

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.

Educational :

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.

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- 067175

ND: 54685

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7513

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : GHAZI KHADJA

Date de naissance : 25/12/1960

Adresse : habituelle

Tél. : 0662467605

Total des frais engagés : 1500,00 DH + 378,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9 / 11 / 20

Nom et prénom du malade : GHAZI KHADJA

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 : Casablanca

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
09/11/20	Cs	-	3m, w	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/20	415,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09-11-20	707	1500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

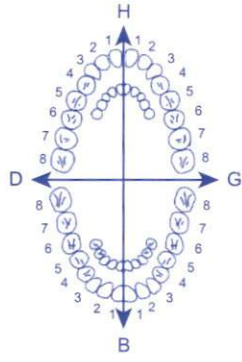
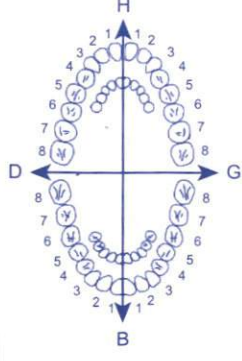
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

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 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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				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'E

CLINIQUE LINA
SIDI MAAROUF



مصحة لينا
سيدي معروف

Docteur :

Casablanca, Le

09/11/2020

092044072
INPE

PHARMACIE MOUNIA
Dr. EL ASSRI YOUNES
Lot Essada II N°66
Sidi Maarouf - Casablanca

LOT 66,00
PER 06-23
PPV 66DH00
PER 06-23
PPV 66DH00

ZIN
PPV 40DH90

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V. : 21DH80
LOT : 21E093
PER : 05 2022

PPV 48DH50
PER : 06-23
LOT : 11627

PPV 48DH50
PER : 06-23
LOT : 11627

Ghazi Khadija

(66,00x2) 1) Azimycine SW -
1cp per jour pris 1/4

40,40 2) Zinaskin
1cp / 3x

21,80 3) Aspegic 100
1 sachet

4) D cure Fut
1 Amp / Seance / 6 Seances

5) AIC 18

(48,50x2) 6) Cotinell 20
3cp / 10x pris 2cp / 10x

81,40 7) omiz 20
1cp / 10x

URGENCES 24H/24H

S.A.R.L au Capital de 1.500.000,00 Dhs

Patente : 37982364 - I.F. : 40166328 - C.N.S.S. : 7771513 - R.C : 438797 - I.C.E : 001644659000031

147, Lotissement Lina. Sidi Maarouf - Casablanca - Maroc - Tél / Fax : 05 22 97 74 00

E-mail : cliniquelina147@gmail.com

1929/FL7
2022 PFB 42.80
es :
CST composé de plan

Ennomex ~~Six~~ Tablette

42,80

14p + 31j



Dr. H. EL HADJ
NEUROCHIRURGIEN
Rue Abdel Hamed, Quartier
des Hôpitaux, B. 10000, Casablanca,
RDC - 30 38 79

T = 415,90

INPE
092044072

PHARMACIE MOUNIA
Dr. ELASRI Younes
Lot. Essaad 1111066
Sidi Maârouf - Casablanca

CLINIQUE LINA
SIDI MAAROUF



مصحة لينا
سيدي معروف

Docteur

Dr. Abdelhak SEDDIKI
NEUROCHIRURGIEN
3, Rue Addi El Karami, Quartier
des Hôpitaux, Rés Al Karam,
RDC - Casablanca
Tél: 0522 48 38 79

Casablanca, Le

09/11/2020

Dr. Ghazi Khadji

Dyspnée des
contexte Apyrétique

7) TDM thoracique

Dr. Abdelhak SEDDIKI
NEUROCHIRURGIEN
3, Rue Addi El Karami, Quartier
des Hôpitaux, Rés Al Karam,
RDC - Casablanca
Tél: 0522 48 38 79

URGENCES 24H/24H

S.A.R.L au Capital de 1.500.000,00 Dhs

Patente : 37982364 - I.F.: 40166328 - C.N.S.S.: 7771513 - R.C : 438797 - I.C.E : 001644659000031

147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc - Tél / Fax: 05 22 97 74 00

E-mail : cliniquelina147@gmail.com



Dr. Wafa BENNANI / Dr. Souhail SEBTI
RADIOLOGUE

RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE - ECHOGRAPHIE - ECHO-DOPPLER - SCANNER

Casablanca , Le **09/112020**

Nom et Prénom : MME GHAZI KHADIJA

Examen : TDM THORACIQUE

Médecin Prescripteur : DR SEDDIKI

TECHNIQUE :

- Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste intraveineux.

RESULTAT :

- Petites plages de 15a20mm hyperdenses parenchymateuses en verre dépoli bilatérales sous pleurales concernant 5% environ du parenchyme pulmonaire
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence d'adénopathie médiastinale.

CONCLUSION :

- Pneumopathie d'origine virale très probable
- A confronter aux autres explorations

Dr. BENNANI Wafa
RADIOLOGUE

F A C T U R E

N° : 3106 / 2020 du 09/11/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme GHAZI KHADIJA	PAYANT	09/11/20	09/11/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
T.D.M		1,00	1 500,00	1 500,00
			Sous/Total	1 500,00
Total clinique				1 500,00

Arrêtée à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS				TOTAL GENERAL	1 500,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		

147, Lot 1, Sidi Maatouf - Casa
 Tél: 0522 97 74 08 - Fax: 0522 58 08 94
 Email: clinique147@gmail.com
CLINIQUE LMA