

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'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° W21-784342

167484

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12904 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JAMAL-EDDINE Leila

Date de naissance : 17/02/1986

Adresse : 19, Rue des pélicans, oasis Casablanca

Tél. : 061171265 Total des frais engagés : 1349,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2023

Nom et prénom du malade : JAMAL EDDINE LEILA Age : 1986

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Second ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué par le 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 : 09/06/23

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
9/06/2023	Consultation	300		INP : 091013433 DOCTEUR RABIA BEN HECOROUN Spécialiste des Maladies du Foie, Digestif et Pancréas - Proctologie 554, Bd. Abderrahim Bouabid - Casablanca benhecoroun@gmail.com - 05 22 430 353 / 06 64 282 793
20/06/2023	Contrôle			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - CASABLANCA Tél.: 23 54 79 / 05 95 18	20/06/2023	249,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ABDELRAHMAN 22, Rue Abderrahim Bouabid - Casablanca Tél.: 23 54 79 / 05 95 18	10/06/2023	80000	80000

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 : Veuillez 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																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

Mr Tamlouk
—
bela

PPV 25.10 DH
LOT 10589 PER 05/27
100 comprimés

PPV 25.10 DH
LOT 10589 PER 05/27
100 comprimés

PPV 25.10 DH
LOT 10589 PER 05/27
100 comprimés

PPV 25.10 DH
LOT 10589 PER 05/27
100 comprimés

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PHARMACIE JERRADA

61, Bd Abderrahim Bouabid

Oasis - CASABLANCA

Tél: 29.94.49 / 99.05.18

x 25.10

(S.V)

1) Rumafen

2 gélule 2x/j x 6 ms

(S.V)

2) D-ure forte

3 x 49.60

- 2 ampoules tous les 15 jours
pendant 2 ms

249.20

- puis 2 ampoules par mi
pendant 4 ms

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél: 29.94.49 / 99.05.18

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتور رابيا بنشقرון
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd Goulmima, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEGROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas



الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Amr Tarnal Eddine

Casablanca, le 9/06/2023

leila

Osteo de un homotue

← lingues blanc dans le cœdric
d'une maladie coeliacque

RADIOLOGIE ABOU MADI
27 Rue de la République - Casablanca
Tél: 0522 47 40 09

DOCTEUR RABIA BENCHEGROUN
الدكتورة ربيعة بنشقرون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulmima, Etage L, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Casablanca, le 09/06/2023

FactureMlle JAMAL EDDINE LEILA
19 RUE PELICANS OASIS
Casablanca Maroc

Désignation	Montant
Consultation	300,00
TOTAL	300,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Mode de règlement	
-------------------	--

Signature :

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتورة ربيعة بنشقرون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd Goulmima, 1^{er} Étage, Appt. 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293



Nom & prénom : JAMALEDDINE LEILA

FACTURE N° : 23/011773

Date : 10/06/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
OSTEODENSITOMETRIE	800,00
<u>Total Montant</u>	
800,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 10/06/2023

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

RADIOLOGIE Abou Madi
27 Rue Ilyia Abou Madi
Quartier Gautier - Casablanca
Tél : 0522 20 34 57
Fax : 0522 47 40 09



Casablanca le 10/06/2023

PATIENT : JAMALEDDINE LEILA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENCHEQROUN RABIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : OSTEODENSITOMETRIE
R.

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 Conventiennelle
et Interventionnelle

Technique:

Mesure de la densité osseuse par absorption bi-photonique intéressant le rachis lombaire, les deux hanches et du poignet gauche :

Résultat:

	Valeur (g/cm ²)	T Score	Z Score
Lombaire	1.064	-1.1	-1.0
Hanche Gauche	1.002	0.0	0.2
Hanche Droite	0.985	-0.2	0.0
Poignet	0.552	-2.1	-2.1

Conclusion:

Les valeurs de T score sont en faveur d'une ostéopénie au niveau du rachis lombaire.

Minéralisation osseuse normale au niveau des deux cols fémoraux et au niveau du poignet.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK505751

Mot de Passe : AKI96981

- 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 Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle