

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : halilie -

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) : DRIFI Le : 15/10/2023



VOLET ADHERENT

Déclaration de

conditions générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 YD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 YD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 PC = Acte de pratique médicale courante et de petite chirurgie
 K = Actes de chirurgie et de spécialités

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs actes échelonnés dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE.

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS

N° 044134

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DRIFI Mohamed
 Matricule : 10291 Fonction : Retraité Poste :
 Adresse : Salé
 Tél. : 0669351854 Signature Adhérent : DRIFI

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DRIFI Mohamed Age
 Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Affection neurologique

S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances

A Casablanca, le 25.02.23

Signature et cachet du médecin
Dr. DRIFI
Tel : 0669351854

Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

N° 044134

DECLARATION

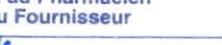
Matricule N° :
 Nom du patient :
 Date de dépôt :
 Montant engagé :
 Nombre de pièces jointes :



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
25/02/23	ct		300,00	Dr. YASSINE EL HASSI Neurologue r.a. 02/03/23
28 FEV. 2023	ct		Gratuit	
06 MARS 2023	ct		Gratuit	YASSINE EL HASSI Neurologue r.a. 22/03/23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien PHU du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 PHARMACIE POLYCHINIQUE DR. TIRABOSCHI 58, Route Miythami - Hay le Bégnin Tél: 05 29 90 21 62	25/02/23	91,00
 PHARMACIE POLYCHINIQUE DR. TIRABOSCHI 58, Route Miythami - Hay le Bégnin Tél: 05 29 90 21 62	06/03/23	277,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
	01/08/2013	2110	11000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES**

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX MONTANT DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVOIR

VISÉ ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Casablanca le 01/03/2023

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT

: DRIFI MOHAMED

MEDECIN TRAITANT : DR. EL HASSANI YASSINE

EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER CEREBRAL

Technique.

Acquisition hélicoïdale de 2,5 mm d'épaisseur sans injection intraveineuse du produit de contraste.
Coupes axiales avec reconstructions coronales.

Résultat.

Mise en évidence d'une collection sous-durale fronto-temporo-pariéto-occipitale bilatérale de 5 mm d'épaisseur hypodense sans composante hémorragique.

Absence d'hydrocéphalie.

Les structures médianes sont en place.

Fosse cérébrale postérieure d'aspect morphologique normal

Conclusion.

Collection sous-durale chronique résiduelle de 5 mm d'épaisseur sans composante hémorragique en son sein de siège fronto-temporo-pariéto-occipital bilatéral sans effet de masse sur les ventricules

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

2023 Casablanca
Centre de Radiologie
Abou Madi

- IRM Haut champ
 - Scanner Spirale Multi-barettes
 - Imagerie Cardio **NB** Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, [cliquez ici](#) pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
 - Radiologie Générale **NB** Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, [cliquez ici](#) pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC :
 - Mammographie/Tomosynthèse
 - Echographie-Doppler Couleur
 - Echo-Doppler 3D, 4D
 - Echographie Morphologique
 - Cone Beam
 - Panoramique Dentaire Numérique
 - Denta-scanner
 - Téléradiologie 4 mètres Numérique
 - Ostéo-densitométrie Biphotonique
 - Radiologie Interventionnelle
- <http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK493551
Mot de Passe : AK232853

Reçu patient

Dossier N° : AK493551



Examen (s) 01/03/2023
SCANNER CEREBRAL

Total : 1 100,00

Payé : 1 100,00 TPE

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI www.radiologie-aboumadi.com

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 01/03/2023 à 11:36 par :

NABILA

Patient : **DRIFI MOHAMED**

Age : 74 ans

Organisme :

N° CIN : B354821

Médecin prescripteur : DR. EL HASSANI YASSINE

Médecin radiologue : DR_BENKIRANE_H

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
 Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
 Adulte et Enfant
 Ancien interne des hôpitaux
 Ancien Chef de clinique neurochirurgie
 Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
 Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
 Spécialiste en migraines et céphalées

الدكتور ياسين الحساني

طبيب جراح للأعصاب
 متخصص في جراحة الرأس والظهر
 للأطفال
 طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا
 رئيس مصحة لجراحة المخ والأعصاب
 للمستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)
 حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بليل (فرنسا)
 الشقيقة والآلام الرأس

Sur rendez vous

بالموعد

Casablanca le.....
 06 MARS 2023

Rp :

m^{me} Drifi Mohamed

71,30 x 2

- Tanakan

1. pp 3/1
 SV

134.80

- Nootropyl

1. pp 3/1

277.40

Dr. Yassine EL HASSANI
 Neuro. 0522 25 60 27
 Tel: 0522 25 60 27

LOT 22.552
 EXP 08.2026
 PPV 134.80

NOOTROPIYL 400 mg
 Boite de 60 comprimés pelliculés
 AMM N° 405/16 DMP/21/NRQ



6 118000 020738

71,30

PER 08/25

tanakan 40 mg ☒

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

PER 08/25

tanakan 40 mg ☒

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Casablanca (شارع جراده سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنچ رقم 5، درب الوزايس - الدار البيضاء

س/الهاتف : 05 22 25 60 27 - المستعجلات : 06 26 43 32 82

Email: drehassaniyassine@gmail.com البريد الإلكتروني :

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant*

Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

بالم وعد

Casablanca le..... 25 FEV. 2023

Rp :

M² Drifi Mohamed

Predni 20mg (équivalent)
4000 mg
2 cp matin

40,000 mg

* 500 mg

* 500 mg

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. M. Drifi, Apotheker
58, RUE 0522 90 71 61

- Tongue 500mg
- 1-2-3-1-1

- 31,00
- Régime sans sucre, hypoproté

- Stimuler à boire

ELASSI 18/11/2015

Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410 Quartier Oasis Casablanca

شارع عبد الرحيم بو عبد شارع جزء (سلقا)، رقم 61 زاوية زنقة ميزننج رقم 5، درب الوازيس - الدار البيضاء

الفاكس/الهاتف : 05 22 25 60 27 - المستعجلات : 06 26 43 32 82 Tél/Fax : 05 22 25 60 27

البريد الإلكتروني: Email: drehassaniyassine@gmail.com



Nom & prénom : DRIFI MOHAMED

FACTURE N° : 23/004478

Date : 01/03/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER CEREBRAL	1 100,00
Total Montant	
	1 100,00



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 01/03/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant
Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

الدكتور ياسين الحساني

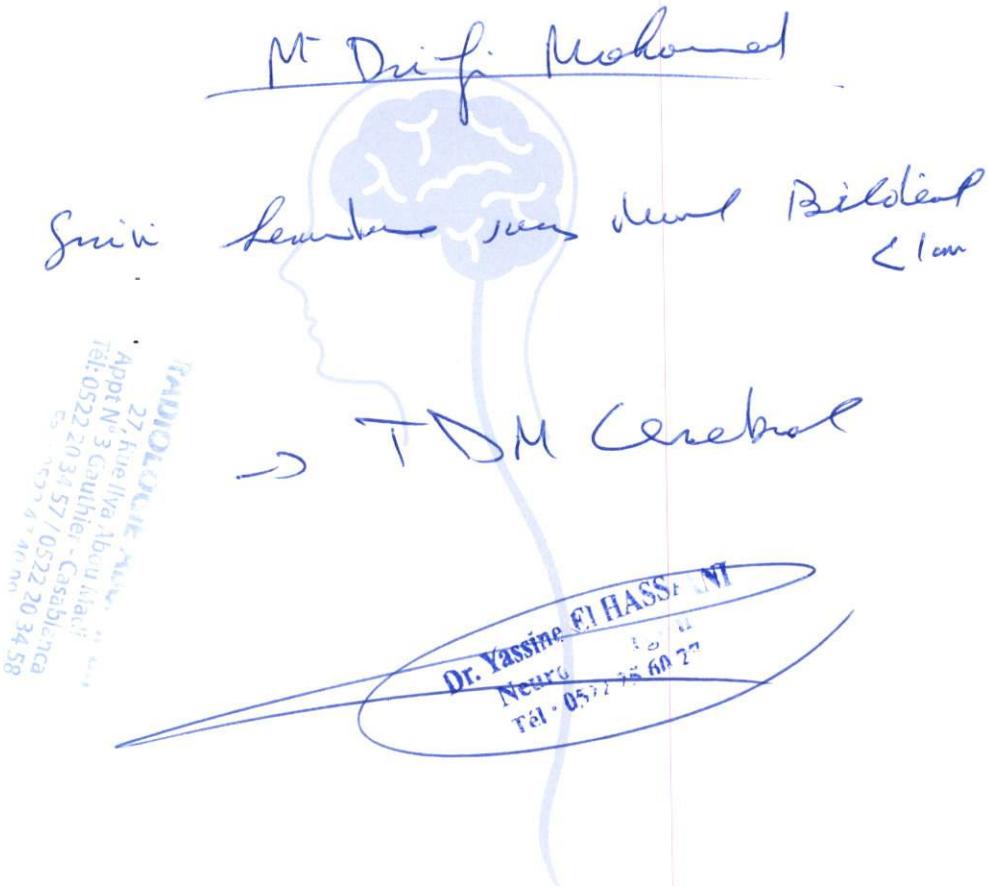
طبيب جراح للأعصاب
مختص في جراحة الرأس والظهر
للكبار والأطفال
طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا
رئيس مصحة لجراحة المخ والأعصاب
لالمستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بيلن (فرنسا)
الشفقة وآلام الرأس

بالموعد

Casablanca le.....

28 FEV. 2023

Rp :



Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Oasis Casablanca

شارع عبد الرحيم بو عبيد (شارع جراحة سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنج رقم 5، درب الوازيس - الدار البيضاء

الفاكس/الهاتف : 05 22 25 60 27 - المستجدلات : 06 26 43 32 82

البريد الإلكتروني : drehassaniyassine@gmail.com