

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.



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

N° W21-764123

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8322 Société : RAA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUNZOU Jamal

Date de naissance : 11/12/1965

Adresse : V92 Domaine de Darb
Dun Bouazza CAA

Tél. : 06646611 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Aziz CHAFI Neurochirurgien
20 bd. Ouhel El Mekini - Casablanca
Tél. : 02 54 02 60

Date de consultation : 09/01/2022

Nom et prénom du malade : Fati AOUNZOU Agé 16

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

Nature de la maladie : Neuropathie

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'adhérent 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 : Marrakech Le : 08/01/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
28/09/22			380,00	INP : <input type="text"/>

INP :

Dr. Aziz CALITZ
Neurochirurgie
19 Bd. Rahal El Medini - Casablanca
Tel.: 0522 54 02 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/09/22		Scanner cérébral	1300,00

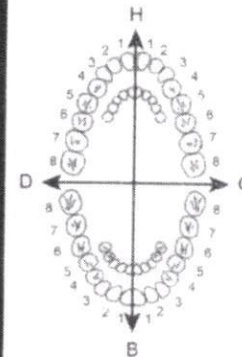
CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENTACHOU
19 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
0522 74 42 97

AUXILIAIRES MEDICAUX

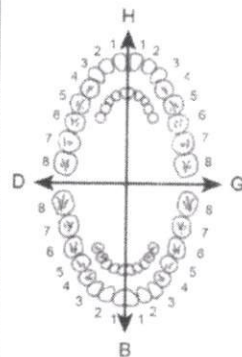
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Aziz CHAFIQ
NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق
اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقا بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

البيضا
للفحص باء

الدكتور يوسف بن
الدكتور خالد بن

Casablanca, Le 28 09 22 في الدار البيضاء

7 de Aziz Chafiq R/7

From cerebral

- cephalic

- is d'égales

CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENYACHOU
119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
0522 27 44 27 / 77 44 / 0661 67 46 72

Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.: 0522 54 02 60

51, شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77



Casablanca le 28/09/2022

Médecin Traitant : DR A. CHAFIQ
Nom du patient : Mlle AOUNZOU RIM
Examen Réalisé : SCANNER CEREBRAL

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Bilan de céphalées et troubles de l'équilibre chez une jeune patiente de 16ans.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition volumique infra-millimétrique sans injection intraveineuse du produit iodé.

RESULTATS :

Pas de ptose des amygdales cérébelleuses.
Pas de lésion sur le tronc cérébral ni sur le cervelet.
Système ventriculaire en place non dilaté.
Pas de syndrome de masse des hémisphères cérébraux.
Pas de calcification pathologique intracrânienne.
Les rochers et les cavités sinusiennes sont normalement pneumatisés.

CONCLUSION :

*Pas de lésion de la fosse postérieure ni des hémisphères cérébraux et système ventriculaire en place, non dilaté.
Pas de calcification pathologique intracrânienne.
Pas d'image actuelle de sinusite aigue ou chronique.*

Bien confraternellement à vous.
DR K. BENYACHOU

CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENYACHOU
19 Bd Abdelmoumen - Casablanca
0522 27 44 27 27 7440661 67 46 72