

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 canalaires, 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 canalaires.

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- 0043970

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6905 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Bengelloun Rachide
 Date de naissance : 29/10/1942
 Adresse : 256, Bd Zerkouni, 1^{er} étage, app. 1
 Co :
 Tél. : 0661458616 Total des frais engagés : 5939,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél : 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

Date de consultation : 26/03/2023

Nom et prénom du malade : Bengelloun Rachide Age : 81 ans

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

Nature de la maladie : Fracture fermée

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 : Casa Le : 26/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : R. Bengelloun

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
13/03/2023		15	GR	

Horaires attestant le Paiement des Actes

DR. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75 Boulevard Massira Al Khadra
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Montant de la Facture	2289,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue:	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Docteur Mohamed EL MAHMOUD</p> <p>Cabinet d'Exploration Radio-isotopes</p> <p>III, Bd. Anoual - CASABLANCA</p> <p>Tél: 05.22.86.09.35 - Fax: 05.22.86.09.35</p>	13/3/23	2100+ Produit	2000/00 DH
	12/10/23	2120	1200 DH

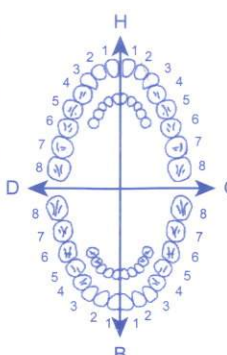
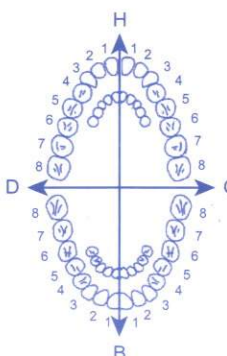
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>		
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
			DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 13/03/2023

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
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
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 : BENJELLOUNE RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR. IDRISSE LATIF NOUR-EDDINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER DE LA HANCHE GAUCHE

Technique.

Acquisition hélicoïdale de 2,5 mm d'épaisseur sans injection
intraveineuse du produit de contraste.

Coupes axiales avec reconstructions coronales et sagittales.

Résultat.

À gauche.

Prothèse totale de hanche en place sans signe de descellement.
On note une rupture de la corticale osseuse allant du grand trochanter
au tiers supérieur de la diaphyse fémorale d'aspect oblique sans signe
de déplacement des os fracturaires.

Tuméfaction des parties molles en regard

A droite

Absence de trait de fracture individualisable au niveau de la hanche
Absence de modification des parties molles

Conclusion

**Fracture oblique étendue du grand trochanter au tiers supérieur de
la diaphyse fémorale sans signe de déplacement des os
fracturaires**

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,

utilisez le lien :

http://105.159.250.200:8080/images

Login : 05.22.20.495205

Mot de Passe : AK102698

SAPI au Capital de 800.000 DH - 27 Rue Ilysa Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC

Tel : 05.22.20.495205 - Fax : 05.22.47.40.09 - Whatsapp et SMS uniquement : 06.61.34.01.07

Mot de Passe : AK102698 radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com

TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

Confraternellement

DR. BENKIRANE H.

INPE : 091023531



مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

M. Benze llone
p.c. hida.

Casablanca, le 13/3/06

① Scanner Lauche -
Suele



fr Gal holoito +
repreneur de la
que de la PTH.

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

05 92 86 09 35

Mr Zen on hand

11 81 Annual

1/2 1/2 1/2 1/2

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

M. Benouhoud
Dr. N. LATIF IDRIS
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07
Casablanca, le *13.3.2004*

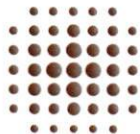
① Entegph

Supu 16 f m
PTH 7

effruct de l- PTH
int- chab ae
ahō b

Docteur Mohamed BENOUHOUD
Cabinet d'Exploration Radio-isotopiques
111, Bd. Anoual - CASABLANCA
Tél : 05 22 86 09 35 - Fax : 05 22 86 41 33

Dr. N. LATIF IDRIS
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07
13.3.2004



Médecine Nucléaire ANOUAL

Cabinet Dr BENOUEHOUD

Scintigraphie - Irathérapie

OBJET : FACTURE N° BAB 87 / 2023

PATENTE : 3636 2390

C.N.S.S : 2172435

I.F. : 44409400

ICE : 001643016000063

Mme BENJELLOUN RACHIDA

EXAMEN :

SCINTIGRAPHIE OSSEUSE2.000,00 DH

CASABLANCA LE 13 / 03 / 2023

Docteur Mohamed BENOUEHOUD
Cabinet d'Exploration Radio-isotopiques
111, Bd. Anoual - CASABLANCA
Tél : 05.22.86.09.35 - Fax : 05.22.86.41.33

INPE : 091027813

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Dr. N. LATIF IDRISSI
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. 05 22 23 25 70 - 05 22 25 25 07

Casablanca, le

①

2289,00



1/4t

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking CARREFOUR Sidi Maârouf (Ancien Makro)
Casablanca - Tél. : 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53

whatsapp : 06 82 12 38 18
RC : 266958 - Pat : 36193109 - IF : 50731792 - CNOS : 6063490
ICE : 000483820000044 - Email : paracetamol2014@hotmail.fr

Dr. N. LATIF IDRISSI
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. 05 22 23 25 70 - 05 22 25 25 07

PROLIA 60mg
Solution injectable.
Boîte de 1 seringue pré-remplie
AMM N° 555/17 DMF21NRQ
PPV : 2289 000H
Ministère de l'AMM au Maroc - SOHEMA
B.P. N° 1, 2182 Boukhara - Maroc
6 118001 071921

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L:G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

15/03/2023

- **NOM: MR BENJELLOUN RACHIDA**
➔ **MEDECIN : DR IDRISSE**

FACTURE

<u>DESIGNATION</u>	<u>TOTAL</u>
♦ ATTELLE GENOU	450,00
<u>TOTAL</u>	450,00DH

QUATRE-CENT CINQUANTE DIRHAMS

ESPECES

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi Iass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA ©

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

15/3/2023

M^{me} Benjelloun Rachida :

01 ATTelle de Genou D.M

DR. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07



Nom & prénom : BENJELLOUNE RACHIDA

FACTURE N° : 23/005473

Date : 13/03/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER DE LA HANCHE GAUCHE	1 200,00
Total Montant	
1 200,00	

27, Rue Ily Abou Madi
Appt N° 3 Gautier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
MILLE DEUX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 13/03/2023

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