

# 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.

## 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

- Reclamation : 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.

MAF-08577

Autres

Optique

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 628 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BENSELLAOU M Mustapha

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066358187

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... 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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : ..... / ..... / .....

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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
		<b>Coefficient des travaux.</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Début d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>		

O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		
		H	21433552	
D	25533412 00000000 00000000 35533411	G	00000000 00000000 11433553	
		<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>		
		<b>(Création, Remont, adjonction)</b> Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		

		Signature et cachet du praticien		
		Signature et cachet du praticien assurant l'exécution		

VOLET ADHERENT		NOM : <i>ben salma</i>	Mme 06 22
DECLARATION N°		<b>P 17 / 0066531</b>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc			
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 06 22	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom : <i>BEN SELLAMI AYMANE</i>		Fonction :  Phones :  Mail :	
MEDECIN	Prénom du patient : <i>Dahou Meriem</i>	Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age : <i>01.04.47</i>	Date : <i>12/03/2020</i>
Nature de la maladie : <i>Affection Rhumatoologique</i>		Date 1ère visite : <i>12/03/2020</i>	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			 Dr. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173, Bd Yacoub El Mansour Espace Andalousia, 1er Etage N°6 Tel: 05 22 55 14 38
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<i>CS</i>		<i>300.00</i>	
PHARMACIE	Date : <i>12/03/2020</i>	 Pharmacie Al Mawlid	
Montant de la facture : <i>1470</i>		 Dr. ZAKIA CHAOUI TAZI Spécialiste en Imagerie Médicale Socrate 05.22.39.00.07	
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date : <i>13/03/2020</i>	 CACHET
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
<i>270</i>	<i>700.</i>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date : <i>13/03/2020</i>	 CACHET
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV



RHUMATOLOGUE  
Spécialiste des maladies des os, articulation  
et colonne vertébrale  
Ancienne interne des Hopitaux de Paris  
Pathologies rachidiennes (Paris)  
Maladies rhumatismales (Lille)  
Biothérapie  
Ostéoporose

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والروماتيزم  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس  
أمراض العمود الفقري (باريس)  
أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)  
العلاج بالأدوية البيولوجية  
شاشة العظام

PPC : 149,50 DH

**CURARTI forte**  
comprimé

PPC : 149,50 DH

**CURARTI forte**  
comprimé

Le 12/03/2020

Nne Daitou Nessim

Ep. Benelloum

149,00 x 2



21 Curart forte

1 - 0 - 1 x 15

28,00



21 No-Dol codéine

NO-DOL CODEINE  
CP 820  
P.P.V : 28DH00  
PER...01/09/2024  
6 118000 061861

1 - 1 - 1 x 5

127,00 P.M si Donkar

TSVP

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعارف، الدار البيضاء 173

173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

31 Newflex gel Refroidissant

125ml x 2ij  boj



41

Alexine 250 mg



1 - 1 - 1 x 5j

Pharmacie AL MAWLID  
Angle Rue Ibnou Katir  
et Abou Hassan Saghir  
Modif Extension Casab 102317.00

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
113, Bd Yaacoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
Tel: 05 22 95 14 38

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENELLOU

CASABLANCA LE, 13/03/2020

Reçu N° 200313007

M ou Mme : DAHOU MERIEM EP BENSELLOU

Examen(s) demandé(s) :

GENOUX F/P+30°

Soit un montant total de :

**700.00**

Arretée le présent reçu à la somme de :

**SEPT CENTS DIRHAMS**

Dr. Zakia Tazi  
Spécialiste en imagerie médicale  
4 Rue Socrate - Casablanca  
Tél. 0522 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

Dr. Chahidi Naima



RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام

والمفاصل والروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

Le 12/03/2020

Nne DAHOU Nériem  
Sp Benelloua

Fr des 2 genoux en

Charge

F + P + Axiale 3°

Dr. Zakia CHAOUI TAZI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
1. Rue Socrate - Casablanca  
Tél. 05 22 30 27 77

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd Yaâcoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 39

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعارف، الدار البيضاء

173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

# GROUPÉ RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

### Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

13/03/2020

PATIENT

**DAHOU MERIEM EP BENSELLOUM**

MEDECIN TRAITANT

**CHAHIDI NAIMA**

#### RX DES DEUX GENOUX DE FACE ET DE PROFIL+ INCIDENCES 30° :

Absence d'anomalie fémoro-tibiale de façon bilatérale.

Absence d'anomalie d'échancrures condyliennes ou des épines condyliennes.

Surfaces articulaires normales.

Absence d'anomalie fémoro-patellaire.

Interlignes respectés.

Absence de désaxation rotulienne.

Architecture osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

**PR. Z. TAZI CHAOUI**

Dr. Zakia CHAOUI TAZI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
1, Rue Socrate - Casablanca  
Tél: 05 22 39 07 07