

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0032768

56717

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5127 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHRACH NAÏMA Ep. BENNANI

Date de naissance : 13.08.1952

Adresse :

Tél. : 0663465110 Total des frais engagés : 2962,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENTALMA
Omnipraticien
Bd. Ibn Sina Ensemble Résidentiel
Al Baraka GH 9 Imrn. C 104 Appt. 1
Rez de Chaussée Hav Hassani - gas

Date de consultation : 23 / Dec / 2020

Nom et prénom du malade : LAHRACH Naïma Ep. BENNANI Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

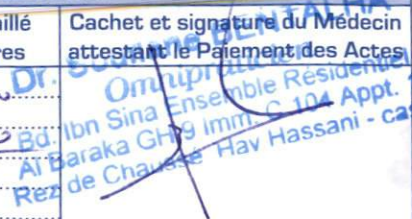
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

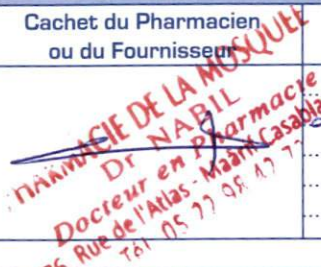
Fait à : Casablanca le : / /

Signature de l'adhérent(e) : P/K

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
23/12/2020	Consultation		700,00	
	5 Domicile		300,00	
	7 ECH		1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/12/20	462,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/12/2020	TDM Thoracique	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

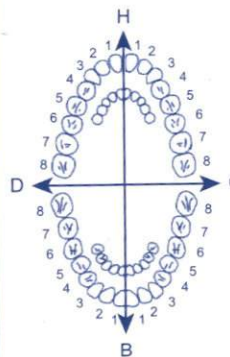
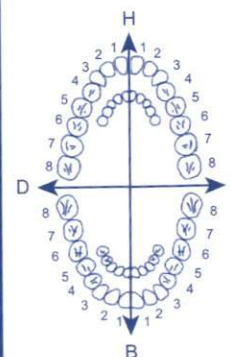
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Cabinet de Médecine Générale
Dr Soufiane BENTALHA

Diplôme Universitaire de Diabétologie
Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
Diplôme Universitaire de Dermatologie Interventionnelle
Hypertension Artérielle - Electrocardiogramme
Echographie
Membre de la Société Marocaine d'Hypertension Artérielle
Médecin Agréé par le Ministère de la Santé pour l'obtention
du certificat médical d'aptitude pour le permis de conduire



عيادة الطب العام
الدكتور سفيان بنطاحة

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحماية الطبية
دبلوم جامعي في الأمراض الجلدية التداخلية
ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب
الفحص بالصدى
عضو بالجمعية المغربية لارتفاع الضغط الدموي
طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
لنيل الشهادة الطبية لرخصة السياقة

Casablanca, le : 23 DEC 2020 : الدار البيضاء، في :

M^{rs} LATRACHA Naïma ép BENNANI

46.00 y Celestène 2mg m Betastène 2mg
3 g/j en 1 seule prise matin
Au milieu petit déjeuner

prise 2 g/j
prise 1 g/j
prise Arrêt

123.60 4 - Inxium 40mg
1 gel x 2j Avant Rep

40.90 3 - Zinaskin
1 g x 2j (1/2 - 1/2) après Rep

15.30 4 - Vita C 1000
1 g x 10j

27.70 5 - Cardiaspirine
1 g/j midi, au dîner

49.60 6 - vit D - cure forte

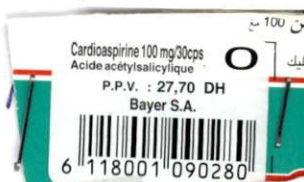
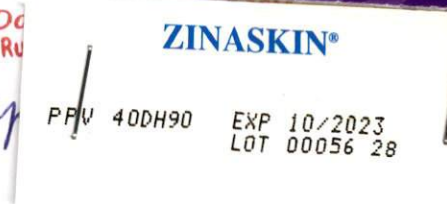
79.70 x 2 7 - Zithromax
1^{re} Jm : 1 g
2^{de} 6^{de} Jm : 1/2 g } après Rep

T = 462.50

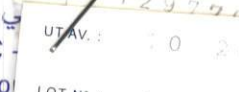
البركة، 9، GH، عمارة : C104، رقم 1، الطابق السفلي - الحي الحسني - الدار البيضاء
Bd Ibn Sina, Ensemble Résidentiel Al Baraka, GH: 9, Imm C104, Appt: 1, RDC -
Tél. Cabinet : +212 633 53 12 98 - Urgences : +212 666 48 73 65 - E-mail : so



PHARMACIE DE LA
Dr NABI



Dr. Bouhane B
Omniprat
Sina Ense



عيادة الطب العام
الدكتور سفيان بن ملححة

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحماية الطبية
دبلوم جامعي في الأمراض الجلدية التداخلية
إرتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب
الفحص بالصدى
عضو بالجمعية المغربية لإرتفاع الضغط الدموي
طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
نيل الشهادة الطبية لرخصة الساقاة

Note d'humorairs

Le Dr. BEN-ALHA Soufiane, présente ses condoléances
à M^{re} LATRACH Naïma Epouse BEN-ALHA, et lui rends
celles l'espoir sa note d'humour pour l'ambassade
à domicile avec elle n'ayant au moment de
(700 MAD + 300 MAD soit 1000,00 MAD) Ville de Paris.

Dr. Soutiana DENTALHA

Cabinet de Médecine Générale
Dr Soufiane BENTALHA



Diplôme Universitaire de Diabétologie
Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
Diplôme Universitaire de Dermatologie Interventionnelle
Hypertension Artérielle - Electrocardiogramme
Echographie
Membre de la Société Marocaine d'Hypertension Artérielle
Médecin Agréé par le Ministère de la Santé pour l'obtention
du certificat médical d'aptitude pour le permis de conduire

عيادة الطب العام
الدكتور سفيان بنطالحة

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية
دبلوم جامعي في الأمراض الجلدية التداخلية
إرتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب
الفحص بالصدى
عضو بالجمعية المغربية لإرتفاع الضغط الدموي
طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
لنيل الشهادة الطبية لرخصة السياقة

Casablanca, le : 23 Dec 2020 : في : الدار البيضاء،

Dr. LAHACH Nami et BENNANI

TDM thoracique

Dr. Soufiane BENTALHA
Omnipraticien
Bd. Ibn Sina Ensemble Résidentiel
Al Baraka GH 9 Imm. C 104 Appt. 1
Rez de Chaussée Hay Hassani - cas

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
• Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

23/12/2020

PATIENT : LAHRACH NAIMA

PRESCRIPTEUR: BENTALHA SOUFIANE

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition spiralee millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Epaississements septaux inter lobulaires avec aspect de Crazy Paving en plage adossé à la grande scissure au niveau du segment dorsal du lobe supérieur gauche.

Aspect en verre dépoli nodulaire parenchymateux gauches à localisation périphérique ou sous pleurale.

Absence de condensation parenchymateuse constituée.

Absence de distorsion bronchique.

Pourcentage du poumon atteint : minime évalué en moyenne à 1,54 % avec 3,41% à gauche et 0% à droite (évaluation par le logiciel prototype Covid 19 de siemens)

Absence d'épanchement pleural.

Absence d'épanchement médiastinal ou péricardique.

Absence d'adénomégalie médiastinale de taille significative.

CONCLUSION :

Aspect TDM en faveur d'une pneumopathie interstitielle liée au COVID-19.

Pourcentage du poumon atteint : minime évalué en moyenne à 1,54 % avec 3,41% à gauche et 0% à droite (évaluation par le logiciel prototype Covid 19 de siemens)

Merci de votre confiance.

DR. AKDIM FATIMA

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebclc.ddns.net (Login : HIS956186266211 Mot de passe : HIS6849)

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 23-12-2020

Facture N° 06060/20

A. Identification

N° Dossier : CLC20L23144840

N° Identifiant : 006849/20

Nom & Prénom : Mme LAHRACH NAIMA

C.I.N : B28626

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-12-2020

Date Sortie : 23-12-2020

Médecin traitant : DR . BENTALHA SOUFIANE

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						1 500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						1 500,00

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

CACHET MEDICO
4, Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39