

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.

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

N° W19-591361

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10554 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. RY Abdelhakim 159289
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 06 04 72 38 55 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/10/2023
 Nom et prénom du malade : Selma R. Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Herpes génital + Mastodynie
 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 : 07/10/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
07/02/23	CS	3.00	DM	INP : 09118 26610

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/2/2023	167,25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.04.23	Ech. 400	INPE : 091234179

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

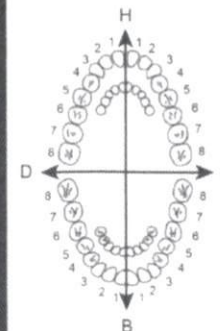
Important :

Veillez 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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



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	

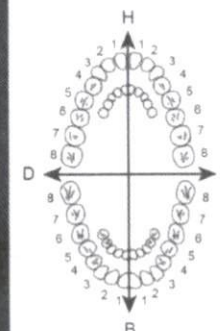
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

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

Docteur Khalid MEZOUAR
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
Maladies du sein - Stérilité du couple
- Echographie - Colposcopie
Ancien attaché au service de Gynécologie
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASABLANCA

الدكتور خالد مزوار
إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسوية
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
طبيب ملحق سابق بقسم النساء والتوليد
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 07/02/2023 في الدار البيضاء,

SELMAOUI KARIMA

83,60 X2

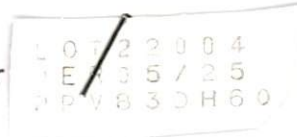
- valex 500

- Revital



1cp 2fois par jour 2boites

1cp par jour



= 167,20



Docteur Khalid MEZOUAR

Spécialiste en Gynécologie- obstétrique
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
Maladies du sein - Stérilité du couple
-Echographie - Colposcopie
Ancien Attaché au service de Gynécologie
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASBLANCA

الدكتور خالد مزوار

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
الولادة- امراض العقم- الجراحة النسوية
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
طبيب ملحق سابق بقسم أمراض النساء و التوليد
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 07 Fevr 2023 في الدار البيضاء

Cher Amour
Je vous adresse l'avis de Selmaoui Karima Hana
EP & plaquant de Mastodynie G.
L'examen ne retrouve pas de nodule
palpable mais palpation douloureuse au
niveau du sein G.
Edo + Mammographie

Dr. H. MEZOUAR
Radiologue
Ancienne Résidente CHU Ibn Rochd
Bd. Oud Sebou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa, Casa
Tél: 0522 8 83 46 6522 80 3526



RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

Votre Santé ... Notre Devoir

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Casablanca le 15/04/2023

PATIENT : SELMAOUI KARIMA
MEDECIN TRAITANT : DR KHALID MEZOUAR

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

A droite :

- ✓ Absence de lésion solide ou kystique.
- ✓ Absence d'atténuation des échos en profondeur.
- ✓ Le revêtement cutané fin et régulier.
- ✓ Ganglions axillaires infra-centimétriques d'architecture conservée.

À gauche :

- ✓ Quelques kystes des quadrants inférieurs, simples, le plus volumineux mesure 4,3 mm de grand axe.
- ✓ Absence de lésion solide.
- ✓ Absence d'atténuation des échos en profondeur.
- ✓ Le revêtement cutané fin et régulier.
- ✓ Ganglions axillaires infra-centimétriques d'architecture conservée.

CONCLUSION :

Aspect échographique de kystes simples des quadrants inférieurs gauches sans autre lésion décelable par ailleurs.

Examen classé BIRADS 1 à droite et BIRADS 2 à gauche.

Classification BI-RADS : Breast Imaging-Reporting And Data System (American College of Radiologie : ACR)

BI-RADS 0	Nécessité d'investigations complémentaires
BI-RADS 1	Normale (surveillance systématique tous les deux ans dans le cadre du dépistage)
BI-RADS 2	Lésion bénigne (surveillance systématique tous les deux ans dans le cadre du dépistage)
BI-RADS 3	lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle conseillée pendant un an puis annuel pendant 2 ans)
BI-RADS 4	Anomalie suspecte, nécessitant soit une surveillance rapprochée soit une vérification histologique (biopsie)
BI-RADS 5	Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou une exérèse souhaitable)

Contratuellement
Dr. HASSAINE

RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26
Gsm : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

Votre Santé ... Notre Devoir

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE

OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Casablanca, le 15/04/2023

FACTURE N° : 02452/2023

Nom & Prénom : SELMAOUI KARIMA
Date d'examen : 15/04/2023

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	400 DH
NET A PAYER	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENTS DH

Dr. HIND HASSAINE
Radiologue
Ancienne Résidente CHU Ibn Rochd
Bd Oued Sebou Al Wifak 1
N° 970-972 Hay Oulfa - Casa
Tel: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26

Gsm : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS : 1398594

ICE : 002153526000090