

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

- Reclamation : 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° W19-511411

NO: 29166

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2331 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARAH - ABDELLAZIZ

Date de naissance : 10/7/54

Adresse : BD. EL QUODS AMICAL ENNAKHTIL

IM 1 APT 1 CASA

Tél. : 0662 473354 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/08/2020

Nom et prénom du malade : ELAKAMI Lalla Fatima

Age : 31/08/87

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

Nature de la maladie : ALD

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 : 01/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MARAH

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 :

2020 01 01

Dr. MAKHCHOUNE Mohamed

Rhumatologie

Rhumatologie Pédiatrique

Urgence: 24/24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur : Date : Montant de la Facture :

03/06/2020 19790

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue : Date : Désignation des Coefficients : Montant des Honoraires :

03/06/2020 1250 500000

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 :

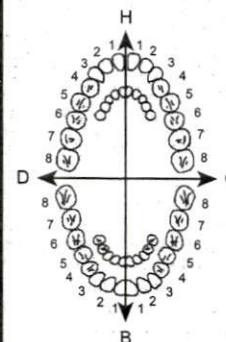
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OI

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 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
G
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

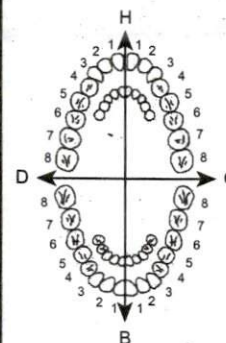
MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHESIF



Casablanca, le: 01 يونيو 2020

19,120 M^{lle} ALARI Laila Ehmer

LOT 200758
EXP 04 2025
PPV 19 00

1/Isonne 5mg

4cp / J à mat (05j)

2cp / J h mat

89,100

2/Dur'os

1cp x 2/J

89,90

3/tegretol 200mg

1gel / J

LOT:190408D
PER:04/2022
PPC:69DH

19790

الدكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Rhumatologie Pédiatrique
75 شارع الإمام الشافعي الزقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرنوصي
Tél.: 05 22 73 44 42 - Urgence: 06 13 01 25 35

LOT: M19023
EXP: FEB 2024
PPV: 81,10 DH



Casablanca, le: 01/09/2020

M^{me} EL ALAMI bkg Fatima

Suspect d'une vasculite
de Horton

CA Echo cde l'oreille
temporale.

CENTRE DE RADIOLOGIE
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
20100 - Casablanca
Tél: 05 22 33 11 8 / 05 22 33 13 2 / 05 22 33 13 2
05 22 33 11 8 / 05 22 33 13 2 / 05 22 33 13 2

دكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Rhumatologie Pédiatrique
06 13 01 25 35
05 22 73 44 42 - Urgence: 06 13 01 25 35



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 03/06/2020

FACTURE N° : FA:00 4202/20
Nom : EL ALAMI LALLA FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE DE L'ARTERE TEMPORALE 500,00 Dhs

Total de 500,00 Dhs

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324





مركز الفحص الطبي بالأشعة الroudاني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

• Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
• Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 03/06/2020

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

EL ALAMI LALLA FATIMA
DR MAKHCHOUNE MONNA
ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

COMPTE RENDU

Résultat :

À l'étage cervical :

Les deux axes carotidiens sont perméables, de calibre normal ; leur paroi est souple sans surcharge intimale significative.

L'étude vélocimétrique des bulbes carotidiens ainsi que des carotides internes distales ne montre pas d'anomalie aussi bien au doppler couleur que pulsé.

Les deux artères vertébrales circulent dans le sens physiologique, sans anomalie spectrale.

À l'étage temporales :

Les artères temporales superficielles et leurs différentes branches de division sont perméables de calibre normal sans épaississement pariétal suspect et sans anomalie hémodynamique.

Au total :

Écho-Doppler cervical et temporal ne révélant pas de signe direct ou indirect pouvant évoquer la maladie de Horton.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Abderrahim ADIL*
RADIOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
190, Bd Brahim Roudani - Maârif
20100 - Casablanca
Tél : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040