

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.

Bééducation :

- L'entête 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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée AID et AIC :

- 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 (1G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-504583

$$m = 31810$$

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		RAN	
Matricule :	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	HIND
Nom & Prénom : BENASSAT			
Date de naissance	26/01/1976		
Adresse :	29 Rue JAAKAR IBRAHIM BOUFGAS		
Tél. :	Total des frais engagés :		Dhs

Cadre réservé au Médecin		Dr Amram RUIMY	MUPRAS
Cachet du médecin :		GENERALISTE	
		Angle Rue Jeddak et Rue du Babou, 2 ^e étage, Appt 7 Tel: 05 22 27 15 08 - Casablanca	
		17 JUIN. 2020	
Date de consultation :		ACCUEIL SIEGE RAM	
Nom et prénom du malade :		Age:	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Soi-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		<input type="checkbox"/> Enfant	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous p/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 :

Signature de l'adhérent(e)

Déclar.

Benzene

Il sera m

RELEVE 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
11 FEV. 2020	C	—	900,00	Signature
09/02/20	C	—	900,00	Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Lot. Bauch Route 1100 sidi Maârouf 29 Tél: 0522 321929	09/02/20	139,90 DH
Pharmacie Morsad 93 Lot. Bauch Route 1100 sidi Maârouf Casablanca 20 Tél: 0522 321929	11/02/20	246,60 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Signature	12/02/2020	Signature	300,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RUIMY

de praticien

Importa

Veuillez

SOIN

Docteur RUIMY Amram

GENERALISTE

Diplômé d'échographie clinique de la Faculté de Médecine de Montpellier

Résidence Oumaïma

Angle Rue Mohamed Sedki

et Rue du Gabon

2ème étage, Appt 7 - Casablanca

Tél.: 0522 27 15 08

الدكتور رويمي أرمام
الطب العام

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بمونبولي

إقامة أميمة

زاوية زنقة محمد صدقي

وزنقة الغابون

الطابق الثاني، شقة 7 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 27 15 08

D° Casablanca, le 11 FEV. 2020 الدار البيضاء في :

Béni-Saïd



antec cp



ref/so

1000 mg cp



réf/antec

22.10 DH

Pharmacie Morsau

93, Lot. Bouchra Route 1100
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benn al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boite 14
840150MP 21NRC P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

137.00 DH Balilae Bt cp n°1 PPC : 137 DH 00



cp med/so

cp

29/11/20

246.60
DH

27/50

Dr. AMRAM RUIMY
GENERALISTE
Angle Rue Med Sedki et Rue du
Gabon, 2^e Etage, Appt 7
Tel: 05.22.27.15.08. Casablanca

Docteur RUIMY Amram
GENERALISTE

Diplômé d'échographie clinique de la
Faculté de Médecine de Montpellier

Résidence Oumaima
Angle Rue Mohamed Sedki
et Rue du Gabon
2ème étage, Appt 7 - Casablanca
Tél.: 0522 27 15 08

الدكتور روامي أمرام
الطب العام

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبولي

إقامة أميمة
زاوية زنقة محمد صدقى
و زنقة الغابون
الطابق الثاني، شقة 7 - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 27 15 08

Casablanca, le 09 FEV. 2020 الدار البيضاء في :

D. Benissa

blind

Pharmacie Morsad
93, Lot. Bouchra Route 1100
Sidi Maârouf-Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

79.70 DTT Aspirin 100 mg Cp on 200mg Roxy

60.10 DTT Metformine 800 mg Cp
2 Cp oral - er su 8 p

- Coditox M. M
1 Calengue x 3

139.80 DTT

Dr. Amram RUIMY
GENERALISTE
Angle Rue Med Sedki et Rue du
Gabon, 2ème Etage, Appt 7
Tél: 05.22.27.15.08 - Casablanca

Dr. Amram RUIMY
GENERALISTE
Angle Rue Med Sedki et Rue du
Gabon, 2ème Etage, Appt 7
Tél: 05.22.27.15.08 - Casablanca

ZITHROMAX 500 MG
Boîte de 03 comprimés

Lot: 1279481

Date Fab: 08 / 2019 Date Exp: 07 / 2021

PPV: 79,70 DH

Distribué sous licence
par LAPROPHAN

21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

580735

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20002458 N° Facture : 20002416 Date facturati 12/02/2020

Nom et prénom du patient : Mme BENAISSA HIND

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX BLONDEAU,RX POUMON F	1.00	304.00	304.00
Sous-Total			304.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre dirhams **Total :** **304.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	304.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 82
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11-05 54-82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIRE | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 12 Février 2020

DR RUIMY AMRAM

MME BENAISSE HIND

COMPTE RENDU

INCIDENCE DE BLONDEAU :

- *Transparence normale des sinus maxillaires et des sinus frontaux qui sont hypoplasiques pratiquement absents.*

RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE :

- *Transparence normale du parenchyme pulmonaire.*
- *Silhouette cardiomédastinale d'aspect normal.*
- *Vascularisation pulmonaire normalement répartie.*

Conclusion :

Image thoracique normale.

