

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.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- N° 000483

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1096 Société : 153394

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. ZERROU F. S. Abdouli Zouar

Date de naissance : 1/1/1955

Adresse : 8 Rue de Fez Mohammedia

Tél. : 0601049756 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. ZERROU Chadia 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation GNDP 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
09/01/2023		6		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SECURITE Nadia El Manjra BENCHEKROUN 130, Bd. My. Driss 1 ^{er} Tél : 0522 86 22 45 - Casablanca	13/04/23	394,60 <u>Injectifs</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA Avenue Abderrahmane Serghini Tél : 0523 32 00 40	22/10/23	Re 2 Genane FIP + DEP 304 Bassin 2 Radios P	1200 DH

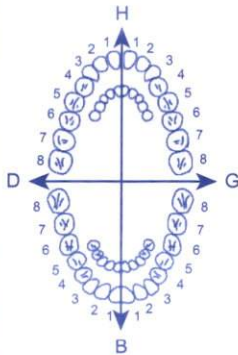
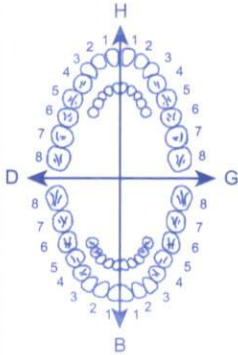
[illegible]

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.

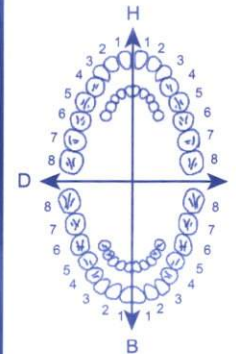
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
<table style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

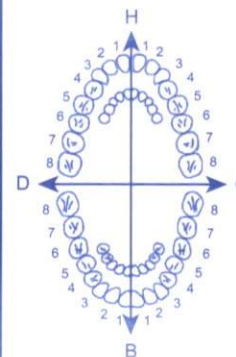
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉE (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr SLIMANI H. Nouredine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attache au chu (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attache au chu de (Nancy - France)

Mohammedia , le 10/01/2023

PATIENT : ZERROU CHADIA

MEDECIN : DR DEMOURA

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX/ DES 2 GENOUX F/P EN CHARGE + INCIDENCES FEMORO-PATELLAIRES A 30° + BASSIN DE FACE EN CHARGE + FAUX PROFIL DE LA HANCHE GAUCHE**

COMPTE RENDU

1 – RADIOGRAPHIE NUMERISEE DES 2 GENOUX F/P + AXIALES A 30°

- Minéralisation normale de la trame osseuse avec présence d'un pincement de l'interligne articulaire fémoro-tibial de façon bilatérale intéressant le compartiment interne et externe légèrement plus marqué à gauche, associé à une ébauche d'ostéophytose condylienne et tibiale, témoignant d'une gonarthrose notable bilatérale.
- Respect global des interlignes articulaires fémoro-patellaires droit et gauche.
- Absence d'image de calcification péri-articulaire ou d'épanchement intra-articulaire.
- L'incidence axiale à 30° montre des rotules bien centrées avec absence d'anomalie de déplacement rotulien ou de la gorge trochléenne.

2 – RADIOGRAPHIE NUMERISEE DU BASSIN DE FACE + F.P DES HANCHES

- Minéralisation normale de la trame osseuse avec absence d'anomalie évidente décelable.
- Intégrité globale des interlignes articulaires sacro-iliaques et coxo-fémoraux.
- Absence d'image de calcification péri-trochantérienne.

En vous remerciant de votre confiance

**CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA**
Avenue Abderrahmane Serghini
Tél : 0523 32 00 19
Fax : 0523 31 58 49

Dr. Ali DEMOURA

الدكتور علي دمورة

Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

جراحة العظام والمفاصل
والعمود الفقري
خريج كلية الطب بباريس
الجراحة اثنقويمية و جراحة الكسور
الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهرية
جراحة الأورام
جراح بمستشفيات باريس الجامعية

sur Rendez-vous

بالموعد

Zerrou,

Casablanca, le :

13/1/23

Chiodia,

339,00

Al hyalgar (SV) (aussi: hyalunipex)

56,60

1) Dimostene

(SV) Sinfilthetum

394,00

PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadia El Marjra BENCHEKROUN
130, Bd. My Driss 1^{er}
Tél : 0522 86 22 45 - Casablanca

Dr. Ali DEMOURA
Chirurgien Orthopédiste
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté
de Médecine Paris XII
Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie
Chirurgie prothétique
Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)
Chirurgie tumorale

Dr. Ali DEMOURA

Chirurgien Orthopédiste

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique à la Faculté

de Médecine Paris XII

Orthopédie - Traumatologie - Arthroscopie

Chirurgie prothétique

Chirurgie du rachis (colonne vertébrale)

Chirurgie tumorale

sur Rendez-vous

R. Moulay
Chadici

Casablanca, le 9/1/23

Dr Zerrou.

R. gamba M. Ch
- R.) en change.
- R.
- R. R. di 30.10

R. Basseri fall. dechet
Fam. prof. lanchur
R. Ch.

120, Boulevard Moulay Idriss 1^{er}, 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - Fax : 05 22 86 54 86

e-mail : alidemoura@yahoo.fr

الدكتور علي دمورة

جراحة العظام و المفاصل

والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

الجراحة التقيويمية و جراحة الكسور

الجراحة بالمنظار و الجراحة المجهرية

جراحة الأورام

جراح بمستشفيات باريس الجامعية

بالموعد

120, شارع مولاي إدريس الأول - الطابق الأول - البازار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 53 86 / 05 22 86 54 86 - الفاكس : 05 22 86 54 86

البريد الإلكتروني : alidemoura@yahoo.fr



CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉ (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr SLIMANI H.Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au C.H.U (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au C.H.U de (Nancy - France)

Mohammedia, le 10/01/2023

Facture N°2023/01.31

Nom patient : ZERROU CHADIA

Examen(s) réalisé(s) : RX/ DES 2 GENOUX F/P EN CHARGE +
INCIDENCES AXIALES A 30°
RX/ DU BASSIN DE FACE EN CHARGE +
HANCHES FAUX PROFIL

Montant : Mille deux cents (1200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

**CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA**
Avenue Abderrahmane Serghini
Tel : 0523 32 00 19
Fax : 0523 31 58 49