

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE PO...

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

165505

Déclaration de Maladie : N° S19-0002523

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11693 Société : Ram

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Biouch Imad Date de naissance : 29.01.75

Adresse : habituelle

Tél. : 06 99 32 50 34 Total des frais engagés : 1098,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KHOUYI ATHAR 09 000 46 64
Médecin Interne
CHU BEN ROCHD CASABLANCA

Date de consultation : 04 / 06 / 23

Nom et prénom du malade : Biouch Haouza Age : 12

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

Nature de la maladie : Exacerbation d'asthme

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 : Cas Le : 04 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

04/06/23 C 69,30

090004664

DR. KHOUYI ATHAR
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

04/06/23

848,80

HARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROUHD SARI
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
J5 22 45 10 20
INPE :
092060912

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

04/06/23

R. THORON

CHU Ibn Rochd
Service de la Radiologie
Pédiatrique

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

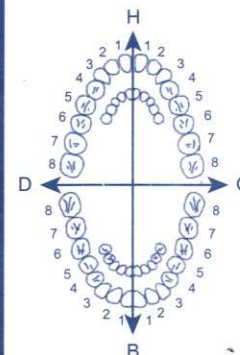
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

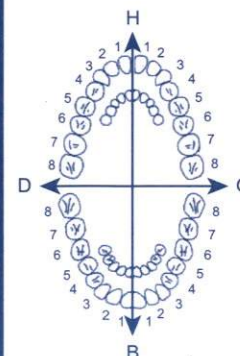
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[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



المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
مستشفى الاطفال عبد الرحيم الحاروشي
Hôpital d'Enfants Abderrahim HAROUCHI

المملكة المغربية
وزارة الصحة



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé

Hôpital sans Tabac

مستشفى بدون تدخين

Billet d'Admission N° 17684

N° d'admission SAUP : Date : 06/10/2016

Service : 33

Nom : Hachem Prénoms : Hachem

Fils ou fille de : et de :

Date de Naissance (Age) : 12 ans

Lieu de Naissance : 12 ans

Profession des Parents :

Ramed : ☐ Mutualistes : ☐ Payant : ☐

Adresse Actuelle :

Tél. (1) : Tél. (2) :

Diagnostic d'entrée : AF: Allergie alimentaire ch Noe

Asthmatique de plus de 2 ans

en traitement par inhalateur

Dérensiel en 2016

AF: Allergie alimentaire ch Noe

en traitement par inhalateur

Dérensiel en 2016

AF: Allergie alimentaire ch Noe

en traitement par inhalateur

Dérensiel en 2016

AF: Allergie alimentaire ch Noe

en traitement par inhalateur

Cachet et Signature
Le Médecin :

Prof. Elamri el 119
Pneumo

FORMALITES D'HOSPITALISATION

Hospitalisation programmée

Les malades ou leurs accompagnants doivent se présenter au bureau d'Admission munis des pièces suivantes :

- Le billet d'accord pour l'hospitalisation délivré par le médecin.
- Une pièce d'identité du malade ou de son accompagnant ou de son tuteur si le malade est mineur.

Et pour le règlement des frais d'hospitalisation:

- Soit une prise en charge par un organisme de prévoyance sociale ou une compagnie d'assurance pour les mutualistes.
- soit un certificat d'indigence pour les malades de niveau économique faible (ce certificat doit être établi au nom du père ou du tuteur si le malade est mineur.

En dehors de ces deux situation les malades doivent verser un acompte de 750,00 Dhs en attendant le règlement de l'intégralité de la facture avant leur sortie du service hospitalier.

Hospitalisation d'urgence

L'hospitalisation est effectuée immédiatement. Le règlement des formalités administratives s'effectuera par la suite.

La sortie du malade ne peut se faire qu'après accomplissement de toutes les formalités susvisées.

نظام الإستشفاء

الإستشفاء المبرمج

يتعين على المرضى أو مرافقهم أو أولياء أمرهم إذا كانوا قاصرين أن يتقدموا إلى مكتب الدخول مصحوبين بالوثائق التالية:

- ورقة الإستشفاء مؤشر عليها من طرف الطبيب .
- بطاقة تعريف المريض أو ولي أمره إذا كان قاصرا ولأداء مصاريف الإستشفاء؛
- إما شهادة تحمل نفقات مسلمة من هيئة تعاضدية أو شركة للتأمين بالنسبة للمؤمن عليهم.
- إما شهادة الإحتياج مسلمة للمرضى ضعيفي الدخل أو لأولياء أمرهم إذا كانوا قاصرين.

فيما عدا هاتين الحالتين يجب على المريض أو مرافقه ولي أمره إذا كان قاصرا دفع مبلغ 750,00 كتسبيق وذلك في انتظار أداء المبلغ الإجمالي لمصاريف الإستشفاء قبل مغادرة المريض للمستشفى.

الإستشفاء المستعجل

الإستشفاء يتم في حينه ويقوم المريض أو مرافقه أو ولي أمره إذا كان قاصرا بتسوية ملف الإستشفاء قبل مغادرة المريض للمصلحة الإستشفائية.

لا يمكن خروج المريض من المستشفى حتى يتم استيفاء جميع الشروط المذكورة.

Hôpital sans Tabac

مستشفى بدون تدخين

Billet d'Admission N° 17684

N° d'admission SAUP : Date : 04/06/23

Service :

Nom : Diouch Prénoms : Hamza

Fils ou fille de : et de :

Date de Naissance (Age) : 12 ans

Lieu de Naissance :

Profession des Parents :

Ramed : ☐ Mutualistes : ☐ Payant : ☐

Adresse Actuelle :

Tél. (1) : Tél. (2) :

Diagnostic d'entrée : AF: Allergie alimentaire ch Noct

, Astmatique depuis l'âge de 2 ans

en AL

, Dépendant de soins en 2016

à titre externe.

Dr. MADHI Imane
Pédiatrie
Hôpital d'Enfants Abderrahim
Harouchi Casablanca

présente Pt
exacerbation Nocturne d'asthme

Cachet et Signature
Le Médecin

Dr. G. Prof. Slaoui ds 11 g
Pneumo

Date :

ORDONNANCE

Diouch Hamza

Dr. MADIHI Imane
Pédiatrie
Hôpital d'Enfants Abderrahim
Harouchi Casablanca

• Age = 12 ans

• Asthmatique depuis l'âge
de 2 ans, en ↑

• Ayant bénéficié d'une
cure symptomatique à l'âge
de 3 ans

• se présente pour exacerbad
tion d'asthme (↑↑↑ exp)

EFR

Dr. MADIHI Imane
Pédiatrie
Hôpital d'Enfants Abderrahim
Harouchi Casablanca

Ministère de la Santé
et de la Protection Sociale
C.H.U. Ibn Rochd - Casablanca

Quittance
Hôpital d'Enfants

Formation : *Diouh Hamza*

Reçu de M : *A*

La somme de : *5000*

N° 194162

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
<i>C</i>	
Total	<i>5000</i>

Le : *04/06/23*

Signature du
Régisseur et Cachet

[Signature]

Date :

ORDONNANCE

Diouch Hamza

04/06/23

297.00

1/ Symbicort 200mg
inhalator



2 inhalato x 2l pdt 3 mois

41130

2/

Ventoline Spray

3Bx 3l



PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCHD SARF
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITAUX, CASABLANCA
JS 21 49 20 20

3/

Chambre d'inhalato

Sans Masque

60,00

optiChambre ou Feintan

4/ Despred 20mg CP

2 cp

pdt 3j



PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCHD SARF
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITAUX, CASABLANCA
JS 21 49 20 20

Qty: One Unit

LOT

16J22052

08/2022



Cipla Maroc

BP 4491-11850

Oum Azza, Ain Aouda

PPC : 149,50 DH



8 901117 261310

Lot

FM9S

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH

60,00



SYNTHEMEDIC

22 rue eoubert bouu al acoum roches
noures casablanca

SYMBICORTURBUHALER

2006 µg Pdr push

Flacon de 120 doses

10414 DMP 21 NR PPV: 297,00 DH

6 11800 020708

MSG
SEP-22
AOU-24

AstraZeneca



**Ministère de la Santé
et de la Protection Sociale
C.H.U. Ibn Rochd - Casablanca**

**Quittance
Hôpital d'Enfants**

Formation : *Drouch Kamza*
Reçu de M :
La somme de : *cent vingt*

N° 194171

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
<i>Ad Thorca</i>	
Total	<i>120,00</i>

Le : *04/06/23*

Signature du
Régisseur et Cachet



ORDONNANCE

Age: 12 ans

ATCD: Asthme
traité par desensibilisation

Le: 04/06/23

Drionch Hamza

se présente pour gêne respiratoire
avec des sibilants à l'auscultation

SUP faire Rx
thorax force

DR. KHOUYI ATHAR
Médecin Interne
CHU BEN ROCHD CASABLANCA

Le 12/06/2013

Dr. Ouch Hamza

Radiographie thoracique de Face:

⑥ Absence d'énormie des structures osseuses

⑤ Absence d'épanchement pleural simple ou
liquidien.

• - Absence de lésion parenchymateuse décelable

⑤ Absence d'élargissement médiastinal,
~~Silhouette cardio-médiastinale sans énormie~~

In Cardiology

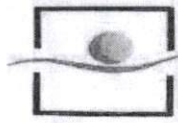
① Radio-kyphose thoracique - Pr Bendaib

③ → Horizontalisation des côtes postérieures
Élargissement des espaces inter-côtes

② Thorax distendue avec

④ → hyperclarté diffuse des champs pulmonaires
→ foyer de condensation retro-cardiaque dt.

**Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Mère-Enfant Abderrahim HAROUCHI**



SERVICE DE RADIOLOGIE PEDIATRIQUES

Casablanca , le 04/06/2023

Cheffe de service
Pr. S.SALAM

**Professeure de
l'Enseignement Supérieur**

Pr. K.CHBANI

Professeure Agrégée
Pr.D.LAOUDIYI

Professeur Assistant
Pr. D.BENTALEB

Médecin attachée
Dr M. HARMAK

Secrétariat:

N. CHAHBOUNI
I. ELATIKI

Réception
L.BELKACEM

Poste 336
Poste 337

Majors :

L.FARHI (Matin)
AFKOUD (Après-midi)

DIOUCH HAMZA

RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE

- Radio hyper pénétrée
- Thorax distendue avec horizontalisation des côtes postérieures et élargissement des espaces inter-costaux.
- Hyperclarté diffuse des deux champs pulmonaires.
- Foyer de condensations rétro cardiaque droit.
- Absence d'épanchement pleural aérien ou liquidien.
- Absence d'élargissement médiastinal.
- Absence d'anomalie des structures osseuses.


Pr.Laoudiyi-Pr As Bentaleb-Dr.Maalani