

**INFORMATIONS IMPORTANTES À LIER POUR
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Asphalte 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° W19-506889

ND 365M

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2008	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Eddouik Bachala
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06 60 95 18 60	Total des frais engagés :	29 1100 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Latifa ABOUJIDA MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE 241, Bd Oued Tansift - El Oulfa Tel. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220 </div>		
Date de consultation :	12 AOÛT 2020		
Nom et prénom du malade :	Eddouik Bachala		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Articulaire et maladie de diabète		
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE 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
29/07/20 C.R.D.S			500,00	INP : 0910012300
				Dr. Latifa ABOUJIDA MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE 241, Bd. Oued Tansift - EL Oulfa Tel: 0522 91 56 77 - CASA - 20220

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUVELLE Lettres 55 N°7000 Casablanca 20220 05 22 88	29/07/2020	1049,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAB Dr. DADOUNE Leubna Laboratoire d'Analyses Médicales 301, Bd Haj Patel Oulfa - Casablanca Tel: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700	30/07/20	B 550	762,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

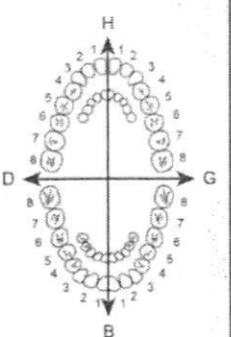
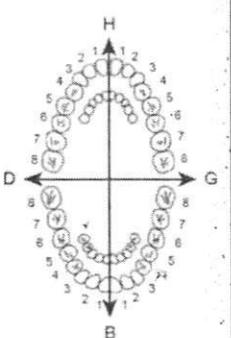
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

28/10/20..

fr Zeddouik Bouchraïs

n3710x4

2017- Hammet Sg/1000 = 100 x 21j x 3mois.
24/10

Qxer 5 =



1/2 g matin

x 3mois.

1/2 g le soir



- Amarel 3

f le matin x 3mois



Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05.22.91.56.77 - CASA - 20220

241، شارع وادي تانسيفت - الالفة (قبالة المركب الرياضي الالفة) - البيضاء 20200 - الهاتف : 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif Oulfa) CASA 20200 - Tél. : 05.22.91.56.77

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10
LOT : 196001
PER : 10/2022
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10
LOT : 196001
PER : 10/2022
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10
LOT : 196001
PER : 10/2022
6 118000 060017

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Doctor Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Médecin - Chef de C.S.U.

GYNÉCOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
طب العام

الفحص بالايكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

IB

Casablanca, le

29/07/20

El Mourik Boulchiba

NFS. Pq - Fer sérique - Ferritinémie

SGOT - SGPT - Gamma GT - Phosphatases Alcalines

Urée - Créatininémie Hémoglobine Glycosylée

Glycémie à jeun Glycémie post-prandiale

Cholestérol - LDL - HDL - Triglycérides

Sérologie Hépatite B et Hépatite C

Groupage Sanguin

Sérologie Toxoplasmose - Rubéole Syphilis

Frottis cervico-vaginal

VS - ASLO - CRP

ECBU - Acide Urique

TSH.US T₃ - T₄

Spermogramme + Spermocytogramme + Spermoculture

BHCG Plasmatique Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

Dr. Latifa ABOUJIDA

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 30 juillet 2020

Monsieur EDDOUIK BOUCHAIB

FACTURE N°

178079

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
T3 libre -----	B	220	
T4 libre -----	B	220	Total : B 550

Prélèvements :

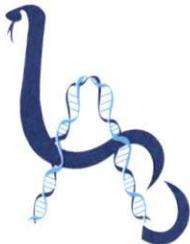
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 762,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Deux Dirhams

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicale,
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. 0522 900 300 - Fax (0522) 900 700



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل الكبيرة دعاء لوب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Monsieur EDDOUIK BOUCHAIB

Docteur LATIFA ABOUJIDA

Réf. : 20G728

Dossier ouvert le : 30/07/20

Prélèvement effectué à 08:24

Edition du : 30/07/20

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeun -----	1,01 g/l	0,7 - 1,1	13/04/20
Soit :	5,6 mmol/l	3,9 - 6,1	1,12
			6,2
Dates d'antériorités			

Hémoglobine glycosylée ----- : 6,60 * % 3 - 6 6,90

HORMONOLOGIE

T3 Libre ----- :	4,04 pmol/l	4 - 8,3
T4 Libre ----- :	15,62 pmol/l	10,6 - 19,4

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél. '0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700