

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

Déclaration de Maladie

N° W19-473750

MG: 9533

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **21995**

Matricule : **9533** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **HI CHANG**

Nom & Prénom : **BEN SOUDA**

Date de naissance : **27.1.3**

Adresse : **0660942890**

Tél. : **0660942890** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin **DR. MSEPFER Abdelkrim**

Cachet du médecin : **MEDICINE GENERALE**  
**254, Avenue Ada Guedira**  
**(EX. Avenue du Mle Casablanca)**

Date de consultation : **27.1.3**

Nom et prénom du malade : **TOUZANI MOYNA** Age: **MOYNA**

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

Nature de la maladie : **Traumatisme / Colère**

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 : **04/02/2020**



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
22.12	1	1	450	INFORMATIONS UNION MEDICINE GENERALE 254 Avenue du CHIRAP Avenue du Red

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	27 01 20	299,45 360,80

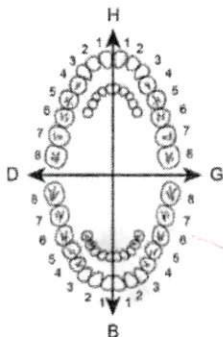
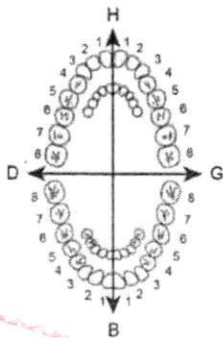
[illegible][illegible]

# 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 L'EXECUTION

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Casablanca, le 27 / 01 / 20

Reçu la somme de  
quatre cent cinquante (450 =  
de M<sup>re</sup> BOUTIN: Bensouda  
MOUSTA pour Consultations  
+ échographie + éch  
le 27.01.2020 -

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nil) Casablanca

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

*he Bouzani*  
*MOUNA*

Casablanca, le **27 JAN 2020**

41,80 (SV) AVLO Candyl 4

**41,80**

$\frac{1}{2}$  -  $\frac{1}{2}$  x 1000

109,00 (SV) D - Stren 2

DS07/19  
07/2022

**109,00 DH**

79,95 (SV) ORNTIN 4

sommes de  
rence avant le 10/2022  
79,95 DH

57,70 (SV) Bedelix 20

LOT : 3MA233  
PEN : 03 2024

**BEDELIX 3G  
SACHETS 830**

P.P.V : 57DH70

6 118000 010234

188,45

**PHARMACIE EL HILAL**  
**LAABOUDI Selwa**  
77X 10001 Bachy Lalla  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél 0522 36 06 - ICE: 00131319000014

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**  
MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nile) Casablanca



PPV: 96DH00  
PER: 03/22  
LOT: 12107-2

36,00

PRINZOL 20 mg

1 febrile 5 - 1000

ap le w



Dr. MSEFFER Abdelkrim  
MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
(EX. Avenue du Nile) Casablanca

360,80

T 5

ROUTE D'EL JADIL  
240, Bd Brahim Roudan  
Tél: 05 39 60 57 40

Dr. MSEFFER Abdelkrim

MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

PHARMACIE  
ROUTE D'EL JADID.  
240, Bd Brahim Roudani  
Tél : 05 22 37 24 80

Casablanca, le 4 FEB 2020



Dr MOUKKOUZANI  
et BENBOUDA

- 55,00

- NEOMOX 500 mg



1422 x 5 jours

ensuite =  
- 49,80  
FLAGYL 500 mg



FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V. : 49 DH80



118000060062



- 160,00  
Clarel 500



1 - 1 x 5 j

→ (un verso)

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

**MEDECINE GENERALE  
ACUPUNCTURE  
ECHOGRAPHIE GENERALE**

254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil )  
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59

E-mail : a.mseffer@menara.ma

ICE : 002057753000038

Casablanca, le .....

27.10.20

Dr. TAZZANI Benouda  
MOHAMED

\*ECG

Presence d'ESV

- Courbe ATV normale

- Repolarisation normale

\_\_\_\_\_

**Dr. MSEFFER Abdelkrim**

MEDICINE GENERALE  
ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GENERALE  
254, Avenue Reda Guedira  
( Ex. Avenue du Nil ) Casablanca



**DR MSEFFER Abdelkrim**  
**254 AV Reda Guedira CASABLANCA**

**Info Patient**

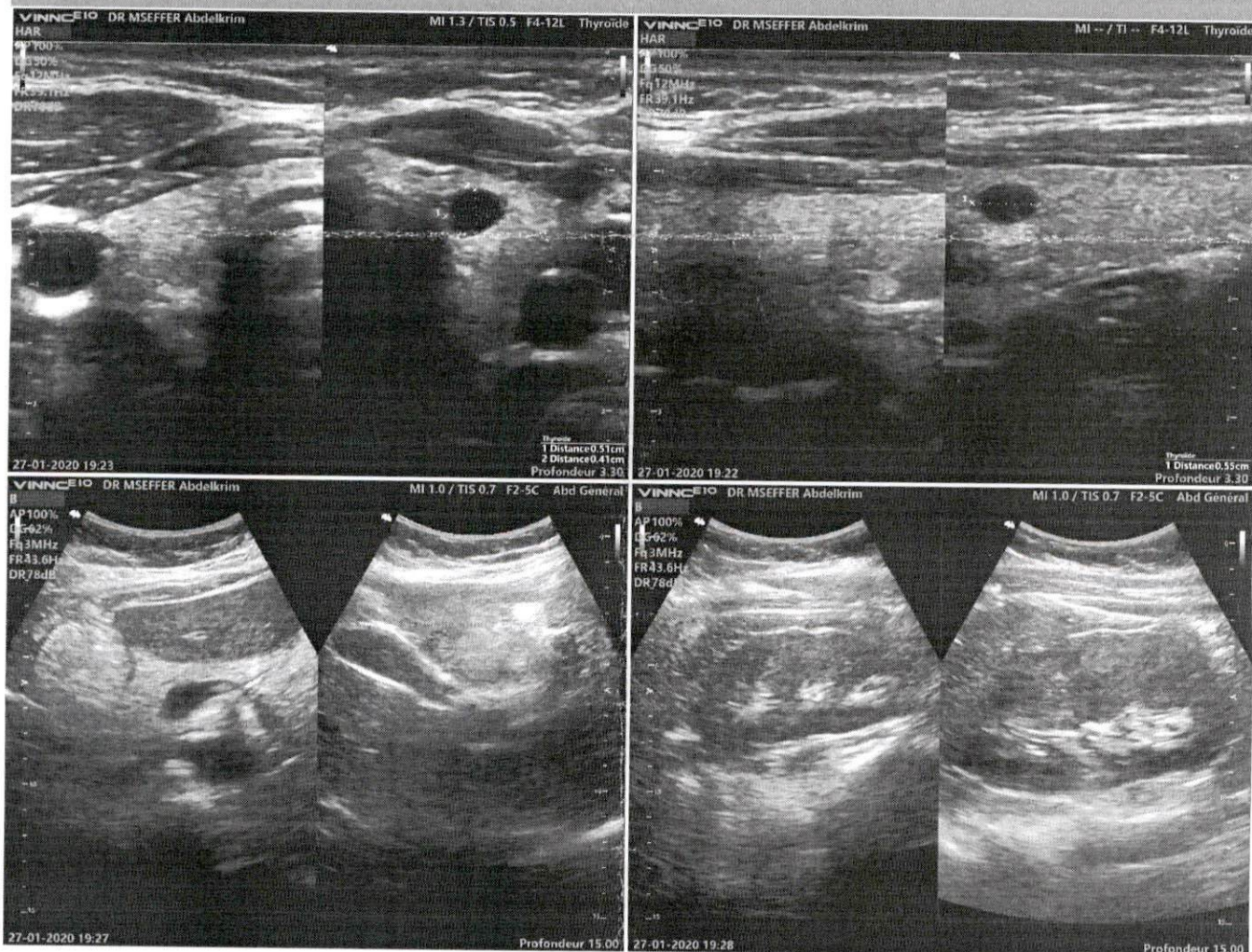
Nom: MOUNA TOUZANI  
 Âge:  
 Date d'examen: 27-01-2020  
 Ref. Medecin:

ID Patient: 20200127012  
 Genre:  
 Medecin Act.:  
 Opérateur:

**Mesure**

Nom	1	2	3	4	5	Statistique	Unité
<b>ABD Abd Général 2D Général</b>							
Distance	2.91	2.65	2.59	2.56	2.92	2.73 Moy	cm

**Image**



1. Pense Cervical = kyste simple derrière le lobe p de la glande thyroïde
2. Pense Nodule = nodule simple

**Dr. MSEFFER Abdelkrim:**  
 MEDICINE GÉNÉRALE  
 ACUPUNCTURE - ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE  
 254, Avenue Reda Guedira  
 (EX. Avenue du Nile) Casablanca



10mm/mV

10mm/mV

Name: \_\_\_\_\_

Vent. Rate(BP)

V4

I.D.:

PR Int.(m

V5

Sex:

P/QRS/T Int.(ms

V6

Age(Y):

QT/QTc Int.(ms

Ht.(cm):

P/QRS/T Axis(Deg.

Wt.(Kg):

RV1/SV5 Amp.(mV)

B.P.(KPa):

RV5/SV1 Amp.(mV)

II/ST =  
+0.00mV

V1/ST =  
+0.01mV

20' / -1 \* 3 34.09 V2.8

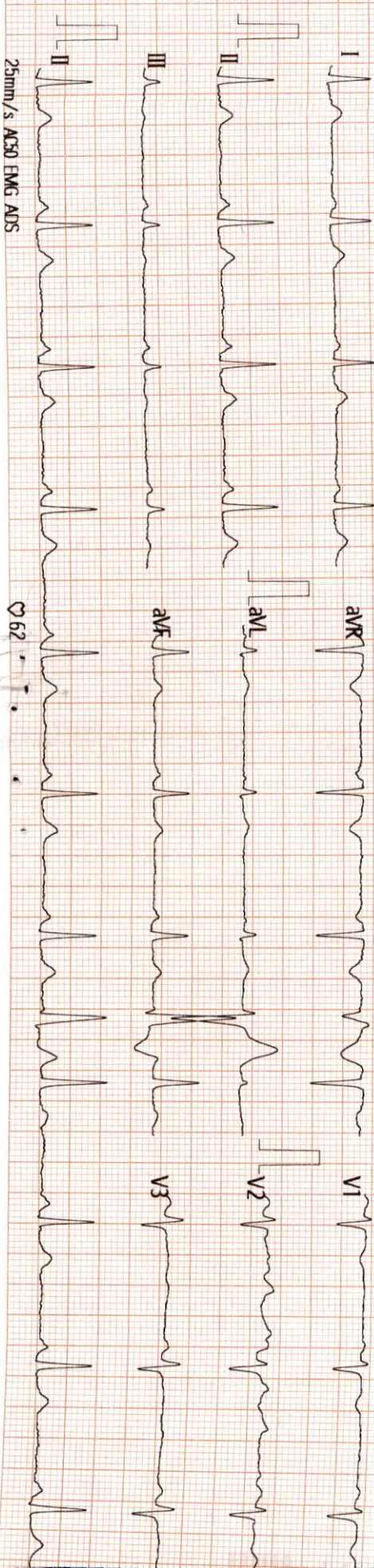
Technician:

10mm/mV  
be MONITORING

27 JAN 2020

10mm/mV

10mm/mV



25mm/s AC30 EMG ADS

62 . . .