

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

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.

JPRAS : 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° W21-778119

144255

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8224 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Chahid Mohamed

Date de naissance : 30/06/67

Adresse : 76 Lilargah Sahel
Beersheva 48A

Tél. : 06 20 46 70 48 Total des frais engagés : 16 967,50 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp]

Date de consultation : 28/12/22

Nom et prénom du malade : Chahid Mohamed Age : 55

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

Nature de la maladie : Lumbocentrique


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] Le : 28/12/22

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

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
28/12/12		12		 Dr. DAMI Khalid 05 22 96 24

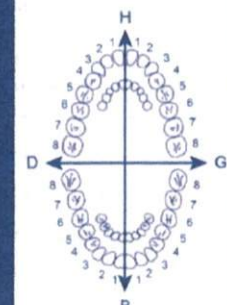

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
 Pharmacie Dr. HELZY 062107248	28/12	187,00	
	12		
	22		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. DAMI Khalid Spécialiste en Radiologie Imagerie Médicale Tél : 05 22 58 10 16	28/12/12	Rx	300,00

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

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		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B		<input type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/>	
		DATE DU DEVIS		<input type="text"/>	
		DATE DE L'EXECUTION		<input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr. Nezha Eddlimi

Diplôme Universitaire Dermatologie Interventionnelle
de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme Universitaire de lasers à visée Esthétique
de l'Université Paris Descartes

Diplôme Européen des injections à visée Esthétique
de l'Université Paris Descartes

Diplôme Universitaire en Nutrition et Diététique Médicale
de la Faculté de Médecine de Fès

Certificat d'Échographie Clinique de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة نزهة الدليمي

شهادة جامعية في الطب الجلدي التداخلي من كلية
الطب بالرباط

شهادة جامعية في التجميل باليزر بباريس - ديكارت
شهادة جامعية أوروبية في الحقن التجميلي بباريس
- ديكارت

شهادة جامعية في التغذية و التربية الغذائية

من كلية الطب بفاس

الفحص بالصدى من كلية الطب و الصيدلة بالبيضاء

Omnipraticienne

Casablanca le : 27 12 2021 الدار البيضاء في:

KHALID GHAL

D. Dr. Amrochis Lombard

Dr. Nezha EDDLIMI
Omnipraticienne
Bd. Al Qods Rés. Habib Eddine
Imm. B. 2ème Étage N° 24
Tél : 05 22 97 52 27

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

شارع القدس إقامة حبيب الدين عمارة ب الطابق الثاني رقم 24 - الدار البيضاء

Bd.Al Qods, Résidence Habib Eddine Imm.B.2ème Étage N°24 Casablanca - Tél : 05 22 97 52 27

Dr EDDLIMI Mokhtar
Spécialiste en chirurgie
Traumatologique Orthopédique



الدكتور الدليمي مختار
أخصائي جراحة العظام و المفاصل
و أمراض الروماتيزم

Ordonnance

Le: 28.12.22

Celebrix 400

110,00

29 Celebrix 400

1 gel / 1 x 10 jours

37,00

29 Dulacore

1 gel x 2 / 1 x 10 jours

781 15 187,00

الدكتور الدليمي مختار
أخصائي جراحة العظام و المفاصل و أمراض الروماتيزم
شارع المولى محمد بن عبد الله
حي الأمل حد السواالم
الهاتف : 05 22 96 24 91

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hicham
Chragui Sahel Had Soualem - Zarrachid

Pfizer

CELEBREX
200 mg
CELECOXIB

20
GÉLULES

Lot. G H S B - 7

P.P.V. : 150.00

Exp.

0 2 0 2 5

P10002677

DULASTAN 500mg / 2mg
Boîte de 20 comprimés

دولاستان
20 قرصا

37 00



Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 28/12/2022

FACTURE N° 18598/2022

NOM & PRENOM : CHAHID GHALI

EXAMEN	MONTANT
RX RACHIS LOMBAIRE F/P	trois cents (300 DH)
TOTAL	300 DH

Arête la présente facture à la somme de trois cents (300 DH) DHTTC

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE



091036046

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le : 28/12/2022

PATIENT : CHAHID GHALI
MEDECIN TRAITANT : DR NEZHA EDDLIIMI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX RACHIS LOMBAIRE F/P

Respect de la statique
Transparence osseuse normale
Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces
inter-somatiques
Bassin asymétrique/bascule vers la droite/inégalité de 10
mm

Merci de votre confiance

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMERISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100