

# 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

N° M21- 0052818

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7423 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENADEJR Khadija  
 Date de naissance : 09/03/1964  
 Adresse : Rue HAHREUR - 3 Palmiers - Forane B&E TONALIN CASABLANCA  
 Tél : 06 71 37 909 Total des frais engagés : 20200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie au'il'oil + epaule Gauche

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 : 13/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : Khadija

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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
16/01/2024	C3	03	300	Dr. Merini Abdelhak Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) Place Charles Nicolle Bd Abdoumoumen - Casablanca Tél : 05 22 29 69 16 - INPE : 091188094

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YSSEE 15 bis, Rue Tanane Ferme Bretonne Beauséjour Casablanca Tél/ Fax: 05 22 27 52 63	16/01/2024	377,60
PHARMACIE EL YSSEE Asmaâ AMOR 15 bis, Rue Tanane Ferme Bretonne Beauséjour Casablanca Tél/ Fax: 05 22 27 52 63	16/01/24 08/02/24	59,50 64,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
REAL OD RADIOLOGUE 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr Casablanca Tél: 05 22 27 48 16	22/01/2024	2,3,5,6,2,2,4	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

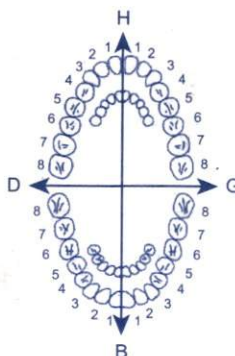
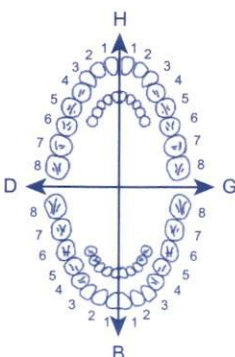
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411           </div> <div>             00000000              11433553           </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ismail BENADDI  
RADIOLOGUE  
Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca , le 22/01/2024

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA  
Prescripteur : Dr. A. MERINI  
Type d'examen : Rx RACHIS CERVICAL F/P

## Compte rendu

### Rx. Rachis Cervical F / P :

Respect de la statique dans le plan frontal et sagittal.

Pincement discal modéré global en C5-C6 plus marqué en postérieure et bec ostéophytique de C5. S'y associe une uncarthrose à ce niveau.

Pas d'épaississement des parties molles pré-vertébrales.

Légère déminéralisation osseuse diffuse.

ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
13 Rue Abou Baker Ibn Zahr  
Casablanca  
Tel: 05 22 27 48 16



ISOPHARM  
NEWFLEX GEL  
CHAUFFANT  
89.50 dhs

LOT 22 02 20  
MFD 02/22

Abderrazak

Traumatologue

hospitaux de LYON

e du genou

nche et du genou

PHARMACIE ODYSSEE  
Asmaa AMOR  
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne  
Beauséjour Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

BENAMEUR.  
KHADIJA.  
16/01/2024,

## ORDONNANCE

PHARMACIE ODYSSEE  
Asmaa AMOR  
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne  
Beauséjour Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

371,00 (SV)

-DULASTAN 500 mg: 1 cp le matin, 1 CP LE MIDI et 2 cp le soir par jour pendant 10J

169,00 (SV)

- DOLICOX 90 mg: 1 cp matin pendant 10J

82,10 (SV)

- RACIPER 20 mg: 1 fois par jour pendant 10J

89,50

- NEWFLEX chaud: 2 à 3 application / j

PHARMACIE ODYSSEE  
Asmaa AMOR  
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne  
Beauséjour Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

PHARMACIE ODYSSEE  
Asmaa AMOR  
15 bis, Rue Tanane, Ferme Bretonne  
Beauséjour Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

Dr. Merini Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)  
Place Charles Nicolle - Beauséjour - Casablanca  
Tél: 0522.29.69.16 - Fax: 0522.29.69.35 - Gsm: 0668.62.18.13 - INPE: 091188094

T: 377,60

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقل: 0668.62.18.13 - Gsm: 0522.29.69.35 - الفاكس: 0522.29.69.16 - الهاتف: 0522.29.69.16

ICE: 002007134000021 - IF: 24925140 - INPE: 091188094



# Raciper®

Esoméprazole magnésium



GTIN: 16118001300713  
Lot: PTE0542A  
EXP: 12/2024  
S.N.: GRT3XP6V5D8



## 20 mg

14 Comprimés  
gastro-résistants  
Voie orale

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca  
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

Importé par :

Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde  
Village Ganguwale, Tehsil Paonta Sahib,

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Fabriqué par :

PPV:82 DH 10

Tableau C (Liste II)

احترام الجرعات المحددة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Médicament Autorisé N°: 393/15DMP/21/NTT

# DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500 mg / 2 mg



Voie orale

Boîte de 20 comprimés

  
Pharma

37,00

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان®

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

# DOLICOX<sup>®</sup> 90 mg

*Etoricoxib*

11/11/2011

PPV: 169DH00  
PER: 07/26  
LOT: M2378

14 Comprimés pelliculés

voie orale

bottu SA

82, Allée des Casuarinas - 41100 Sully-sur-Loire



الجراحة التعويضية من الورك و الركبة



2

ملغ 20



**PHARMAS**

LOT:5716  
PER:07/26  
PPV:144DH50

Dr. Ismail BENADDI  
RADIOLOGUE  
Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca , le 22/01/2024

Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA  
Prescripteur : Dr. A. MERINI  
Type d' examen : ECHO EPAULE G.

## Compte rendu

### Résultat :

Etude comparative.

Tendon du long biceps de morphologie normale dans la gouttière.

Les tendons supra-épineux présente une bande hypoéchogène en regard de son insertion trochitérienne et une microcalcification distale.

Le reste de la coiffe tendineuse des rotateurs est de morphologie et d'échostructure normale.

Aspect régulier du trochiter.

Pas d'épanchement dans la bourse sous-acromio-delhoïdienne.

Pas de signe d'amyotrophie.

### Conclusion :

Aspect de tendinite distale du supra épineux avec fine calcification.

Dr. ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 16

**Docteur MERINI Abderrazak**

**Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue**

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



**الدكتور عبد الرزاق الميريني**

**اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل**

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

جراحة القدم بالمنظار

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 16/01/2024

Dr. ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 16

BENAMEUR.  
KHADIJA.

Radiographie

Radius cervical F+P

Echographie de l'épaul

Gauche : Tenosynovite  
de la coiffe des rotateurs

Dr. Merini Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)  
Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522.29.69.16 - INPE : 091188094

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 0522.29.69.16 - الهاتف : 0522.29.69.35 - الفاكس : GSM : 0668.62.18.13 - المحمول : INPE : 091188094



## **RADIOLOGIE DU CENTRE**

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)  
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.**

Casablanca, le 22/01/2024

**FACTURE N° 11042/2024**

**Nom et Prénom : BENAMEUR KHADIJA**

**Type d'examen : Rx RACHIS CERVICAL F/P + ECHO EPAULE G**

**La somme de : 800 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
HUIT CENTS DIRHAM**

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430  
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca  
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

**Dr. ISMAIL BENADDI  
RADIOLOGUE  
13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 16**