

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

M22- 0041323

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1964 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NAZ'HI Abdelaziz
 Date de naissance : 1956
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14/09/2022
 Nom et prénom du malade : NAZ'HI Abdelaziz Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : NÉOPLASIE Pancréatique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
	CS		3000	Pr SAHRAOUI SOUHA Onco-Radiothérapeute INP N° 091036491

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

09/12 21071 152 DR
2/09/22 Ghe. 400 DR
Androub

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

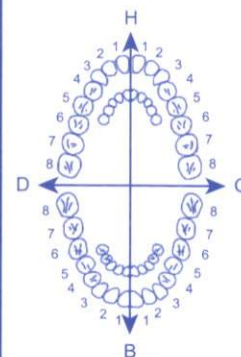
Coefficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

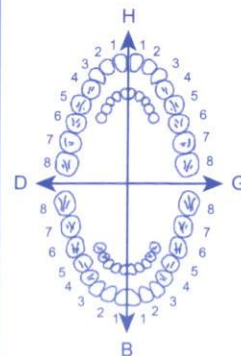
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT 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

M U P R A S

N° Admission : 22009241 N° Facture : 22009012 Date facturation: 16/09/2022

Nom et prénom du patient : Mr **NAZIHI ABDELAZIZ**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POUMON F	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	152.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams

Total : 152.00DH

Adhérent : MR NAZIHI ABDELAZIZ

Mle : 0001964

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 152.00 DH





Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Pr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Tawfiq

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Mercredi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Jeudi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi

Onco-Radiothérapeute

Dr. A. Iraqi

Onco-Radiothérapeute

14/09/22
N° NAZIH Abdelaziz

RX poumon



Pr SAHRAOUI Souha
Onco-Radiothérapeute
WNP N° 091036491

M U P R A S

N° Admission : 22009752 N° Facture : 22009525 Date facturati 30/09/2022

Nom et prénom du patient : Mr NAZIHI ABDELAZIZ

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINALE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams

Total : 400.00DH

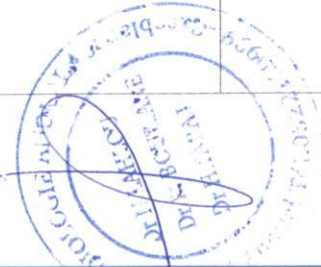
Adhérent : MR NAZIHI ABDELAZIZ

Mle : 0001964

PC N° :

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 400.00 DH





14109122

Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi

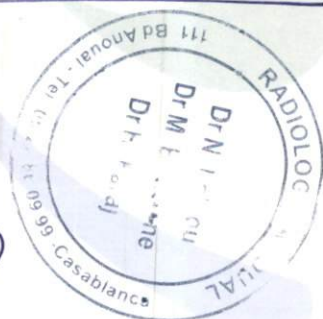
Onco-Radiothérapeute

Nazhi

Abdelaziz.

Aliouh

Pr. SAHRAOUI Souha
Onco-Radiothérapeute
INP N° 09103647



Casablanca, le 17 Septembre 2022

PR. SAHRAOUI SOUHA

MR. NAZIHI ABDELAZIZ

COMPTE RENDU

ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Plaque hypoéchogène intéressant le segment VI du foie infiltrante mesurant environ 100 mm de grand axe montrant une angiogenèse à l'étude doppler
- Pas d'autre lésion hépatique identifiable.
- Vésicule biliaire non vue.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques ou de la voie biliaire principale.
- Loge de pancréatectomie céphalique libre.
- Reins de taille normale, bien différenciés.
- Rate de taille normale, homogène
- Pas d'adénopathie profonde.
- Pas d'épanchement péritonéal.

Conclusion :

Processus infiltrant du segment VI du foie. A confronter à l'étude d'IRM et une étude anatomopathologique

 **RADIOLOGIE ANOUAL**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
DR FARAJ HAMZA
RADIOLOGUE

 **RADIOLOGIE ANOUAL**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Hamza FARAJ
RADIOLOGUE



Casablanca, le 16 Septembre 2022

DR. HUSSEIN AHMAD SCHERIFF

MR. NAZIHI ABDELAZIZ

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Pas d'image lésionnelle ni foyer parenchymateux systématisé ou d'allure évolutive.
- Silhouette cardiomédiastinale de taille et de morphologie normales.
- Aspect déroulé de l'aorte thoracique.
- Absence de réaction pleurale ou péricardique.
- Chambre implantable à droite avec cathéter veineux en place.
- Aspect déminéralisé du cadre osseux.

 **DR. A. BELHAJ SOULAMI**
Dr. Belhaj Soulamy Abdelilah
Médecin Radiologue