

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.

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° W21-730689



Maladie



Dentaire



Optique



Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09358 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RCHID DRISS
 Date de naissance : 05/03/73
 Adresse : 4, Imb ASS, Residence Annam, OULFA
 CASA
 Tél. : 0663253595 Total des frais engagés : 806,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



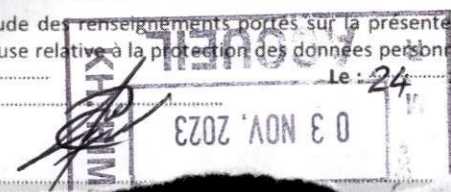
Date de consultation : 24/10/2023
 Nom et prénom du malade : Rchid Mohamed Reda Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Asthme, Allergie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 24 / 10 / 23

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Imrane MOUATASSIM

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME UNIVERSITAIRE:

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

MEDECINE D'URGENCE

NUTRITION ET THERAPEUTIQUE METABOLIQUE

EXPERTISE MEDICALE

SUIVIE HTA ET DIABETE

الدكتور عمران معتصم

الطب العام

دبلوم جامعي:

الفحص والصدي

الطب الاستعجالي

التغذية و الحمية

الخبرة الطبية

تتبع أمراض الضغط والسكري



طبيب معتمد للفحص الطبي الخاص برخص السياقة

Casablanca, le..... 25.10.2023 في البيضاء

Dr. RCHID Mohamed R

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

PPV (DH):

40,100 X 2

2/1 p... 2023



3 up / 5 le water apr

87,30 X 4

2/1 Monozeclar (boite 10)

Handwritten signature and notes.

Dr. Imrane MOUATASSIM

MEDECIN AGREE

par le Ministère de la Santé
Visite Médicale - Permis de conduire
710, BD. Oued Sabou Oulfa Casablanca
Tel. 05 22 90 33 27

4, Residence Annam - Oulfa
Tel: 05 22 89 43 09 - Casablanca

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V.: 87,30 DH

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V.: 87,30 DH

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V.: 87,30 DH

MONOZECLAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V.: 87,30 DH

6 118001 183821
Maphar
Km 10, route côtière 111
Q1-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

☐ Contrôle

☐ Consultation:

INPE: 91168674

IF: 15201569

ICE: 001681749000029

CNSS: 4734134

710, Bd Oued Sabou, Angle terminus 35, EL ALIA - Tél. 05 22 90 33 27 - Email: drimrane@gmail.com

Dr. Imrane MOUATASSIM

OMNIPRATICIEN

DIPLOME UNIVERSITAIRE:

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

MEDECINE D'URGENCE

NUTRITION ET THERAPEUTIQUE METABOLIQUE

EXPERTISE MEDICALE

SUIVIE HTA ET DIABETE

الدكتور عمران معتصم

الطب العام

دبلومه جامعي:

الفحص بالصدى

الطب الاستعجالي

التغذية والحمية

الدخبة الطبية

تتبع أمراض الضغط والسكري



طبيب معتمد للفحص الطبي الخاص برخص السياقة

Casablanca, le... 24.10.2023 ...في الدار البيضاء.

Dr. Rehid Mohamed Reida

1/ vitc 1000

1 - 0 - 0

+ 2/ immovita

1 - 0 - 0

3/ Secretide

12 mg



AS 70 x 3

4/ Dolicran 1000

1 - 1 - 1

15,80
PPV 15DH80
PER 05/26
LOT M 1590

17,80
PPV 15DH80
PER 05/26
LOT M 1590

17,80
PPV 15DH80
PER 05/26
LOT M 1590

Dr. Imrane MOUATASSIM
MEDECIN AGREE
par le Ministère de la Santé
Visite Médicale - Permis de conduire
710, BD. Oued Sabou Oulfa - Casablanca
Tel. 05 22 90 43 09

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM - OULFA
4, Residence Annaim - Oulfa
Tel: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Contrôle

Consultation:

INPE: 91168674

IF: 15201569

ICE: 001681749000029

CNSS: 4734134

710, Bd Oued Sabou, Angle terminus 35, EL ALIA - Tél. 05 22 90 33 27 - Email: drimrane@gmail.com

Dr. Imrane MOUATASSIM

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME UNIVERSITAIRE:

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

MÉDECINE D'URGENCE

NUTRITION ET THÉRAPEUTIQUE MÉTABOLIQUE

EXPERTISE MÉDICALE

SUIVIE HTA ET DIABÈTE



الدكتور عمران معتصم
الطب العام

دبلوم جامعي،

الفحص والصدي

الطبيب الاستعجالي

التغذية والحمية

الدبرة الطبية

تتبع أمراض الضغط والسكري

طبيب معتمد للفحص الطبي الخاص برخص السياقة

Casablanca, le 25.10.2023 في الدار البيضاء،

M^r RCHED Mohamed Reza

M^r Thera x Face

Dr. Imrane MOUATASSIM
MEDECIN AGRÉÉ
par le Ministère de la Santé
Visite Médicale - Permis de conduire
710, Bd. Oued Sabou Oulla-Casablanca
tel. 05 22 90 27 27

☐ Contrôle :

☐ Consultation:

INPE: 91168674

IF: 15201569

ICE: 001681749000029

CNSS: 4734134

710, Bd Oued Sabou, Angle terminus 35, EL ALIA - Tél. 05 22 90 33 27 - Email. drimrane@gmail.com

Casablanca, le 25/10/2023

Facture N° 3365/10/2023

Nom patient : RCHID MOHAMED REDA

Examen(s) réalisé(s) : RX THORAX FACE

Date Examen(s) : 25/10/2023

Montant : 130 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
CENT TRENTE**



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

25/10/2023

PATIENT : Enf.RCHID MOHAMED REDA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX THORAX FACE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx THORAX FACE

- ❖ Très discret épaississement péri bronchique para hilare gauche.
- ❖ Transparence pulmonaire homogène, par ailleurs .
- ❖ Silhouette cardio-médiastinale de taille normale.
- ❖ Culs de sac pleuraux libres.

AU TOTAL

Bronchopathie minime.

Confraternellement

DR O. ALAMI

10, Imm Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10-05 22 90 07 07-Whatsapp: 07 61 51 24 31
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10/05 22 90 07 07