

# 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.

## 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'El-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**  
**M23-009043**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société : 163188  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENTAHILA HAKIM  
 Date de naissance : 20/01/1961  
 Adresse : 25 RES ENNASSO Apt 265 AV STENAHAL  
 Tél. : 0661181663 Total des frais engagés : 3886,90 Dhs

## Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 10/05/2023  
 Nom et prénom du malade : BENHAYOUN ABDOU Age: 62  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Vertige Tenaillo  
 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 : 10/05/2023  
 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
10/10/23	CS		300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10.01.23	3156,95

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/12/23	ECHO G. Paul	4800 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

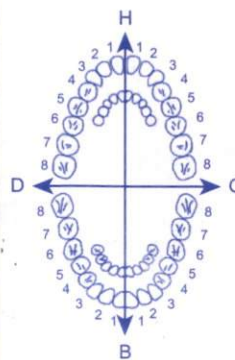
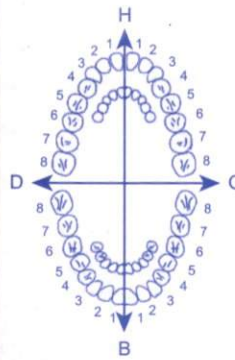
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 20/05/23

نقور  
لباطني

كري  
الجمعبية

امراض السججوخة  
رصد صحي شامل

بي بنولوز (فرنسا)  
شد (الدار البيضاء)

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ  
PPV: 294,00 DH  
Distribué par Laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé  
Boîte de 100  
AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ  
PPV: 294,00 DH  
Distribué par Laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

M. BEN HAYOUN NAOUAR

294,00 x 21588,00

Imurel 10 b



22,80 x 3168,40

Cortancyl 5 b



13,40 x 167,10

Welchian 1 b



629,00 x 3188,70

Xarelto 20 b



XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V.: 629,00 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090808

XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V.: 629,00 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090808

XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V.: 629,00 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090808

CORTANCYL 5MG  
CP SEC B30  
P.P.V.: 22DH80

LOT: 22E009  
PER: 06 2025

6 118000 060345

CORTANCYL 5MG  
CP SEC B30  
P.P.V.: 22DH80

LOT: 22E009  
PER: 06 2025

6 118000 060345

CORTANCYL 5MG  
CP SEC B30  
P.P.V.: 22DH80

LOT: 22E009  
PER: 06 2025

6 118000 060345

13,40  
13,40  
13,40  
13,40  
13,40

28,80 x 6/172,80  
vitaminol surp



2-2-2 surp

94,00 x 31,289,00  
mycloles 12 surp



1-1-1 surp



41,70  
colente surp

31,06,12  
Happle 3 1/2

PHARMACIE ACHRAF  
Dr. Slimane Slimane  
Rés. Annajid - Bd Annajid - Cité Plateau - CASA  
Tél : 05 22 98 97 62 - Fax : 05 22 99 64 17

PHARMACIE ACHRAF  
Dr. Slimane Slimane  
Rés. Annajid - Bd Annajid - Cité Plateau - CASA  
Tél : 05 22 98 97 62 - Fax : 05 22 99 64 17

الدكتورة منى منقور  
Dr. Mouna MINKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
19 Bd. Abdeimoumen, 4ème Etage App. N°27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

94,00  
GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
94,00  
GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
GTIN: 06118001260850  
LOT: 4017  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
PPV: 940hs00

PPV 41.70 IN  
LOT L0067 PER 01/25

M U P R A S

N° Admission : 23004083 N° Facture : 23003988 Date facturati 11/05/2023

Nom et prénom du patient : Mme BENHAYOUN NAWAL

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO EPAULE	1.00	480.00	480.00
		Sous-Total	480.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt dirhams

**Total : 480.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	480.00 DH
PC N° :		

Tél: 05 22 86 09 99 - 06 63 57 42 60  
 Fax: 05 22 86 09 99 - 06 63 57 42 60  
 111, Bd Anoual  
 Oncologie & Diagnostic du Maroc  
**RADIOLOGIE ANOUAL**

**Docteur Mouna MENKOR**

*Spécialiste en Médecine Interne*

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne



**الدكتورة منى منقور**  
**إختصاصية في الطب الباطني**

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمعوية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل  
· طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)  
· طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
· عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
· عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 10/07/23

Mme BENHAYON NAOUAL

*Chapelle*

*Radio*

RADIOLOGIE ANNUAL  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
111, Bd Abdelmoumen, 4ème Etage Apt. N° 27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 92 60

RADIOLOGIE ANNUAL  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001614006000053  
111, Bd Abdelmoumen  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 92 60

**الدكتورة منى منقور**  
**Dr. Mouna MENKOR**  
Spécialiste en Médecine Interne  
19 Bd. Abdelmoumen, 4ème Etage Apt. N° 27  
Tél: 0522 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 92 60

Casablanca, le 11 Mai 2023

**DR MENKOR MOUNA**

**MME. BENHAYOUN NAWAL**

## COMPTE RENDU

### ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE

- Cette étude retrouve un aspect tuméfié hétérogène du tendon supra épineux avec épaissement bursal en regard et discrète lame d'épanchement au niveau de la bourse sous-acromio-deltoïdienne. Il n'y a pas de zone de rupture identifiable.
- Le tendon long biceps est en place dans sa gouttière.
- Le tendon sous scapulaire ne montre pas d'anomalie particulière.
- Le tendon infra épineux est d'échostructure conservée.

### Conclusion :

- Aspect compatible avec une tendinose du supra épineux.
- Absence de rupture tendineuse décelable.

  
**DR FARAJ HAMZA**  
RADIOLOGIE ANOUAL  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001-1006000058  
111, Boulevard Anoual  
Tél: 05 22 86 09 99 - 06 63 57 42 60