

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.

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.

Prothèse :

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

Déclaration : 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.

AS : 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° P19-0027338

ND: 52224

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8055 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Elali Chahad Abdelali

Date de naissance : 11/1/49

Adresse :

Tél : 0661 322025 Total des frais engagés : 2024,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR LATIF BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assemblage Echographie
C: 231, Bd Tabat Alajouj Casa-Anfa
Tél: 05 22 26 71 21

Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : Elali Chahad Abdelali Age :

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

Nature de la maladie : Bouchotefar

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 : CASABANCA Le : 21/12/2020

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
21/12/20	CS		1500 DH	
			1500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/2020	324,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.12.20	Z 160	1500 DH

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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																
	<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>		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																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	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'EX

Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)

Expert Assermentée près les Tribunaux
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale
Urgences : Clinique Maârif - Clinique Ghandi

231, Bd. Tahar Alaoui
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa
Tél./ Fax : 05 22 26 71 21

الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل
خريجة كلية الطب برين (فرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى
مستعجلات : مصحة المعاريف - مصحة غاندي

231, شارع الطاهر العلوي
محج الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

E-mail : benkirani@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le 02/12/2020 في الدار البيضاء،

Dr Filal chahad Al Le

79,70 x 3
239,10 x 3
Vita C 1000

6 25000 LOT
EXP 01/2023
PPV 150430

Vita C 1000

15,38 x 3
14,80 x 3

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

PPV: 14,80 DH

6 118000 190929

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

PPV: 14DH00
09/23

PPV: 14DH00
PER: 09/22
LOT: I2020

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée, Echographiste
C: 231, Bd Tahar Alaoui - Casa Anfa
Tél: 05 22 26 71 21

Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)
Expert Assermentée près les Tribunaux
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale
Urgences : Clinique Maârif - Clinique Ghandi

231, Bd. Tahar Alaoui
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa
Tél./ Fax : 05 22 26 71 21

الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل
خريجة كلية الطب برين (فرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى
مستعجلات : مصحة المعاريف - مصحة غاندي

231, شارع الطاهر العلوي
محج الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

E-mail : benkiranl@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le في الدار البيضاء،

21/12/2022
O'Glad chetred AB2H
TDR Honeif

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée, Echographiste
C: 231, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa
Tél: 05 22 26 71 21

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zayd
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16



Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca , le 02/12/2020

Nom et Prénom : FILALI CHAHAD
Type d' examen : TDM THORACIQUE

Compte rendu

Technique :

Coupes spirales couvrant le thorax sans injection de Pdc.

Résultat :

À droite, opacité en verre dépoli avec légère surdensité au niveau du segment antérieur du lobe supérieur le long de la petite scissure. Autre foyer en verre dépoli du lobe moyen infiltrat en verre dépoli du Fowler et du segment, du segment latéral et postérieur du lobe inférieur avec quelques réticulations. À gauche, discret infiltrat en verre dépoli linguale et petites récusées réticulations discrètes la secrets Héparine au niveau du segment postérieur du lobe inférieur.

Absence de bronchectasie dé petit syndrome de de saphène celable.

Absence d'hyperclareté décelable.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Intégrité pleurale.

Conclusion :

Aspect de pneumonie virale classée CO-RADS (PCR -).
Atteinte estimée à 7 %.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGIE
Villa 10 Rue Abdou 16 22
Casablanca
Tel: 05 22 27 48 16

RADIOLOGIE DU CENTRE

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.**

Casablanca, le 02/12/2020

FACTURE N° 2318/2020

Nom et Prénom : FILALI CHAHAD

Type d'examen : TDM THORACIQUE

La somme de : 1500 DH

MILLE CINQ CENTS

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

Dr. ISHAK BENADDI
RADIOLOGUE
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16