

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.

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-584634 30 NOV. 2020

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13153

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL RHAYAB Rachid

Date de naissance :

24/03/1990

Adresse :

Cité de l'air Rue Agadir 9A, Nouaceur,
Casablanca

Tél. :

0661752888

Total des frais engagés :

725,00 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ichrak Nacer
Médecine Générale
Lasers médicaux à visée esthétique
Lot. Rabba, im. F1 - 1^{er} étage - Apt 4
DEROUA - Tél. 0520 04 48 98

Date de consultation :

04/11/2020

Nom et prénom du malade :

El Rhayab Rachid

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Grippe sans Covid 19

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 :

24/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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'Indépendance
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 N attestant le Paiement de
01/11/2008	CG		CG	INP : 06121582
				Dr. Ichrak Nace
				Médecine Générale
				Lasers Médicaux à visée esthétique
				Eol. Rabta, inq. F1 - 1 ^{er} étage - Appr
				DEROUA Tel. 0520 04 48 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

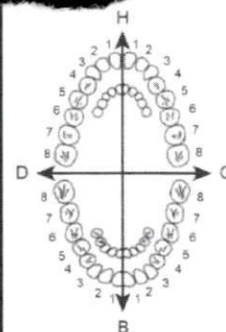
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE RADIOLOGIE DES HOPITAUX * CBH * 1, Rue du Colonel Gros - Casablanca	04/11/2008	30	725,00
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74			
Fax: 05 22 20 35 15			

AUXILIAIRES MEDICAUX

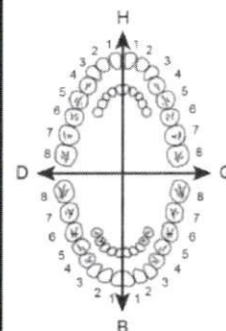
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 04/11/20 à 14h34

Edité le : 04/11/20 à 20h18

Mr. EL RHAYAB RACHID

Patient 313354 Né(e) le 24/03/1990

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE SARS-CoV2 (COVID-19) PAR AMPLIFICATION GENIQUE

(RT-PCR Eurobio Plex COVID-19 Plus RealAmp Kit)

(Détection de 3 cibles Gène N et deux fragments du Gène RdRp)

Origine du prélèvement Ecouvillon naso-pharyngé

Recherche **NEGATIVE.**

Génome du SARS-CoV2 non détectable.

Dr MALIKA BENKIRAN


Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

06 61 75 52 65

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7



stationnement
assuré

Docteur Ichrak NACER

Médecine Générale

- Diplômée de la faculté de médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Ancien interne au CHP moulay youssef Casablanca
- Diplôme universitaire en Lasers médicaux à visée esthétique
- Diplôme universitaire en médecine d'urgence
- Échographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة إشراق ناصر

الطب العام

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي
- دبلوم جامعي في طب المستعجلات
- الفحص بالصدى - داء السكري
- تتبع الحمل

ORDONNANCE

Deroua Le : 04/11/2020
Mme/Mr/Enf : El Rayab Rachid

Sexe : H ☒ F ☐
Age : ☐ Poids : ☐

PCR Covid-19

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX * CBH *
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Signature et cachet

Dr. Ichrak Nacer
Médecine Générale
Lasers médicaux à visée esthétique
Lot. Ratic, Moulay F - 1^{er} étage - Appt 4
DEROUA - Tél. 0520 04 48 99

Lotissement Rabha, immeuble F1 - 1^{er} étage - Appartement 4 - Deroua - Tél.: 0520 04 48 99

تجزئة رابحة - العمارة F1 - الطابق الأول - الشقة 4 - الدروة

Email : dr.nacerichrak@gmail.com

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HOPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 3633/37 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 0887 0000 07 Code INPE: 093062362



FACTURE No : 149167

Casablanca, le : 04/11/2020

Analyses effectuées le .. : 04/11/20 à 14h34
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : **Mr. EL RHAYAB RACHID**
Code Patient : **313354**

BILAN :

1 COVP RECHERCHE COVID-19 PAR PCR

Dh 700,00

TOTAL B : 0

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 725,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 725,00 DH

Dr. **MARWA BENKIRAN**
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX « CBH »**
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

.3 rue du Colonel Gros - Casablanca
05.22.20.35.35 / 05.22.20.35.43

RECU

Date dossier : 04/11/20 14h36

Patient: Mr EL RHAYAB RACHID

Code : **313354**

Total Dossier : 725,00 Payé : 700,00

Solde Patient : 0,00

SEC COVP

Date dossier : 04/11/20 14h36



Nom : Mr EL RHAYAB

Prénom : RACHID

Nom JF :

Code : **313354**

EL RHAYAB RACHID

24/03/1990 (M)

041120 178

ORDONNANCE