

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

M23-0022730

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

666

Société :

R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

YAHIRI Abdoull

Date de naissance :

10-01-1939

Adresse :

6 Rue Polari el BADI R d'Amcham
Casablanca

Tél. :

0661200379

Total des frais engagés :

1885,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

P. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
F.M.C. INPE n° 124000

Date de consultation :

05/01/2024

Nom et prénom du malade :

YAHIRI Abdoull

Age: 1939

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

de la hanche gauche

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 :

05/01/2024

Signature de l'adhérent :

YAHIRI

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
07/01/2024		4	320,00	Pr. K. NASSAR Professeur de Rhumatologie CHU Ibn Rochd - Casablanca FMPC. INP: 091248690

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE L'ORCHIDÉE
10, Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21, Casablanca
Tél: 05 22 36 66 66

05/01/2024

105,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. HASSAN BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Sobran, Casablanca

05/01/2024

250,00 + 250,00

500,00

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 :

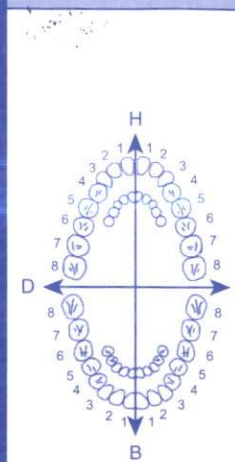
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

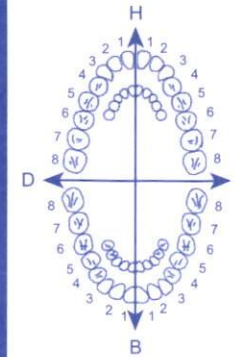
00000000 00000000

35533411 11433553

B

[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

clinique
mers
sultan

PHARMACIE L'OUCHIDEE
Angle Boulevard Chahdi &
Angle Route d'Azemhour
21 500 CASABLANCA
Tél : 05 22 38 66 99

مصلحة

مرس

السلطان

20/01/2024

talim Abdelmajid

Pr. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
F.M.C. IMPE: 091248890

PPC : 79,00 DH

13.40

(1)

Tyglon Gel



13.40

1 app x 21 sur le grand
doigt gauche 12.05

13.20

(2)

Alfik



13.20

1 x 31 app les 2
1 une semaine

13.40

(3)

Colchicine 1mg



13.105.60

1 x 18 le 20.05

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 72 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010



Dr. toluin Abderrofik

Douleur importante
du grand ~~to~~ ^{doigt} ~~doigt~~ ^{doigt} gauche
+ bouche.

↳ échographie

(recherche lésion choro-

ou de collicul).

Dr. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
FMPC. INPE. 05 22 46 69 0

Dr. HASSAN BENJELLOUN
Médecin en chef
CHU Ibn Rochd - Casablanca

URGENCES 24H/24H



Le 05/01/2024

Mr Taluik Abderrazik

① Rx du bassin face

② exam profil de la
lunette gauche

Dr. K. NASSAR
Professeur de Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
FMPC-MPE: 09 1248890

Dr. Hassan BAYAL
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Sidi el Bacha

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (côté Hôpital) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 00172836000010

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 05/01/2024

Reçu N° 240105010

M ou Mme : **TAHIRI ABDERRAFIH**

Examen(s) demandé(s) :

HANCHE DE PROFIL

ECHO HANCHE

BASSIN FACE

Soit un montant total de : **800.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

Signature

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

05/01/2024

PATIENT **TAHIRI ABDERRAFIH**

MEDECIN TRAITANT **NASSAR K**

RX DU BASSIN DE FACE + FAUX PROFIL DE LA HANCHE GAUCHE :

Aspect normal des sacro-iliaques et des coxo-fémorales.
Architecture osseuse normale.

ECHOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE :

Absence d'anomalie musculo-tendineuse.
Absence de collection.
Pas de signe de tendinite.
Pas de calcification.
Absence d'épanchement articulaire.

DR. H. BENGELLOUN