

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR  
TIVER 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.

**Biologie 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.

**Éducation :**  
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.


**Maladie chronique :**  
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  
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- 0046040


☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)** **23038**  
Matricule : **3081** Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : **RAGUZ AHMED**  
Date de naissance : **1952**  
Adresse :  
Tél. **066624016** Total des frais engagés : Dhs

**Cadre réservé au Médecin**  
Cachet du médecin :  
  
Date de consultation : **17/02/2020**  
Nom et prénom du malade : **RAGUZ**  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **Broncho-pneumonie**  
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.



**MUPRAS**  
27. FEV. 2020  
**ACCUEIL**

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 : **CAS A** Le : **25/02/2020**  
Signature de l'adhérent(e) : 

# 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
17 FEB 2020	CS	Cr	250 DH	Dr. LEKHESSASSI Souad Pneumo - Pédiatre 318, Bd. El Fekr - Place Bouchentour Casablanca - Tél: 0522 83 60 86

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Med EL Maki Mohamed Amine BENNAH Docteur en Pharmacie 1st. Oued el Ghazal - Im. El Ain Chock - Casablanca Tél: 05 27 52 70 11 E-mail: benhami.dr@gmail.com	17.02.20	39,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DEKKAK Mohamed Radiologue Tél: 05 27 52 70 11 (G)	17.02.20	225	250,00

# 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 canaux, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Pneumo - Phtisiologue

- Maladies Respiratoires
- Asthme - Allergie Respiratoire
- Tuberculose
- Fibroscopie Bronchique
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire

D.U. de Pathologie Respiratoire  
Professionnelle et environnementale

D.U.en Médecine de Travail



اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

- الأمراض التنفسية
- الربو (الضيقة) الحساسية التنفسية
- داء السل
- التنظير القصبي
- فحص الوظيفة التنفسية

الدبلوم الجامعي في الأمراض التنفسية  
المهنية و البيئية

الدبلوم الجامعي في طب الشغل

Casablanca, le 117 FEV 2020 : الدار البيضاء في :

Dr. RAOU & Ahmed

34,60

Lasilix

1/4 g po 3

pmc 1/4 g

Potassium citrate

1 cc 3/4

Drill tout soda

Acid 2/3

LOT : 19E005  
PER: 07/2023  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
6 118000 060468

Pharmacie Oued EL Khezzine  
Mohamed Amine BENNANI  
1, Lot Oued EL Khezzine - Casablanca  
Tél: 05 22 82 70 47 - Email: benmami@casablanca.com

Dr. LEKHESSASSI Souaad  
Pneumo - Phtisiologue  
318, Bd. EL Fida, Place Bouchentouf  
Casablanca - Tél: 0522 83 66 66

318, شارع الفداء، ساحة بوشنتوف الدار البيضاء الهاتف 05 22 83 66 66

318, Bd. EL Fida, Place Bouchentouf - Casablanca. Tél. 05 22 83 66 66

INPE : 091093617

# Dr. LEKHESSASSI CHANTAR Souâad

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy (France)

## Pneumo - Phtisiologue

- Maladies Respiratoires
- Asthme - Allergie Respiratoire
- Tuberculose
- Fibroscopie Bronchique
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire

D.U. de Pathologie Respiratoire  
Professionnelle et environnementale

D.U. en Médecine de Travail



# الدكتورة الخصاصي شنتار سعاد

خريجة كلية الطب بنانسي (فرنسا)

## اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

- الأمراض التنفسية
- الربو (الضيق) الحساسية التنفسية
- داء السل
- التنظير القصبي
- فحص الوظيفة التنفسية

الدبلوم الجامعي في الأمراض التنفسية  
المهنية و البيئية

الدبلوم الجامعي في طب الشغل

Casablanca, le 17/02/2020 : الدار البيضاء في :

Dr. Dekkak Mohamed

RADIOGRAPHIE  
PULMONAIRE



Casablanca - Travail

Dr. LEKHESSASSI Souâad  
Pneumo - Phtisiologue  
318, Bd. EL Fida, Place Bouchentouf - Casablanca  
Tél: 05 22 83 66 66

318, شارع الفداء، ساحة بوشنتوف الدار البيضاء الهاتف 05 22 83 66 66

318, Bd. EL Fida, Place Bouchentouf - Casablanca. Tél. 05 22 83 66 66

INPE : 091093617

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



# CABINET DE RADIOLOGIE

عيادة  
الفحص بالأشعة

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE NUMERIQUE ADULTES ET ENFANTS  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE - PANORAMIQUE DENTAIRE - OSTEODENSITOMETRIE  
ECHOGRAPHIE GENERALE - DOPPLER COULEUR - SCANNER - I.R.M.

الدكتور الدقاق محمد

Docteur DEKKAK Mohamed

Spécialiste en Radiologie

Ancien Radiologue des hôpitaux Parisiens

Lauréat des Facultés de Médecine de

Paris, Créteil, Versailles, Montpellier et Rennes

• Radiologie Interventionnelle en Cancérologie

• Imagerie par Résonnance Magnétique

• Médecine du Sport

• Angiologie

## FACTURE

N° 20021710 S

Nom : MR RAOUZ

Prénom : AHMED

Examen : RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

Date de L'examen : 17/02/2020

Codification Z25

Prix : 250 DH



Dr. DEKKAK M.

# CABINET DE RADIOLOGIE



# عيادة الفحص بالأشعة

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE NUMERIQUE ADULTES ET ENFANTS  
RADIOLOGIE GENERALE - MAMMOGRAPHIE - PANORAMIQUE DENTAIRE - OSTEODENSITOMETRIE  
ECHOGRAPHIE GENERALE - DOPPLER COULEUR - SCANNER - I.R.M.

الدكتور الدقاق محمد

Docteur DEKKAK Mohamed

Spécialiste en Radiologie

Ancien Radiologue des hôpitaux Parisiens

Lauréat des Facultés de Médecine de

Paris, Créteil, Versailles, Montpellier et Rennes

• Radiologie Interventionnelle en Cancérologie

• Imagerie par Résonnance Magnétique

• Médecine du Sport

• Angiologie

Casablanca, le :

17/02/2020

Médecin traitant : Dr LEKHESSASSI C

Nom du patient : Mr RAOUZ Ahmed

Référence : 20021710 S

## COMPTE - RENDU

### RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE

#### RESULTAT :

- Fils métalliques de stérnotomie.
- Cardiomégalie : index cardio-thoracique = 0,53.
- Epaississement péri-bronchique au niveau des bases.
- Opacités de type alvéolaire de la pyramide basale droit.
- Pleurésie bilatérale de faible abondance.
- Amélioration modérée en comparaison avec la radiographie du 06/02/2020.

Bien confraternellement à vous.

Dr DEKKAK. M.

