom et prénom du malade : ASSOR Bougamin Yasmine Age: 68

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

Nature de la maladie : Affection dermatologique

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) :



# 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 JUL 2020	C2	1	400 DA	Docteur V. DEVICO DERMATOLOGUE 218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha Casablanca - Tel: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/07/2020 3670

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

02.22 66 15 940.00

1351.60

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	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

Docteur Victory Devico

Dermatologue

Membre de la société française de dermatologie

Centre Dermo - Laser

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha

Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Casablanca

الدكتور فيكتور دوفيكو

أمراض الجلد

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد

مركز درمو- الليزر

218 شارع السفير بن عائشة

الهاتف : 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19

الدار البيضاء

M. Benjamin  
ASSOR

6 juillet 2020

" Anxiol 9

1/4 liter

36.70

ou

1/2 liter

x 27012

N° 9786



36.70

Docteur V. DEVICO

DERMATOLOGUE

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha

- Casablanca -

Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

PHARMACIE SAFIR  
Mlle. CHAHBABANE Rahel  
16, Rue Niche de Tours (ANCA)  
16, Ex. 4851109, CASABLANCA  
- 05 22 40 50 82 -

أيام الإثنين، الثلاثاء والخميس من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة، ومن الثانية إلى الثالثة بعد الظهر والجمعة صباحاً من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة

Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - Jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi matin de 9h à 12h

مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et Samedi toute la jour

**Docteur V. Devico**  
**Dermatologue**

**Centre Dermo-Laser**  
**Comblement des Rides et Psychothérapie**

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha  
Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Casablanca

Benjamin ASSOR

**الدكتور ف دوفيكو**

أمراض الجلد  
مركز درمو- الليزر بوفاطيرابي

218 شارع السفير بن عائشة  
الهاتف : 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19  
الدار البيضاء

06 JUL. 2020

Vit B12

4 Dosey + la vit D

5 VS

6 CR-D

5 Vaccin

8 Anti Mipr - derm

Unies

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE

18, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. 0522 40 54 85

**Docteur V. DEVICO**  
**DERMATOLOGUE**

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha  
- Casablanca -  
Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

DIPLÔMÉE DE L'UNIVERSITÉ PARIS-DESCARTES

Évaluation et Contrôle des Techniques d'Injection et de Comblement en Dermatologie et Chirurgie Plastique

بالميعاد مغلق كل يوم الأربعاء والجمعة بعد الظهر والسبت

Sur Rendez-vous : Fermé le Mercredi toute la journée et Vendredi Après-Midi et Samedi



# 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 7 juillet 2020

Monsieur ASSOR BENJAMIN

FACTURE N°	312462
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT B12 (labo) -----	B	400	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 990

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 351,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Cinquante et Un Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39



# مختبر التازي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI II

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉ

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur VICTORY DEVICO

Monsieur ASSOR BENJAMIN

218, Avenue de l'Ambassadeur Ben Aicha  
CASABLANCA

Examen du 07/07/20 - Edité le 07/07/20

Réf. : 20G343

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

### VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE ----- 23 mm  
2ème HEURE ----- 48 mm

24/12/13

22

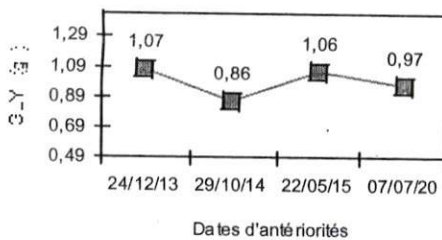
50

### BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,97 g/l  
ou 5,40 mmol/l 0,70 - 1,10

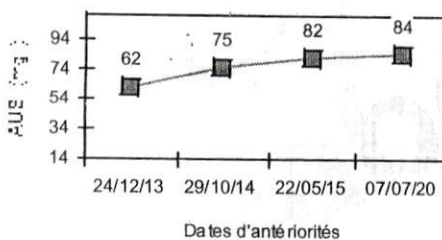
22/05/15

1,06



ACIDE URIQUE ----- 84 mg/l  
ou 500 µmol/l 20 - 60

82



PROTEINE C REACTIVE ----- 4,0 mg/l < 6 20,0  
VITAMINE B 12 ----- 448,6 pg/ml 197 - 771  
VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- 35,8 µg/l

#### Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: &lt;10

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA  
T. 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86  
E. labo.tazi@yahoo.fr