

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

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.

Biologie 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.

Education :

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.

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

N° P19-0029832

35448

SN

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4725

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOURKIA Abdellouahed

Date de naissance : 13/11/1958

Adresse : HABILUETTE

Tél. 066067235

Total des frais engagés :

19.000,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/06/2020

Nom et prénom du malade : Ben BACHRA EZZOHLA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affectus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

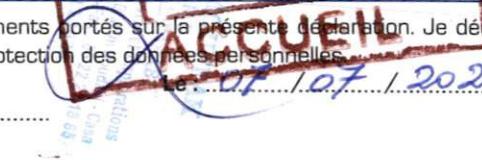
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08 Juil 2020	150.000 D.H. ICE: 000489300000038

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. B. BRAININ Jean Laurence 05/22/2006	01/07/2006	Bholas et al. 2000	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and letters a through z indicating specific points of interest. The arch is oriented with a horizontal axis (D to C) and a vertical axis (H to B). The teeth are arranged in a curve, with the upper arch having a larger curve than the lower arch. The points are labeled as follows:

- Upper Arch:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z.
- Lower Arch:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, q, r, s, t, u, v, w, x, y, z.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Rêda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01
0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Casablanca, le

150.00

Ad 12eratolytique

PPC: 150

Ad 12haz.

TOTAL
150.00

08 Juil 2010



code
AL FABABI

RADIO

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراغي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 0522 47 20 20 /47 30 30 FAX :0522 20 18 85

RADIO

Le
Age

25/06/80

Mr, Melle, Mme Ben Bantia Renseignements cliniques : 124

..... Acete :

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
 - Rx PANORAMIQUE
 - BLONDEAU SCANNER
 - I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
 - Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
 - ECHOGRAPHIE
 - T. D. M.....

DÉCOLOGIE AL ANDALOUSS
BENNOUSS
Angl.
RUE JEAN JAURES N° 3
CASABLANCA
TÉL : 0522 49 00 03

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 01/07/2020

FACTURE
N° 1263/20

BENBACHRA EZZOHRA

EXAMEN	MONTANT
BLONDEAU SCANNER	800 DHS

RADILOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaures N°8 - Casa
Tél : 0522 49 00 03

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 01/07/2020

MEDECIN TRAITANT : DR. MOUFFAK

NOM & PRENOM : MME BENBACHRA EZZOHRA
EXAMEN : BLONDEAU SCANNER

TECHNIQUE :

Hélice de 3 mm d'épaisseur au niveau de la face, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS

- Densité aérique normale des sinus maxillaires, des sinus frontaux, du sinus sphénoïdal et des cellules ethmoïdales.
- Déviation de la cloison nasale vers la droite.
- Hypertrophie des cornets inférieurs et moyens bilatéraux.
- Le cavum est libre.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaurès N°8 - Casablanca
Tél : 0522 49 00 03

Adresse : Angle Brahim roudani et Rue jean jaures N°8 Casablanca - Tél.: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Patente № : 35547765 - I.F. : 1051982 - № d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 ICE № : 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com



CLINIQUE SPECIALISEE EL FARABI

7, Rue Jean Jaurès, CASABLANCA
TEL : 0522 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

COMPTÉ RENDU

M., Mlle, Mme EZZOHRA BENBACHRA

Né(e) le : 27/10/1963

A subi par nos soins le : 25/06/2020

Un bilan allergologique (Prick Test) cotant 3K15 pour : RHINITE

RESULTATS :

Témoin négatif	-	<i>Dpteronyssinus</i>	5 Graminées	Alternaria	Oeuf
Témoin positif	+++	<i>Dfarinae</i>	4 céréales	Aspérillus	B Oeuf
Plumes		<i>Blomia</i>	Olivier	<i>Cladosparium</i>	J Oeuf
Chat		<i>Euroglyphus</i>	Cyprès	<i>Pénicillium</i>	Cacahuète
Chien		Blatte	Paieétaire		Cacao
Cheval		<i>Latex</i>	<i>Dactyle</i>		

Observations : BILAN AUX PNEUMALLERGENES : NEGATIF.

DR M. BENNIS

DR. M. BENNIS
MALADIE DIFFIQUE
MARI

62

Centre ORL de Diagnostic et d'Exploration C.O.D.E AL FARABI

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

ALLERGO

Département des explorations fonctionnelles respiratoires ORL

LE..... 286612

Mr, Melle, Mme, E

Renseignements cliniques :

Professor C. E. B. Clegg

Pour bilan allergologique

R. Reed, Alas., 1915

TSAP



CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

7, Rue Jean Jaurès, CASABLANCA

TEL : 05 22 47 30 30/32 32/20/20 FAX : 05 22 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

LE 25.6.2020

Reçu de Mr, Melle, Mme EZZOUIA BEN. BACHIR

La somme de 800 DA (m.t. Cent. 00)

Pour bilan allergologique 3K15

DR M. BENNIS
ALAIN BERNARD GLOBE