

# 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.

## Ordonnance :

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

## Éducation :

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.

## 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- 052465

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9165 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARKAOUI Saïda Ep Haidj

Date de naissance : 20/04/1966

Adresse : Hay Fath - N° 29

Tél. : 07 07 773098 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : Mme Darkaoui Saïda Ep Haidj Age : 54 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Rénale

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
26/11/2020			6000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

25/11/2020 14,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

20/11/2020 90 99,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

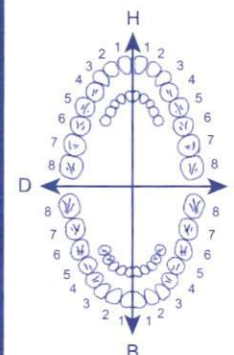
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**Dr. ZOUGAGHI Sinane**  
**Chirurgien Urologue**

-Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie  
de Rabat

- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat  
- Ancien interne des hopitaux de Paris - France



**الدكتور الزوڭاغي سنان**

**أخصائي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية**

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

22/11/2020

Mme Darkaoui Saida

- ECBV + I-ATB

201120-113



DARKAOUI Saida Ep Haidy  
D.N : 04/20/1966

*[Signature]*

Laboratoire Général  
M. OUM RABII  
15031078  
15031078  
Fax: 05 22 89 00 98  
Tél: 05 22 89 00 98  
M. OUM RABII  
15031078  
15031078  
Fax: 05 22 89 00 98  
Tél: 05 22 89 00 98

193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

193, شارع أم الربيع شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء

☎ Fixe : 05 22 89 00 98 ☐ Urgence : 06 62 71 04 01 ✉ E-mail: sinane27@gmail.com



**Dr. ZOUGAGHI Sinane**  
**Chirurgien Urologue**

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie  
de Rabat

- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat

- Ancien interne des hôpitaux de Paris - France



**الدكتور الزوگاجي سنان**

**أخصائي في أمراض وجراحة الكلي  
والمسالك البولية والأعضاء التناسلية**

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

le 25/11/2020

Nome Darkaoui Larthe

- Vaxigrip Aug en 8/10

PPV: 14DH00

PER: 09/23

LOT: J2525

14,00  
-  
14,00  
Doliprane 4g x 3/1



193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

193. شارع أم الربيع شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء

☎ Fixe : 05 22 89 00 98 ☐ Urgence : 06 62 71 04 01 ✉ E-mail: sinane27@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

مختبر التحاليل الطبية جنات الربيع  
Docteur Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire de Biologie Médicale GENE LAB  
Téléphone : 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 066 1763068 / Whatsapp 0676845202  
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M) - Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
صيدلي إحياني  
Pharmacien Biologiste  
genelab2@gmail.com

Laboratoire certifié par  
IMANOR  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800

## FACTURE

Casablanca, le 23/11/2020

Facture N° 201120-113 du 20/11/2020

-MUPRAS PY80%

Dr : ZOUGAGHI SINANE

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme DARKAOUI Saida Ep Haidy

Analyses	Valeur en B	Montant
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
<b>Total B</b>	90	99,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total</b>		<b>99,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Dix-neuf dirhams 80 centimes\*\*\*

Laboratoire de Biologie Médicale GENE LAB  
M. BENAZZOZ  
Rég. Abouab Oum Rabiaâ  
Tél.: 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / Fax : 05 22 93 10 61  
ICE : 001084109000068  
Patente : 35051078  
INPE : 097163968

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme DARKAOUI Saida Ep Haidy

Dossier N° :201120-113

Page : 2/2

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

*[Large handwritten signature in blue ink]*

Laboratoire Génelab  
M. Oum Rabiaâ  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
Tél : 05 22 93 10 61 / 05 22 90 59 37 / 06 61 76 30 68  
Fax : 05 22 93 10 61  
ICE : 001084109000068  
INPE : 097163968

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البتانتا : 35051078 - ت.م : 001084109000068 - INPE : 097163968

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ZOUGAGHI SINANE

193 bd oum rabii appt n°14 oulfa casablanca.

Tél : 0662710401 Fax : 0522890098

Casablanca

Edité le : 23/11/2020

## Mme DARKAOUI Saida Ep Haidy

Date naissance: 20/04/1966

Code Patient : 109J2744

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 201120-113



Dossier créé le : 20/11/2020

Patient prélevé le : 20/11/2020

Heure création: 15:40

Heure Plvt : 15:4(± 15 min)

\*\*\*

Page : 1/2

## ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

### EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Date du Prélèvement :	:	21/11/2020
Heure d'analyse :	:	8 H 00
Aspect des urines :	:	Clair
Couleur :	:	Jaune
Examen chimique :	:	
Leucocytes :	:	Négatif
Nitrites :	:	Negatif
Albumine :	:	Négative
SANG :	:	Négative
Acetone :	:	Négative
Glucose :	:	Négative
PH :	:	5.00 (4,5 - 7,5)

### EXAMEN MICROSCOPIQUE:

Leucocytes :	:	0 élt/mm3 (Inférieur à 10)
	:	0,00 elt/ml (Inférieur à 10000)
Hématies :	:	0 élt/mm3 (Inférieur à 10)
	:	0,00 élt/ml (Inférieur à 10000)
Cellules épithéliales :	:	Absence
Cristaux :	:	Absence
Cylindres :	:	Absence
Levures :	:	Absence

### Culture Bactériologie et ou Mycologique :

Resultat : Absence de développement de germes pathogènes. Culture stérile

Numération de germes : <10e3 UFC/ml ( Culture sterile)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البنانا : Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenealab.com