

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

M22- 0038777

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7904 Société : R A M  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : TIKAT OMAR  
Date de naissance : 03/06/1965  
Adresse : Rue 66 N° 100 Aghari  
Foulfa casa  
Tél : 0661087115 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr Abdelkader ACHAKI  
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321  
Ryad Oncologia Casa  
15, Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa  
Tél : 0522 86 27 00/86 25 31 Fax: 0522 86 25 56  
Secrétaire : 0662 09 54 15  
Date de consultation : 09/10/2023  
Nom et prénom du malade : BAB ALAHSEN ASMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : mésoplaste  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/10/23        |                   |                       | 300100                          |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou de l'Orthoptiste

Date

Montant de la Facture

09/10/23

1594100 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09/10/2023

K + Z

780000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canalaires, 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. DERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 LF 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 09/10/2023

## Facture

Nom & Prénom : **BABALAH CEN ASMAA**  
Date d'examen : 09/10/2023

| Examen(s)                                     |        |
|---|--------|
| POUMON FACE<br>ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE |        |
| Montant TOTAL                                 | 780 DH |

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**SEPT CENT QUATRE VINGT DH**

**RADIOLOGIE DU MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Med. Bahi  
Tél : 0522.25.74.82  
Fax : 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif, Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934.253030. Fax : 0522237705

P.P.V.: 797,00 DH

Lot n° /Exp.

GR 6741

10/2025

P.P.V.: 797,00 DH

Lot n° /Exp.

GR 6741

10/2025

مصحة  
الرياض للأكلود

**Pr. A. Acharki**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**

Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**

Onco-Radiothérapeute

Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. S. Sahraoui**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Pr. N. Tawfiq**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Mercredi AM

**Pr. N. Benchakroun**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. Z. Bouchbika**

Onco-Radiothérapeute

TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Dr. S. Mouafik**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. C. Lahmamssi**

Onco-Radiothérapeute

**Dr. A. Iraqi**

Onco-Radiothérapeute

M. Babalou Asmaa

797,00 x2

1) Anamnie Cp (8 barw)



1 cp / j. x 3m

1594,00 DH  
PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM  
Dr. CHERRAOM  
Dentiste en Pharmacie  
4, Résidence Anaim Oufia  
Tél.: 020.89.43.09 - Casablanca

Pr. Abdelkader ACHARKI  
Oncologue Radiothérapeute  
INP : 091157321  
Ryad Oncologia Clinic





**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute  
Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Pr. N. Tawfiq**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Mercredi AM

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Dr. S. Mouafik**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. C. Lahmamssi**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. A. Iraqi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr Abdelkader ACHARKI**  
Onco-Radiothérapeute - INP 091157321  
Ryad Oncologia Clinic  
15 Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa  
Tél: 05 22 86 27 00/86 25 31 Fax: 05 22 86 25 56  
Secretariat: 0662 09 54 15  
09/10/2023  
Dr. Abdelkader ACHARKI

Mrs du feu et Ope Rahy

Elly abipaw  
Dr. H. El Boussairi

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERRADA. M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Med. Bahi  
Tél: 0522.25.74.82  
Fax: 0522.23.77.05

**Pr Abdelkader ACHARKI**  
Oncologue-Radiothérapeute  
INP 091157321  
Ryad Oncologia Clinic



Casablanca, le 09/10/2023

R/S

Mme. BABALAHCEN ASMAA  
DR ACHARK ABDELKADER

**Rx POUMONS FACE :**

- Thorax symétrique.
- Pas de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.

**ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE :**

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers d'échostructure homogène hyperéchogène sans lésion focale décelable.
- La vésicule biliaire est pleine, à paroi fine alithiasique
- Absence de dilatation des voies biliaires.
- Tronc porte de calibre normal perméable.
- Les reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des cavités excrétrices et sans image lithiases
- La rate et le pancréas sont d'aspect échographique normal.
- Pas d'adénopathies profondes, ni d'ascite.
- Vessie pleine, à paroi fine et à contenu transonore
- Utérus de taille normale, mesurant 6 mm de grand axe, de contours réguliers avec ligne endocavitaire fine et régulière
- Absence de masse pelvienne
- Cul du sac de douglas libre.

**AU TOTAL :**

- **ABSENCE DE LÉSION SECONDAIRE.**
- **MÉTÉORISME DIGESTIF DIFFUS**
- **STÉATOSE HÉPATIQUE HOMOGENE**