

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REBETS

## 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.

## 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- 54169

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9476

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJAT ED DRISSI

Date de naissance : 04.10.1958

Adresse : TAMADIS GREEN C39 SOUMER TRIFYA

Tél. : 06 61 26 48 88

Total des frais engagés : 1279,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. H. CHAH  
Médecin Généraliste  
Av. 2 Mars, 3ème Arrondissement Khattat  
Casablanca - Tél. : 05 22 28 34 53

Date de consultation : 02.05.2023

Nom et prénom du malade : ED DRISSI, Najat Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection - ALD - Diabète

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 : Casablanca

Le : 04.05.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
02-05-2023	1	1	15025	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES BLES DE TAMARISS Dr. Tahar D'Armen Km 24 Route D'Armen Téléphone : 07 03 10 20 40	02/05/2023	529,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.05.2023	Echo Cervicale	RADIOLOGIE L'ESPOIR DR BOUAMAMA Abdelali Radiologue 05 22 86 23 23 INPE : 091034033

# AUXILIAIRES MEDICAUX

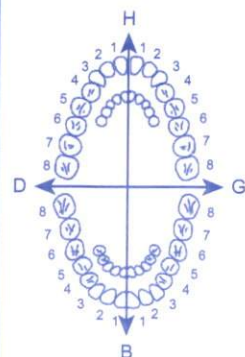
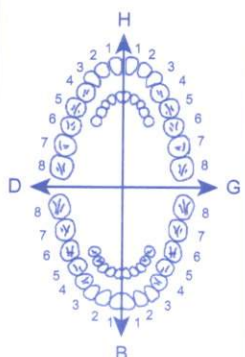
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CASABLANCA LE 02/05/2023

Mme EDDRISSI NAJAT

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Dr CHAH Ilham

### Radiologie Diagnostic:

◇ IRM Haut champ  
1.5 TESLA dernière  
génération avec intelli-  
gence artificielle.

◇ Scanner 64 Barettes  
avec angio scanner.

◇ Échographie et Dop-  
pler couleur.

◇ Radiologie standard

	LOBE D	ISTHME	LOBE G
LARGEUR	18		17
EPAISSEUR	17		15
LONGUEUR	40		32
Volume cm3			
Vol lobaire normal	Homme : 5-10		Femme : 4-8
Isthme		2	

**ECHOSTRUCTURE GLOBALE :** normale sans hypervascularisation

### LOBE DROIT :

Homogène aux bords réguliers d'échostructure normale

### LOBE GAUCHE :

Deux micronodules transoniques avec renforcement postérieur  
homogène TIRADS II.

**CHAINES GANGLIONNAIRES :** pas d'adénomégalie significative

Reliquat embryonnaire absent.

Aspect normal des glandes sous maxillaires

**EN SOMME :** ECHOGRAPHIE CERVICALE SUB NORMALE

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement  
Dr Abdelali BOUAMAMA

RADIOLOGIE L'ESPOIR  
DR BOUAMAMA Abdelali  
Radiologue  
0522 86 23 23  
INPE : 001034033

### Radiologie

### Interventionnelle :

◇ Embolisation cerveau,  
foie, utérus, varicocèle  
et tous les organes.

◇ Dilatations artérielles.

◇ Biopsie.

◇ Infiltration des nerfs.

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M. EDDAÏSS : Najat

Ordonnance

Casablanca, Le 02/05/2023

Echographie cervicale.

Docteur Ilham CHAH  
Médecine Générale  
Av. 2 Mars, 5<sup>ème</sup> étage EL KHATABI  
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

RADIOLOGIE L'ESPOIR  
DR BOUAMAMA Abdelati  
Radiologue  
0522 86 23 23  
INPE : 091034033

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء



Docteur Ilham Chah

MEDICINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M. EDRISSA Najal

Ordonnance

Casablanca, Le...

07/05/2023

LOT 221039 1

EXP 04 2026

PPV 40 10

LOT: 230269

DLID: 03/2026

89,00DH

PPV 73DH80

EXP 12/2024

LOT 200193

LOT 107215/FC9

PER 08/2025

PPC 79,50

89,00

98,90

AEC623

10/2024

98,90

AEB978

10/2024

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

T: 529,20

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء

**Dr. Abdelali BOUAMAMA**

Radiologie diagnostic & interventionnelle  
Ancien Chef de Clinique CHU  
de Bordeaux -France



**الدكتور عبد العلي بوعمامة**

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي  
أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي  
ببوردو - فرنسا

**Casablanca . Le : 02/05/2023**

FACTURE N° IR 200

IDENTITE  
ORGANISME

EDDRISSI  
MUPRAS NAJAT

PRESTATION  
FRAIS APPAREIL +  
HONORAIRES

ECHOGRAPHIE  
CONSOMMABLES CERVICALE  
400  
200

TOTAL  
ARRETE LA PRESENTE  
SIX CENTS

FACTURE A LA  
SOMME 600  
DIRHAMS

RADIOLOGIE  
ESPOIR

**RADIOLOGIE L'ESPOIR**  
DR BOUAMAMA Abdelali  
Radiologue  
0522 86 23 23  
INPE: 091034032