

## 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° W21-817213

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : RAN Société : 200055

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSABBANE SALAH

Date de naissance : 22-10-1972

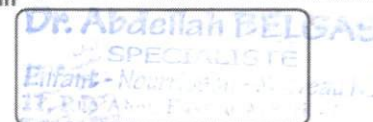
Adresse : LOT EL MOUTAOUAKIL NR 299

DAR BOUALTA NOUACEUR

Tél. : 0666823156 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 MARS 2024

Nom et prénom du malade : ASSABBANE SALAH Age : 51 ans

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

Nature de la maladie : Enfermé Tuberculeux

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 : 22 MAR 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
18 MARS 2024			250	INP : INPE 091018515 Dr. Abdel BELGAS SPÉCIALISTE Enfant - Néphrologie

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie REGIONALE TAZI Adhane 80, Bd. de la Liberté Casablanca Tél : 0522 31 33 94 INP 092050244	18/03/2024	99,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LOGIE MARIE M. BENTAHIL Rue Med. Bahi 22.25.74.82	19/03/2025	LOGIE MARIE M. BENTAHIL Rue Med. Bahi 22.25.74.82	500000

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675

Casablanca, le 19/03/2024

## FACTURE

Nom & Prénom : **ASSABBANE YOUSSEF**

Date d'examen : 19/03/2024

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE SCROTAL	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

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

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



الدكتور عبد الله بالكاس  
طبيب الأطفال  
إختصاصي في أمراض الطفل والرضيع

18.03.2024

الدار البيضاء، في

**Enfant ASSABBANE Youssouf**

Age : 13 ans 6 mois

Poids : 45,00 Kg

99,50

OTOLAYA



A appliquer 2 à 3 fois par semaine

Dr Abdellah BELGAS

**Dr. Abdellah BELGAS**

**SPECIALISTE**

**Enfant - Nourrisson - Nouveau Né**

11, Rue Lavoisier - 1er Etage - Casablanca

Tél. : 05 22 86 32 62 - GSM : 06 61 42 45 88

**Pharmacie REGIONALE**  
**TAZI Adnane**  
80, Bd. de la Liberté  
Casablanca  
Tél. : 0522 31 33 94

**INP 092050244**

إقامة كنزي - 11، زنقة لافوازي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 32 62 - الفاكس : 05 22 86 32 72  
Résidence Kenzi - 11, Rue Lavoisier - 1er Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 86 32 62 - Fax : 05 22 86 32 72  
E-mail : drbelgaspediatre@hotmail.fr - البريد الإلكتروني - Urgences : 06 61 42 45 88 - المستعجلات



**Docteur Abdellah BELGAS**

**Pédiatre**

*Spécialiste des Maladies de l'Enfant,  
Nourrisson et Nouveau-Né*



الدكتور عبد الله بالكاس  
طبيب الأطفال  
إختصاصي في أمراض الطفل والرضيع

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

**18 Mars 2024**

**Demande pour le Enfant ASSABBANE Youssouf**

**Veillez faire SVP :**

**Echographie inguino-scrotale  
ectopie de testicule gauche**

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

**Dr. Abdellah BELGAS**  
Spécialiste  
Enfant / Nourrisson - Pédiatre  
11, Rue Lavoisier - 1er Etage - Casablanca  
Tél : 0522.86.32.62 - Fax : 0522.86.32.72



Dr.BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie  
Dr.BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF  
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

DUPLICATA

R/S

Casablanca le 19/03/2024

Mr. ASSABBANE YOUSSEF  
DR BELGAS ABDELLAH

**ECHOGRAPHIE INGUINO- SCROTAL:**

- Le testicule droit est en place, de taille normale, mesurant 24 x 22 x 10 mm de contours réguliers, d'échostructure homogène, normovascularisé au doppler couleur
- Le testicule gauche est ectopique, objectivé au niveau inguinal bas, mesurant 18 x 16 x 9mm d'échostructure homogène, vascularisé au doppler couleur.
- Les têtes épидидymaires sont d'aspect morphologique normal.
- Absence d'hydrocèle.

**AU TOTAL:**

- **TESTICULE GAUCHE ECTOPIQUE EN POSITION INGUINALE BASSE.**

*Avec mes amicales salutations*

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
Tél : 05 22 25 74 82  
Fax : 05 22 23 77 05  
17, Rue Med. Bahi

- |                                  |                                  |                             |                        |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| ■ RADIOLOGIE NUMERIQUE           | ■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE     | ■ SCANNER VCT (64 Barettes) | ■ I.R.M. (1,5 Tesla)   |
| ■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE         | ■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE | Angioscanner - Coroscanner  | ■ SCANNER CORPS ENTIER |
| ■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE |                                  | coloscanner - Denta-Scanner |                        |

16, Rue Mohamed BAHY (EX. Rue Meissonier) en face du bureau de pointage des taxis - Maârif 20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif Tél : 05 22 25 74 82 - 05 22 25 30 30 - 05 22 23 77 05 Fax : 05 22 23 77 05 I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif IRM Tél : 05 22 23 23 12 - 05 22 99 30 31 - 05 22 25 38 73 irm-maarif@hotmail.fr I.C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967 I.F. : 1087675