

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 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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-587063

55202

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12519 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENAICHA GHITA

Date de naissance : 10/04/1985

Adresse : 17 Lot 1710 EXCELLENCE, Dar Bouazza

Tél. : 0670696123 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/2020

Nom et prénom du malade : BENAICHA GHITA

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

Nature de la maladie : E7: PRENATALE

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 : / /

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
08/12/2020	C	250		INP: [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'OCÉAN - CASABLANCA Route d'Alger - Casablanca Dar Bouazza - Casablanca Tel: 05 22 29 08 39 RE: 399369 T.P. 329604	8/12/2020	390,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie N° 23 Lot. Sidi Bouazza CASABLANCA	12/12/20	B374+ pneu	420 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [Signature]	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
INGREDIENTS: Huile de poisson riche à 49% en DHA naturel, gélatine de poisson, bisglycinate de fer, agents raffermissants: glycérol [E422], épaississants: mono et diglycides d'acides gras (E471), sulfate de zinc, levure de sélénium, D,L-α-phosphoryl-acétate, émulsifiant: lécithine de colza, levure, chlorhydrate de pyridoxine, riboflavine, mononitrate de thiamine, vitamine B12, acide folique, Biotine, colorants, oxyde de fer.					
N° lot: D1901 A consommer de préférence avant: 10/2021 Code ACL: 781 185.9 Fabricé en UE Ref: ENAT MRC 0312					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] EXECUTION []	
LOT: 2009010 FAB: 09/2020 EXP: 09/2023 PUC: 123.000H					
71,00					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTA			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: 08/22

- Chirurgie
Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

Dr. EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

1000
Rue
Elm

Laboratoire Dar Bouazza
N° 20 - 1er étage - Rue Ibnou Katir
CASABLANCA
Tél.: 05 22 99 67 74 - 05 22 99 77 73

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir
C B 1er Etage N° 20 - Casablanca
Tél.: 05 22 99 67 74 - 05 22 99 77 73

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Docteur EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

2012-2

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

M - PAR ACU
gluta

19500

Notariats



7100

2 P II

Applait



2 8 1 1

12300

Potomach



2 8 1 1

PHARMACIE LES JARDINS
DE LOCEAN LAT Sarl Au
Route d'Assalamour Km 15
Dar Bouadjar - Casablanca
Tél : 05 22 98 08 79
P : 399369 P : 37 50411

38900

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Facture

N° facture : 2020-3653

Edité le : 12/12/2020 09:50:38

Patient : Mme BENAICHA Ghita

Date prélèvement : 12/12/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
RUBEOLE (IgG)	150	201,00
TOXOPLASMOSE (IgG)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	120	160,80
Total B	370	495,80
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		100,80
Total		420,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre Cent Vingt dirhams ***

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tel. : 05 22 29 27 39

Mme BENAICHA Ghita

Dossier N° : 121220-021

MICROBIOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

MACROSCOPIE

Aspect

Clair

CHIMIE URINAIRE

Sucre

Absence

Corps cétoniques

Absence

Sang

Absence

Protéines

Absence

Nitrites

Absence

pH

6,50

ETAT FRAIS

Cellules épithéliales

Quelques

Leucocytes

1 /ml

(Inférieur à 10000)

Hématies

1 000 /ml

(Inférieur à 5000)

Cylindres

Absence

Cristaux

Absence

Levures et filaments mycéliens

Absence

PARASITOLOGIE

Trichomonas vaginalis

Absence

BACTERIOLOGIE

Examen direct après coloration de gram :

Absence de germes

Culture

Culture

Négative

Numération

< 1000 UFC / ml

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel, Dar Bouazza
Casablanca
Dr. BAHRI Leyla
05 22 29 27 39

