

TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égaractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abd Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.m



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

N° P19-

0049533

Optique

Autres

ND:36551

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02467

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KAROUACHE Driss

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/07/2020

Nom et prénom du malade : Mr Karouache Driss Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

12 AOUT 2020

Le

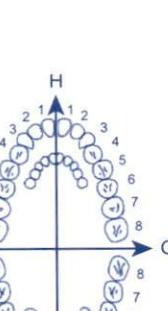


Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24.07.2020	C.C. 1		300,000 HT	Docteur B.M. 28/07/2020

Le praticien est prie de preciser la dent traitee, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan ORL.

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	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de

Traumatologie et Orthopédie P32

du Centre Hospitalo-Universitaire

Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le

04/07/2020

الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص باللوعد

الدار البيضاء في

M. KAKOUANE Dr

Mouaphi fil

1981 app (relaxant)

3x53,10
29 Relax S.V.

5420 S.V. n°3

La me x ap 8210

493160 EfaC (elle 20) (elle 210),
Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél: 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

Tél: 05 22 22 33 00 / 01

pharmacie Polidis
e des Goncourt
1 PARIS, FRANCE

~~PVC: 198.00 DH~~



LOT : 181303
UT AV : 10/2022
PPV : 54,20DH



Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie
Ancien Chef du Service de
Traumatologie et Orthopédie P32
du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في 04/12/2002

Mr Karouache Dr

Rade 2 pred

→ face

→ profil en charge



RADILOGIE DU ED EL MAKHADINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tel. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca

Tél : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

CASABLANCA ,LE : 08/07/2020

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA20/4023

KAROUACHE DRISS

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
2 PIEDS EN CHARGE F/P	1,00	800,00	800,00

Total	800,00
-------	--------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Huit cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

COMPTE BANCAIRE N° : 013780 01096 000105 001 05 48 / BMC / RUE D'ALGER CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Chalid BERRADA SOUNNI

éat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

IR.M

NER SPIRALE
S ENTIER - 3D
Multi-barrettes

CASA LE : 08.07.2020

NTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

ACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

AMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

STEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

ELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

**NOM : KAROUACHE DRISS
DR : LARGAB ABDELKRIM
RX : PIEDS F/P EN CHARGE**

L'exploration radiologique des pieds en charge montre :

- Absence d'anomalie statique dans le plan frontal et sagittal d'après les constructions de Djian annonier **120 < NORMAL < 125°**
 - Pied droit = 120°.
 - Pied gauche = 122°.
- A signaler une épine ostéophytique sous calcanéenne gauche.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI, K.**