

# 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 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

- 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**

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

# Déclaration de Maladie

N° W21-723019

par courrier

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>11919</b>	Société : <b>133220</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>DINIA RACHID</b>			
Date de naissance : <b>18/11/1948</b>			
Adresse : <b>Rue Mohamed Belhassen SLOUAISSI Res. IOMA B6. Rabat-Agdal</b>			
Tél. : <b>0661409561</b>	Total des frais engagés : <b>3471,70 Dh</b>		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS PROFESSEUR DE NEUROLOGIE INP : 101 107 621 2, Place M. Ali Cherif, Rabat Tél. : 05 37 76 62 14			
Date de consultation :	<b>21/7/2022</b>		
Nom et prénom du malade : <b>Dinia Rachid</b> Age : <b>74</b>			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : <b>Lombalgie</b>			
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'atté médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Rabat** Le : **20/7/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **Dinia Rachid**

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-723019	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule : ..... Nom de l'adhérent(e) : ..... Total des frais engagés : .....	

### RELEVE 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
20/07/2022	60		800	INP : 101 107 621 Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARID PROFESSEUR DE NEUROLOGIE INP : 101 107 621 INP : 101 107 6214

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Hanafi - Pharmacie El Mekki (ex Dr. Hanafi) 1, Rue Jomaa, Dior Jomaa - Rabat Tél: 05 37 72 26 50 INP: 102014552	20/07/2022	11170

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SBH - Radiologie de l'Addai des Nations Unies - Rabat - Angle de l'Addai et de l'El Mekki - Rabat - Tél: 05 37 67 49 49 - Fax: 05 37 67 50 96 INP: 101268696	25/08/22	IR A 3000DR	1000000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

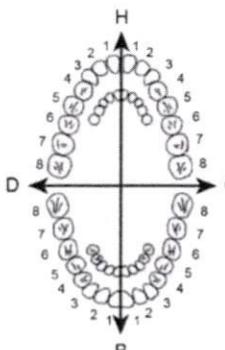
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS**  
**PROFESSEUR DE NEUROLOGIE**

Ex. Chef de service de Neurologie A  
et de Neuropsychologie  
Hôpital des Spécialités - Rabat

الدكتور مصطفى العلوي فارس

أستاذ في أمراض الأعصاب

رئيس قسم الأعصاب

بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقًا

Rabat, le

2/7/2022

الرباط في

MR Dinha Rachid

né en 1948

(subacute TIA) Chevrey

IHN Lombaire

Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS  
PROFESSEUR DE NEUROLOGIE  
INP : 101 107 621  
2, Place My Ali Cherif - Rabat  
Tél : 05 37 76 62 14

**Dr. Leïla SBIHI**  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49 - Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696

2, Place My Ali Cherif - 1er étage - Rabat  
Tél : 05 37 76 62 14.  
Sur Rendez-vous

2 ساحة مولاي علي شريف - طابق الأول - الرباط  
.05 37 76 62 14 .  
الهاتف: .  
بالموعد

**INP : 101 107 621**

**CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL**

82, bis, Av . des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal  
Tél.0537 674949 (lignes groupées)Fax :0537675407  
Rabat - Agdal

**Dr A.SBIHI  
Dr A.DINIA  
Dr G.T. BENJ  
Dr O.KABBAJ**

**ACCUEIL****25/08/2022***DINIA RACHID (18/11/1948)*

IRM LOMBAIRE

<b>Prix total des examens</b>	<b>3 000,00</b>
-------------------------------	-----------------

<b>Encaissé</b>	<b>3 000,00</b>
-----------------	-----------------

<b>Reste</b>	<b>0,00</b>
--------------	-------------

# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal  
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07  
**Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976**  
ICE 001615064000010  
**Rabat - Agdal**

## F A C T U R E

Numero:H/01560  
Rabat 25/08/2022

Nom patient	Date examens
DINIA RACHID	25/08/2022

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
IRM LOMBAIRE	3 000,00
<b>TOTAL</b>	<b>3 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

*Dr. Leila SBIHI  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Angle  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0537 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696*

# CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 25/08/2022

M. DINIA Rachid (né le 18/11/1948)

Examen demandé par : Dr M. EL ALAOUI-FARIS

## I.R.M. LOMBAIRE

Renseignements cliniques : *Lombosciatalgies chroniques.*

L'examen est réalisé en coupes sagittales pondérées T1 et T2 et en coupes axiales pondérées T2.

- Discrète accentuation de la lordose lombaire.
- Pincements des disques intervertébraux L3-L4 et L4-L5 avec discrets remaniements dégénératifs des plateaux type Modic 1 (surtout en L3-L4).
- Hernie disco-ostéophytique paramédiane droite en L3-L4, de conflictuelle avec la racine L4 au niveau de son émergence durale.
- Protrusion disco-ostéophytique globale en L4-L5, associée à une hypertrophie des ligaments jaunes et une arthrose inter-apophysaire modérée à cet étage à prédominance droite, sans conflit discoradiculaire notable.
- Absence d'anomalie suspecte du signal des différentes pièces osseuses examinées.
- Les foramens sont libres avec respect des bandes graisseuses périradiculaires.
- Absence d'anomalie endocanalaire visible.
- Aspect normal du cône médullaire.
- Amyotrophie modérée des muscles paravertébraux, classique chez les lombalgie chroniques.

AU TOTAL : *Discopathies dégénératives L3-L4 et L4-L5.*

Dr. Leïla SBIHI  
Cabinet de Radiologie de l'Agdal  
82 Bis, Av. des Nations Unies, Agdal  
Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat  
Tél.: 0637 67 49 49-Fax: 0537 67 54 07  
INPE : 101268696

LS/SA

**Dr. Mustapha EL ALAOUI-FARIS**  
**PROFESSEUR DE NEUROLOGIE**

Ex. Chef de service de Neurologie A  
 et de Neuropsychologie  
 Hôpital des Spécialités - Rabat

الدكتور مصطفى العلوي فارس  
**أستاذ في أمراض الأعصاب**

رئيس قسم الأعصاب ١  
 بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

Rabat, le

20 / 7 / 2022 في الرباط

Mr Dinha Rachid

59,30 Brexim acp desperable  
 acp/jour 8±8j

53,10 Relaxol  
 acp/meth/midi et soi  
 x 20jns. on acp le soi

141,70

Tant x 8j

LOT : 22E002  
 PER : 01/2025

RELAXOL 500MG/2MG  
 CP 820

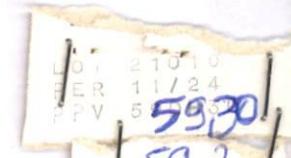
P.P.V : 53DH10



6 113000 060833

PHARMACIE BELMAHI  
 صيدلية بلمahi  
 Dr. Hanae ELHARIM (ép. BELMAHI)  
 1, Rue Tonkin, Av. Madagascar  
 Diour Jamaâ-Rabat  
 Tél: 05 37 72 26 50  
 INPE: 102014532

Dr. Mustapha el ALAOUI-FARIS  
 PROFESSEUR DE NEUROLOGIE  
 INP : 101 107 621  
 2 Place My Ali Cherif - Rabat  
 Tél : 05 37 76 62 14



LOT 21010  
 PER 11/24  
 PPV 59DH30  
 59,30

2, Place My Ali Cherif - 1er étage - Rabat  
 Tél : 05 37 76 62 14.  
 Sur Rendez-vous

INP : 101 107 621

2 ساحة مولاي علي شريف - طابق الأول - الرباط  
 الهاتف : 05 37 76 62 14.  
 بالنوع