

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, parodontologie, 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 remis 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 rééducation.
- 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 04-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS - Centre Badi Ben Abdellah - Bâtiment 40000 - Rue Mohamed V - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 20 45 45 (15) - Fax : 05 22 20 38 38 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-536355

NID: 31039

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8741

Société :

R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JAAFAH SI EL HASSANE

Date de naissance :

26/11/67

Adresse :

N°4 Rue N°4 ALPONS 3 LISSAFA

Tél. :

CASA 0661456892

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laal, N°9
Im. Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca
Tél : 05 22 20 59 86 - 06 94 31 55 57

Date de consultation :

07/05/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Neurotisme inflammatoire

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 : 07/05/20

Signature de l'adhérent(e) :

JAAFAH

ORDONNANCE

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj, N°9
Im. Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca
Tel.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Casa, Le: 07/05/20

M. Saïf

Si El Hassane

- Rx rachis dorsal
lombaire

- Incidence des

Sauvages

RADIOLOGIE HASSAN
Rue d'Azemour el Bd. Si El Hassane
Tel.: 05 22 98 10 10 / 05 22 90 07 07 / 05 22 93 27 43

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj, N°9
Im. Oushmane 1, 3ème Etage, N°17 - Casablanca
Tel.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57

Casablanca, le 07/05/2020

IF : 2221555

Facture N° 1353/05/2020

Nom patient : JAAFAR SI EL HASSANE

**Examen(s) réalisé(s) : RACHIS DORSO LOMBAIRE F/P
RX SACRO-ILIAQUES**

Date Examen(s) : 07/05/2020

Montant : 650 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS**



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

07/05/2020

PATIENT : Mr. JAAFAR SI EL HASSANE
MEDECIN TRAITANT : HINDBOUZIANE
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS DORSO LOMBAIRE F/P
RX SACRO-ILIAQUES

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS DORSO LOMBAIRE FACE ET PROFIL

- ❖ Transparence osseuse homogène.
- ❖ Rectitude lombaire.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques inter vertébraux.

Rx SACRO-ILIAQUES

- ❖ Transparence osseuse homogène.
- ❖ La sacro iliaque gauche est le siège au niveau de son 1/3 supérieur d'une ostéocondensation régulière du versant iliaque et sacrée, les berges articulaires restent de contours réguliers, sans pincement articulaire associé notable.
- ❖ La sacro iliaque droite est d'aspect radiologique normal.

AU TOTAL

Sacro-iliite gauche débutante.
A compléter par TDM

Confraternellement

DR O. ALAMI

R
A
D
I
O

P
A
N
O
R
A
M
I
Q
U
E

D
E
N
T
A
I
R
E

N
U
M
É
R
I
S
É
E

D
O
P
P
L
E
R

C
O
U
L
E
U
R

E
T

E
N
E
R
G
I
E