

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

Déclaration de Maladie

M22- 0030724

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0725 Société : 244565
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHMAMSI TAHAR
 Date de naissance : 01-01-1947
 Adresse : 18, Hay Bechar El Kheir
 HAY MOHAMMADY CASA
 Tél : 06 184 14 58 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 DEC, 2022
 Nom et prénom du malade : T. QATAT RAKOCH Age: 45 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection grave
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :
 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 connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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

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
05 DEC 2022		45	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/12/2022

88,40

INPE

092076348

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05/12/22

270

7000

AUXILIAIRES DENTAIRES

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

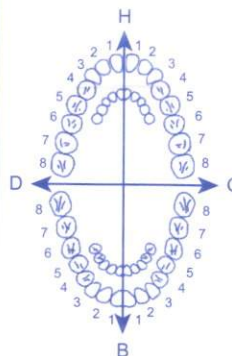
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

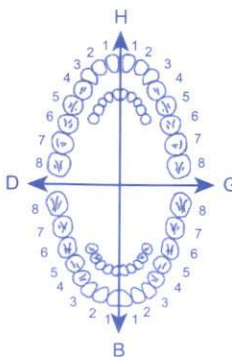
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EXECUTION

FICHE CLINIQUE

DATE: 05/12/2022
Nom & prénom Fatget Rakouch
PARITE : 4
Date de naissance : 1977
TELEPHONE :

Cycle menstruel régulier :

☒ oui

☐ non

Contraception orale :

☐ oui

☒ non

Ménopausée :

☐ oui

☒ non

Traitement hormonal substitutif :

☐ oui

☒ non

Antécédent personnels :

+ Autres :

+ Maladie bénigne du sein :

☐ oui

☒ non

+ Maladie maligne du sein :

☐ oui

☒ non

Mammographie déjà faite :

☒ oui

☐ non

Antécédent familiaux :

° Cancer du sein :

☐ Oui

☒ Non

☐ Ne sait pas

Si oui

☐ Mère

☐ Sœur

☐ fille

° Cancer de l'ovaire :

☐ Oui

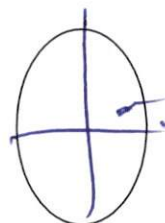
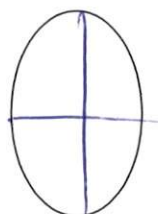
☒ Non

☐ Ne sait pas

α Mastodynie gauche
α Nodule du sein gauche

SEIN DROIT

SEIN GAUCHE



RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 05/12/2022

NOM DU PATIENT : QATQAT RAKOUCH 45 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR RACHADI BOUCHRA
EXAMEN REALISE : MAMMOGRAPHIE BILATERALE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

* RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- 4 parités
- Cycle menstruel régulier.
- Mastodynie gauche avec palpation du nodule.
- Pas d'antécédents sénologiques familiaux ou personnels.

* MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Mise en place d'un repère au niveau des mamelons.

- Involution graisseuse partielle des deux seins type b.
- Répartition normale de la trame fibro-conjonctive et du tissu adipeux.
- Absence de surcroît d'opacité ni de désorganisation architecturale.
- Absence de foyer de micro-calcifications suspectes.
- Le revêtement cutané est de morphologie normale.

* ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Présence au niveau du quadrant supéro externe d'un kyste à contenu finement échogène, siège de cloisons fines, il mesure 6.8mmx4.5mm.
- Absence de formation kystique ou tissulaire visible au niveau du sein droit.
- Absence d'adénopathie axillaire.

AU TOTAL :

- Aspect de kyste mammaire gauche remanié, à reconstruire échographiquement dans 4 mois.
- Absence de lésion suspecte décelable.
- Examen classé BIRADS 3 de l'ACR à gauche et BIRADS 1 de l'ACR à droite.

الفحص بالأشعة الموحدين
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Rég. Rés. Al Mouahidine, Imm.
Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) Apt. 81 - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36
E-mail: rxmouss@hotmail.fr
INSEE: 091114413

Classification BIRADS de l'Américain collège of RADIOLOGY (ACR). Proposée par L'ANAES :
ACR0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.
ACR1 : Mammographie normale.
ACR2 : Il existe des anomalies bénignes.
ACR3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6 mois).
ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.
ACR5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413

Docteur RACHADI Bouchra

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Accouchement - Maladie des Seins

Stérité - Echographie - Colposcopie



الدكتورة رشادي بشرى

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين - الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

Casablanca, le : 07/12/2011 في الدار البيضاء

q = 28.25 18.40

44,20 x 2

primolut m

Pharmacie EL MRAHI
Dr. Mohamed El MRAHI
Route Principale Rabat
Attakouma N°4 Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 75 11 21

(SV)

150' du 15 au 24 jan
du 24 jan 348

q = 88.40



44,20

254



44,20

Dr. RACHADI Bouchra
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
403, Bd. Souhaib Erroumi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 75 11 21

403, شارع صهيب الرومي (فوق استوديو ميلانو) منصور III سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
403, Bd. Souhaib Erroumi (Au dessus du Studio Milano) Mansour III Sid Bernoussi - CASA

الهاتف : 05 22 75 11 21 Tél :

**RADIO DIAGNOSTIC
AL MOUAHIDINE**

Dr. Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



**الفحص بالأشعة
الموحدين**

الدكتورة مليكة موسى بنمري
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 05/12/2022

Facture N°11594/2022

Nom patient : **QATQAT RAKOUCH**

Examen réalisé :
**MAMMOGRAPHIE
BILATERALE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

Montant : **700 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SEPT CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES

الفحص بالأشعة الموحدين
RADIO DIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE

Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bd. De la Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Yacoub Al Mansour 1 (RDC) Apt. B1 - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36
E-mail: rxmouss@hotmail.fr

إقامة الموحدين عمارة يعقوبيان (السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413

Docteur RACHADI Bouchra

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Accouchement - Maladie des Seins

Stérilité - Echographie - Colposcopie



الدكتورة رشادي بشرى

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين - الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

Casablanca, le : 05/12/2022 الدار البيضاء في

Dr. Rachadi Bouchra

Amnographie

45 ans
- Node élargit de
- quasi écart du ligament.

المخصص بالأشعة الموحدين
RADIO DIAGNOSTIC AL MOUHAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERRI
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouhahidine, Immeuble
Yacoub Al Mansour 1 (RDC) Apt. 81 / Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36
INPE: 091114413

Dr. RACHADI Bouchra
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
403 Bd. Souhaib Erroumi Bernoussi
Casablanca Tél: 05 22 75 11 21

403 , شارع صهيب الرومي (فوق استوديو ميلانو) منصور III سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
403 , Bd. Souhaib Erroumi (Au dessus du Studio Milano) Mansour III Sid Bernoussi - CASA

الهاتف : 05 22 75 11 21 Tél :