

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-481818

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12901 Société : RA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Taou Bencherroum Meur

Date de naissance : 11/01/90 05 NOV. 2019

Adresse : Habituelle

Tél. : 2114 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/11/19

Nom et prénom du malade : Taou Bencherroum Meur

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie :

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) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL <i>Vente en Magasin (GI)</i> <i>Non valide pour toute autre transaction</i> 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40	30/10/19					3450.00

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div>G</div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>B</div> <div> <div>11433553</div> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

28/12/19

Toum Ben CHEKROU
Nouma

edg napix
main gauche
Terny novik
de Dr Quenou

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00


Dr. Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. Ass. CHA GOU Aniss
Orthopédie Traumatologie
INP 0522 20 34 57

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

30/10/13

Touam Bencheikroum Noume

340.00 Dh

03 22 94 20 43
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
Non valide pour toute autre transaction
Vente en Magasin (G)
MATERIEL MEDICAL
LOCAMED SERVICE

poignet - po

Kenagy moik

De Quersin

03 22 94 20 43
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
Non valide pour toute autre transaction
Vente en Magasin (G)
MATERIEL MEDICAL
LOCAMED SERVICE

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Orthopédie - Traumatologie
Dr ASS CHAGOU Amiss
Tél : 03 22 94 20 43



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

28/10/12

Tom Benche Krou
Noume

Rx main - poignet
P.C.F

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr Ass CHAGOU Aniss
Orthopédie - Traumatologie
INP : 0522 47 15 19

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



Nom & prénom : TOUM BENCHEKROUN MOUNA

FACTURE N° : 19/020085

Date : 30/10/2019

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. MAIN GAUCHE F/P	400,00
ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES	600,00
<hr/>	
<u>Total Montant</u>	
1 000,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilyssa Abou Madi
Appt N°3 - Quartier Gautier - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09
R

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 30/10/2019

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 132 961 / 2019 du 28/10/2019

Nom patient : TOUM BEN CHEKROUN MOUNA

Entrée 28/10/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 28/10/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation de traumatologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00


 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 N° INP 090061862
 E-mail: compta@hkhz.gov.qa
 Tél: 05 22 89 28 54
 Fax: 05 22 89 28 54
 17/10/2019 17:54



ICE : 001526686000016
FACTURE N°: UF9116562

CASABLANCA Le, 30/10/19

DEPOT GHANDI

Agent commercial : NADIA

Mode de règlement : CB/N°3114

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
Clients Comptoirs Ghandi
MME MOUNA TOUM BENCHEKROU

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2430G2	2	POIGNET LIGAFLEX MANU GUACHE T2	1,00	340,00	0%	340,00	340,00

Code	Base	Taux	Montant
2	283,33	20%	56,67
Total	283,33		56,67

Total HT 283,33
Total TVA 56,67
Total TTC 340,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :

Trois cent quarante et un euros 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.
Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17
Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22
Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04
Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia . Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

	Tour de poignet Wrist measurement Handgelenkumfang	Taille Size Größe
	13 - 15 cm	1
	15,5 - 17,5 cm	2
	18 - 20 cm	3
	20,5 - 23 cm	4

10 - 13 cm : MANURHIZO JUNIOR



Ligaflex® Manu

Réf. 2430 02

24300220200302



Gauche
Left
Links



2

Taille/Size/Größe

Noir
Black
Schwarz



(01)03401044528395(10)1066101



THUASNE
ORTHOCARE



Casablanca le 30/10/2019

PATIENT : TOUM BENCHEKROUN MOUNA
MEDECIN TRAITANT : PR. CHAGOU ANISS
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX MAIN ET POIGNET GAUCHES
F

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Pas de lésion osseuse ou articulaire.

Confraternellement
DR HANAFI I.
INPE : 091202275

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Té 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00
R

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 30/10/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : TOUM BENCHEKROUN MOUNA
MEDECIN TRAITANT : PR. CHAGOU ANISS
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE DU POIGNET GAUCHE
F

Confirmation d'une ténosynovite de quervain avec ténosynovite des tendons court extenseur du pouce et long abducteur du pouce et une importante hyperhémie au Doppler.

Pas de ténosynovite des autres tendons extenseurs ou des tendons fléchisseurs.

Pas d'épanchement intra articulaire.

Les corticales osseuses sont régulières.

Respect du tissu graisseux sous cutané.

Conclusion :

Confirmation d'une ténosynovite franche de quervain.

Confraternellement

DR HANAFI I.

INPE - 091202275

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Appt N°3 - Gauthier
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax : 0522 47 40 09

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle