

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

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- 0041265

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2763 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDIR ELHOUSAIN

Date de naissance : 30/06/1952

Adresse : 149 Rue Michel de l'Hopital R/N

Tél. : 0522 400274 Total des frais engagés : 279,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2020

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Carcinome

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) : [Signature] Le : / /

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 041265

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2763

Nom de l'adhérent(e) : BOUDIR

Total des frais engagés : 279,90

Date de dépôt : 19.5.2020



Casablanca, le 04/03/2020

Facture N°1867/2020

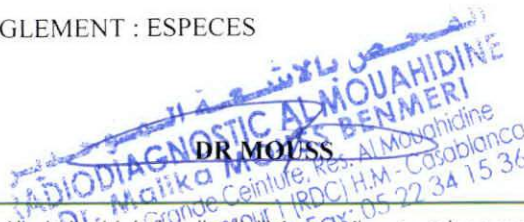
Nom patient : **BOUDIR EL HOUSSAIN 67 ANS**

Examen réalisé :
RX. PANORAMIQUE APRES PROTHESE

Montant : **200 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES



إقامة الموحدين عمارة يعقوب المصطور - الطابق السفلي - شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Dr. MYARA Majda

Chirurgien Dentiste

Diplômée de la faculté médecine
dentaire de Casablanca
Soins-Prothèse- Orthodontie



د.ميارة ماجدة

جراحة الاسنان

خريجة كلية الطب
الأسنان بالدار البيضاء
علاج - تركيب - تقويم

Casablanca.le: 03.03.2020

M^r Boudir EL Housain

Rx panoramique - Après
pose de stellite

مختص بالأشعة السينية
RADIO DIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
67, De la Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Jacoub Al Mansour 1, IRDCI H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / Fax: 05 22 34 15 36

Dr. MYARA MAJDA
67, Angle Rue Augustin Surzac
et Rue Zoubeir Ibnou Al Awam
Appt 4 Roches Noires - Casablanca
Tél: 05 22 40 21 07

67, Angle rue Augustin Surzac et rue Zoubeir Ibnou Al Awam.

Résidence Filali Appt 4 Roches Noires- Casablanca

tél: 05 22 40 21 07- GSM: 06 61 49 83 80

E-mail : myara.majda@gmail.com

Dr. MYARA Majda

Chirurgien Dentiste

Diplômée de la faculté médecine
dentaire de Casablanca
Soins-Prothèse- Orthodontie



د.ميارة ماجدة

جراحة الاسنان

خريجة كلية الطب
الأسنان بالدار البيضاء
علاج - تركيب - تقويم

Casablanca.le: 27.02.2026.

M. Boudir El Housain

79.90

① Bisphosphonate



3/4

Pharmacie des ACACIAS
76, Bd. Med. Ben Menni, Ax. Gagarine
Roches Noires - Casablanca
Tél: 05 22 24 81 81
NCE: 001666621000018

Doc. MYARA MAJDA
67, Angle Rue Augustin Surzac
et rue Zoubair Ibnou Al Awam
App. 4 Im. Méd. Filali
Tél: 05 22 40 21 07

67, Angle rue Augustin Surzac et rue Zoubair Ibnou Al Awam.

Résidence Filali Apt 4 Roches Noires- Casablanca

tél: 05 22 40 21 07- GSM: 06 61 49 83 80

E-mail : myara.majda@gmail.com

RADIOLOGIC AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري

إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 04/03/2020

NOM DU PATIENT : BOUDIR EL HOUSSAIN 67 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR MYARA MAJDA
EXAMEN REALISE : RX. PANORAMIQUE APRES PROTHESE

- Dentition de type adulte incomplète avec extractions dentaires multiples.
- Prothèse en place au niveau maxillaire et mandibulaire ;
- Absence de lésion osseuse focale visible radiologiquement ;
- ATM en place ;
- Bonne Pneumatisation du fond des sinus maxillaires.
- Les canaux mandibulaires sont respectés

Confraternellement

Signé : DR MOUSS



إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr

Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002