

# 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.

## 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.

## 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.

## Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0049518

ND: 46676

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1881 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDou-Fatima

Date de naissance : 19-01-1955

Adresse : 45, Rue Monastir Kiraia Andalus Casablanca

Tél : 0671.30.19.48 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/08/2020

Nom et prénom du malade : Fatima Abdou Age :

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

Nature de la maladie : 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 : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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



# 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
31/08/2020		CE		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PHARMACIE CHAOU**  
**AHMUDA Mohammed**  
 497, Bd. El Fida - Casablanca  
 Tél : 05 22 28 08 21  
 INPE : 092018357 - ICE : 001448390000087

31/08/2020 601,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

31/08/2020  
**Dr. Cenoui Fatima**  
**Médecin Radiologue**  
**Centre Hospitalier Préfectoral**  
**Med Baouali - Casablanca**  
 76200

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

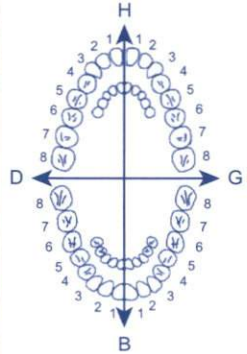
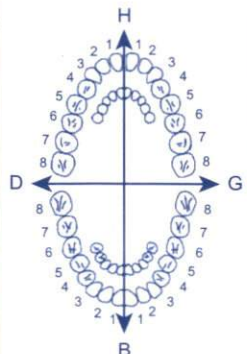
AM PC IM IV

# 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 d

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																
	<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>		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																
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>                      Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EXE

ROYAUME DU MAROC  
MINISTRE DE LA SANTE  
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENT  
EL FIDA MERS SULTAN  
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL  
EL FIDA MERS SULTAN  
HOPITAL MOHAMED BAOUAFI  
CASABLANCA

☎ : 05-22-28-77-07  
05-22-28-75-71

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
صالة مقاطعات الفداء مرس السلطان  
المركز الاستشفائي لصالة  
الفداء مرس السلطان  
مستشفى محمد بواافي  
الدار البيضاء

CASABLANCA

# ORDONNANCE

PHARMACIE CHAOU  
AHMIDA Mohammed  
497, Bd. El Fida - Casablanca  
Tel : 05-22-28-08-21

INPE : 092018357 - ICE : 00148390000087

226,00

(4)

ESAC 40 ug

SV

98,80

(2)<sup>3</sup>

1 gel 5 Th H  
avant

SV

Néoforton 160 mg

79,50

1 cp 3x10

(30)

Carbaserb

SV

1 gel

3x10

601,90

Lot:  
À consommer de  
préférence avant le:

200185

04/2025

PPC: 79,50 DH

**CARBOSORB®**



8 032578 475494

**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 05/2023  
LOT 02023 4

**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 05/2023  
LOT 02023 4

**ESAC®**  
ésoméprazole

**40  
mg**

226,00

LOT 19002  
PER 04/21  
PPV 226DH00



**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 05/2023  
LOT 02023 4



ROYAUME DU MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS  
EL FIDA MERS SULTAN  
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL  
EL FIDA MERS SULTAN  
HOSPITAL MOHAMED BAOUAFI  
CASABLANCA

☎ : 05-22-28-77-07  
05-22-28-75-71

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
عمالة مقاطعات الفداء مرس السلطان  
المركز الاستشفائي لعصاة  
الفداء مرس السلطان  
مستشفى محمد يواقي  
الدار البيضاء

CASABLANCA LE: 14/09/2020

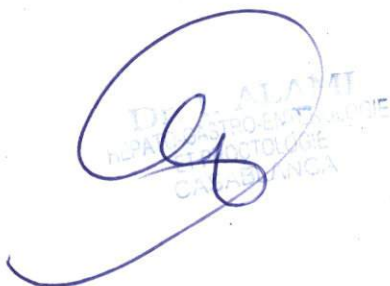
الدار البيضاء في:

## ORDONNANCE

Abdelou Fataima

AC ANTI HVC

- Ferritineémie

  
Dr. ALAMI  
HÉPATOPRO-ENTÉROLOGUE  
CASABLANCA

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél.: 0522 28 10 69 - G. 0696 05 74 73  
E-mail: haizoun@menara.ma

# LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES



مختبر حيزون  
للتحليلات الطبية

Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie  
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

**Docteur HAIZOUN Adil**  
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Medecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 16/09/20  
Prélèvement effectué à 11:07  
Edition du : 22/09/20

**Madame ABDOU FATIMA**

Réf. : 20I922

Page : 1/1

## MARQUEURS

Normales

Antériorités

**Ferritine** : 199,10 ng/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Hommes	:	30 à 400	ng/ml
Femmes cycliques	:	13 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants	:	A la naissance : 100 à 300	ng/ml
	:	< à 1 an : 20 à 100	ng/ml
	:	> à 4 ans : Idem adultes	

**Ouverture:**  
Tous les jours  
de 7h à 19h,  
Samedi  
de 7h à 13h

**Prélèvements à domicile sur rendez-vous**

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

E-mail : haizounadil@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396, Bd. El Fida, Casablanca  
Tél : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73  
E-mail : haizounadil@menara.ma

# LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 28 10 61

**Dr HAIZOUN Adil**  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)  
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 16 septembre 2020

Madame ABDOU FATIMA

FACTURE N°	48450
------------	-------

Analyses :			
Ac Anti HCV (IgG) -----	B	300	Total : B 550
Ferritine -----	B	250	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			762,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Sept Cent Soixante Deux Dirhams

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0636 05 74 73  
E-mail : haizouna@menara.ma

Acc...

ROYAUME DU MAROC  
MINISTERE DE LA SANTE  
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENT  
EL FIDA MERS SULTAN  
CENTRE HOSPITAIER PREFECTORAL  
EL FIDA MERS SULTAN  
HOPITAL MOHAMED BAOUAFI  
CASABLANCA

☎ : 05-22-28-77-07  
05-22-28-75-71

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
صالة مقاطعات الفداء مرس السلطان  
المركز الاستشفائي لصالة  
الفداء مرس السلطان  
مستشفى محمد بوافي  
الدار البيضاء

2311081

q no 6527

CASABLANCA LE: 31/08/2010

ORDONNANCE

Faire Abdel

AGE = 67 ANS

ATCDS = PAS

Dispensé  
pour leur Abdominale

HCDT. / HCGche  
sans tble ob.  
transit ni tble extenseur

EGHO Abdominale



ABDOU Fatima

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Impression nettement générale

FOIE Homogène de taille normale

échographie

V.B Libre à paroi fine

T.P et V.B.P libres de calibrés de normale

Les 2 reins sont de taille normale de contours réguliers bien différenciés

La Rate et le Pancréas sont d'aspect échographique normal

absence d'ascite

absence d'adénopathies profondes

vesicule pleurée par l'écoulement

AU TOTAL

Echographie Abdominale Normale

Dr. CENOUR Fatima  
Médecin Radiologue  
Centre Hospitalier Préfectoral  
Med Baouali - Casablanca

- un aspect hépatique  
- un aspect diffus

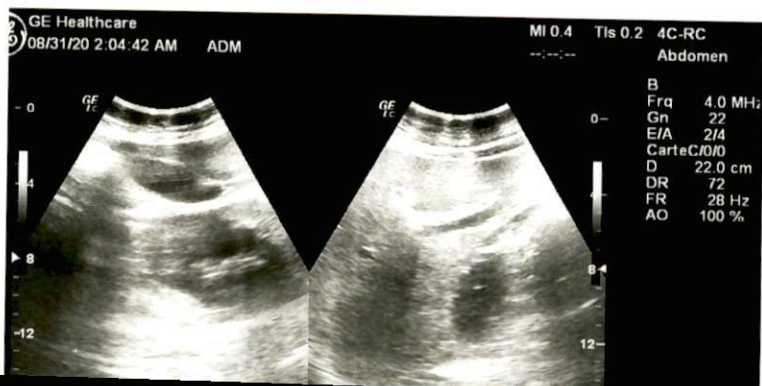
Le 31/08/2020



CONTRAST: +43 BRIGHT: 0 GAMMA: 2 SHARPNESS: 7



CONTRAST: +43 BRIGHT: 0 GAMMA: 2 SHARPNESS: 7



ROYAUME DU MAROC

Ministère de la santé

Quittance

Hôpital Lt. Mohamed Baouafi - Casablanca

Reçu de M.

La Somme de

N°00106502/A

NATURE DE LA RECETTE	Ex.	SOMME
Ech 20		
Total		200,00

Cachet du  
Service

le

Signature du  
Régisseur

20