

RIMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditinérales :

- Le servé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le servé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'enréalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extri multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi quous les actes effectués en série.
- En cident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soir

Pharma

- Lesas des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pouédicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radioloöiologie :

- La finsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un dentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la n

Optique

- L'orce du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééduc

- L'enréalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééns.
- Pouboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentair

- En prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obliavnt le début de traitement.
- La floit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La rrés soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladiéfection Longue Durée ALD et ALC :

- La ion de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mo

As Mails utiles

- O Récn : contact@mupras.com
- O Prisarge : pec@mupras.com
- O Adlt changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRA: le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère mel.

MUPRA: 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° W19-419044

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FAHAM Mohamed

Date de naissance : 16.06.1965

Adresse : Habutuelle

Tél. : 0666046687

Total des frais engagés : 1080,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Med BENCHEKROUN
OMNIPRATICIEN
Diplômé : Echographie Diabétologie
Bd Nil N° 70 Bloc 36 CASA
Tél : 05 22 38 00 34

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 Janv 2020

Nom et prénom du malade : ZÉ KOUA LINGUT

Age : 1970

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) :

ACCUEIL

Le 19/02/2020

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates et Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28 Janv 2020	2	150,-	INF: [Signature] Dr. Med BENCHER OMNIPRATHE Escogravé le 36 CASA 38 00 34

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cat Pharmacien ournisseur	Date	Montant de la Facture
Santa Casablanca SARL Associee Unique 18 N°15 Sidi Othmane Tel: 05 22 37 56 99	23/11/20	430,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10.02.20	6.50	500,00

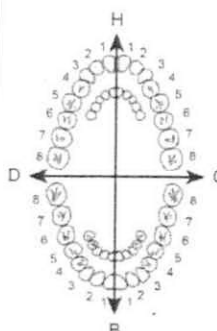
[illegible]

RELEVÉ 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25523412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed BENCHEKROUN

OMNIPRATICIEN

Diplôme d'échographie
Générale (D.U) de Montpellier

Diplôme de Diabétologie
(D.U) de Montpellier

Membre de la société Francophone
de Diabétologie S.F.D

Diplôme Universitaire
de diététique Médicale et Nutrition

Electrocardiogramme

الدكتور محمد بنشكرون

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
جامعة مونبيلي

دبلوم مرض السكري
جامعة مونبيلي

عضو الجمعية الفرانكفونية
لمرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية
وطب التغذية

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le

Mme Najat ZEROUALI

28/01/2020

الدار البيضاء، في

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

PPV: 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 452/16 DMP/21/NTD

118001160044

70012432/1
120916-1

133, ص
Arcoxia 90 mg : 1 cp le soir 7 jours ;

puis relais par

15,8042
Doliprane 1000 mg n 2 : 1.....0.....1 cp .

140, ص
Oedés 20 mg PPV: 140,00DH 1 gelule le matin

126,2
Augmentin sachets PPV: 126,30 DH1.....1 s .
LOT: 593421
PER: 02/20

Talonnette droite pour épine calcanéenne

Dr. Med BENCHEKROUN
OMNIPRATICIEN
Diplôme: Echographie Diabétologie
Bd Nil N° 70 Casablanca
Tél: 05 22 38 00 34

Ph. Saraa Casablanca
SAR Associée Unique
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tél.: 05 22 37 56 99

05 22.38.00.34 : ع : الهاتف - الدار البيضاء - عثمان - شارع النيل سيدي
Bloc 36, N° 70 Boulevard du Nil, Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05 22.38.00.34
E-mail : benchekroun-mohamed@hotmail.com

Dr. Mohamed BENCHEKROUN

OMNIPRATICIEN

Diplôme d'échographie
Générale (D.U) de Montpellier

Diplôme de Diabétologie
(D.U) de Montpellier

Membre de la société Francophone
de Diabétologie S.F.D

Diplôme Universitaire
de diététique Médicale et Nutrition

Electrocardiogramme

الدكتور محمد بنشقرن

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
جامعة موندوليبي

دبلوم مرض السكري
جامعة موندوليبي

عضو الجمعية الفرانكفونية
لمرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية
وطب التغذية

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 28.1.2020 : الدار البيضاء، في :

Gerouali Nasjat

→ Rx des pieds

RADIOLOGIE
Ben M'Sick Sidi Othmane
19/21/22, Av. du 10 Mars Sidi Othmane
Tél : 05 22 37 67 05 / 03 08 37 05 83
INP : 090000654

Dr. Med BENCHEKROUN
OMNIPRATICIEN
Diplôme d'échographie Diabétologie
Ben M'Sick Sidi Othmane
Tél : 05 22 37 67 05 / 03 08 37 05 83

Dr. SOUAD CHRAIBI
Dr. KHALID BENSOUDA
RADIOLOGUES



الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدي عثمان
الدكتورة سعاد الشرايبي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

Casablanca, le 10/02/2020

Facture N° 01192\2020

Nom patient : **ZEROUALI NAJAT**

Examen(s) réalisé(s) : **RX DES 2 PIEDS (F+P)**

Montant : **500 DH**

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

REGLEMENT : ESPECIALE

RADIOLOGIE
Ben M'Sick Sidi Othmane
19/21/22, Av. du 10 Mars Sidi Othmane
Tel : 05 22 37 67 05 / 08 08 37 05 83
INP : 090000654

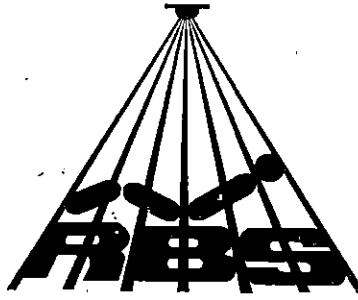
RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. SOUAD CHRAIBI

Dr. KHALID BENSOUDA

RADIOLOGUES



الفحص بالأشعة

ابن امسيك - سيدي عثمان

الدكتورة سعاد الشرايبي

الدكتور خالد بنسودة

إختصاصيان في الفحص بالأشعة

- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

Casablanca, le 10/02/2020

Médecin traitant : DR BENCHEKROUN MOHAMED

Nom du patient : ZEROUALI NAJAT

Examen réalisé : RX DES 2 PIEDS (F+P)

COMPTE RENDU

Structure osseuse homogène.

Minéralisation osseuse normale.

Présence d'une épine calcanéenne droite.

Absence d'épine achilléenne droite ni gauche ni d'épine calcanéenne gauche.

Les interlignes articulaires sont respectées.

CONCLUSION:

Epine calcanéenne droite.

Confraternellement
Docteur SOUAD CHRAIBI

RADIOLOGIE
Ben M'Sik - Sidi Othman
19/21/22 Av. du 10 Mars Sidi Othman
Tél : 05.22.37.05.83 / 05.22.38.23.67
Fax : 05.22.38.23.67

