

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

M23-0019345

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1424

Société :

173194

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

NAMASSE MOSTAFA

Date de naissance :

18-04-1952

Adresse :

15, Rue 2 HAY SALAM CIL CASABLANCA

Tél. :

0669795094

Total des frais engagés :

Dr. Omar Bennani

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Al Ardous, Gh 3 Imm 109  
Av. Med Taib Naciri Oulfa, Casa  
Fix : 05 22 93 32 82

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23 / 08 / 2023

Nom et prénom du malade :

NAMASSE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Fatigue Générale, Affection urinaire

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 : 23 / 08 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
29/08/23	C		200,-	Dr. Omar Bannani Médecin Al firdaous, Gh 3 Imm 109 Av. Med Taib Naciri Oulfa, Casa Fix : 05 22 93 32 82

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Oulfa Bd. O. Im. Beldi - Riv. N°2 Casablanca - 2200 Tél: 05 22 93 32 82	24/07/23	Quatre ABDO Lévisiane	600,-

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**Docteur Omar BENNANI**

Médecin de Famille

Médecine Générale

Médecin Agréé

par le Ministère de la Santé



الدكتور عمر بناني

طبيب الأسرة

الطب العام

طبيب معتمد

من طرف وزارة الصحة

Casablanca, le 23/08/2023, الدار البيضاء

Nom : ..... الاسم :

Suspicion d'Adenome  
de prostate chez Mr.  
NAYLASSI Mostafa  
age de 71 ans  
Echographie Abdomino  
pelvienne

**Dr. Omar Bennani**

Médecin

Al firdaous, Gh 3 Imm 109

Av. Med Taib Naciri Oulfa, Casa

إقامة الفردوس 109 GH3, شقة 3. الألفة - الدار البيضاء

Résidence Ferdaous GH3, Imm. 109 Apt 3, Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 89 33 22 - GSM : 06 61 54 68 57

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Apt 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 04 93

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 24/08/2023

## FACTURE N°08538/2023

NOM & PRENOM: NAMASSE MOSTAFA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE ABDOMINO- PELVIENNE	600 DH
TOTAL	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabi - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 93 93

Docteur LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N°2- Oulfa - 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

Docteur Fatiha LASRI  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 24/08/2023

PATIENT : **NAMASSE MOSTAFA**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. BENNANI Omar**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

- Foie de taille normale siège au niveau du segment II d'une formation kystique sans paroi propre de 25 mm de diamètre.
- Cholécystectomie.
- Absence de dilatation de la voie biliaire principale et des voies biliaires intrahépatiques.
- Tronc porte de calibre normal et libre.
- Les deux reins sont de taille et d'échostructure normales sans dilatation des cavités excrétrices.
- À noter la présence d'un kyste cortical simple polaire supérieur gauche de 25 mm de diamètre.
- La rate d'aspect échographique normal.
- Pancréas non vu interposition de gaz digestifs.
- Vessie de capacité modérément réduite à paroi épaissie à contenu finement échogène.
- Hypertrophie prostatique modérée avec un poids estimé à 30 g.
- Présence d'un résidu postmictionnel estimé à 50 ml.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.

**Conclusion :**

- Kyste biliaire du segment II du foie de 25 mm de diamètre.
- Kyste cortical simple du rein gauche type Bosniak I.
- Cholécystectomie.
- Hypertrophie modérée de la prostate à 30 g environ avec vessie en début de lutte.
- Présence d'un résidu postmictionnel de 50 ml.

Confraternellement  
DR. LASRI FATIHA

I.S

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 04 93

Docteur LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue