

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.

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.

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.

Adresses Mails utiles

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

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° P19- 055794

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21643 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NADI Abdelatif

Date de naissance : 08/06/56

Adresse : Hay MUX 12 N°24 Casablanca

Tél. : 0666 977473 Total des frais engagés : 1153,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : NADI ABDELATIF Age :

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

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

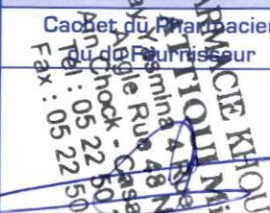
Le : 11/11/2020




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
11/11/20	CS	-	250 DH	 Dr. B. CHIRIB Chirurgien O.R.P. 2ème étage - 122 Ain check Casablanca. Tél: 0522 522 830


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
 PHARMACIE KHOULOU ATTIOU Mina Hay Yasmima 4 Rue 68 N° 2 Ain Chock - Casablanca Tél: 05 22 50 22 06 Fax: 05 22 50 22 66	11/11/20	453

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE QUODS Tél: 05 22 21 43 43	11/11/20	Dain FIP	300,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

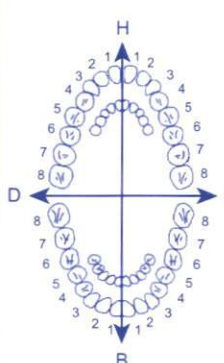
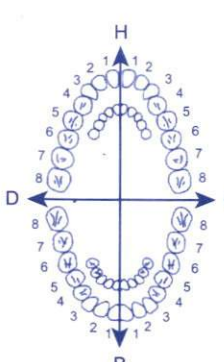
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Hay Miyahmedh Rue 300 N° 25 Ain Chock - Casa Tél: 05 22 87 27 49	11/11/20					10,1

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salaheddine GHRIB

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور صلاح الدين غريب

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le: 11/11/2020 الدار البيضاء في

Nami Abdelatif

LOT: MD393
PER: 07/2022
PPU: 75.00 DH

RMACE KHOULOU
ATTIOU Mina
Yasmima 4 Rue 68 N
Angle Rue 48 N 21
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 22 06
Fax: 05 22 50 22 06

LOT: 200513
UT AV: 04/2024
PPV: 54,20DH

ISOPHARM
NEW LES VAREUX
85.50 DH

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. El Qods Rés. les Rosiers, Imm. 1
2ème étage N°122 Ain chock
Casablanca - Tél: 0522 522 530

curanti forte Cpr 8te 15
PPC: 89.50 DH
Ur av: Lot:
Juil / 2022 395161
MEDIPRO PHARMA

PPC: 149,50 DH

Lot:
À consommer de
préférence avant le:

305046
04/2023

CU
comprimé

البرود، عمارة 1 الطابق 1 الرقم 112 عين الشق - الدار البيضاء
Bd. El Qods Résidence les Rosiers, Imm. 1, 1er étage N°122, Ain chock
Tél.: 0522 522 530 - Urgence: 0663 669 934 - Email: dr.ghrif@gmail.com

Dr. Salaheddine GHRIB

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور صلاح الدين غريب

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبالازما

Casablanca le: 11/11/2020 الدار البيضاء في

Nadi Abdeltif

150,000 Orthèse du Pouce

150,000
AZR MEDICAL
Hay Miy Amelhal, Rue 300
N° 25 Ain Chock - Casa
Tél: 0522 87 27 49

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Ed. ElKouds Res. les Rosiers, Imm. 1
2ème étage N°122 Ain chock
Casablanca Tél: 0522 522 530

Dr. Salaheddine GHRIB

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور صلاح الدين غريب

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca 19/11/2020: الدار البيضاء في

Nadi Abulhef

fx fracture sur la 1^{ère}
Colonne de la main et
FIP (Pharyngite ?)

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. S. GHRIB
Chirurgien Orthopédiste
Bd. ElQods 905, les Rosiers, Imm. 1
2^{ème} étage N° 112 Ain chock
Casablanca - Tél: 0522 522 530

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43 - E-mail: radiologiealquods@gmail.com



091244798

Casablanca, le 11/11/2020

FACTURE N° : Note d'honoraire

Nom & Prénom : NADI ABDELATIF

Date d'examen : 11/11/2020

Examens	Honoraires
MAIN FACE PROFIL	300 DH
NET A PAYER	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DH

ICE : 002313947000064

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 11/11/2020

Patient : NADI ABDELATIF

Prescripteur: DR SALAHEDDINE GHRIB

RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DROITE Face et 3/4

INDICATION :

Bilan pour douleur de la main droite.

RESULTAT :

Pas de lésion osseuse traumatique, ni anomalie des parties molles.

Intégrité des différentes structures osseuses du carpe, des métacarpes et des 2 styloïdes.

Pas d'anomalie des interlignes articulaires. Pas de calcification des parties molles.

CONCLUSION :

Pas de lésion radiologiquement décelable.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 16473

Mot de Passe : 6394

Ouvert de 8h30 à 19h30 Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com