

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-587083

58963

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

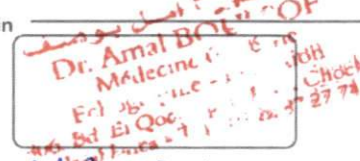
Nom & Prénom : AMINI ABDELHABIB

Date de naissance : 3 8 1963

Adresse : habituelle

Tél. : 9085 Total des frais engagés : 150 + 880 + 361,98 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 13/11/2021

Nom et prénom du malade : M. Amini Meouam

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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

Le : 8 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/01/2021	C	1500	1500	INP: 091038398

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARA Dr. Bouchra TAOUZI Coopérative Ach-chara N°0112 Hay Inara Haddadoulia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	13/01/2021	361,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

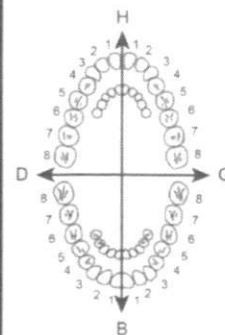
Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Radiologiques	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ANNUAL 111 Dr. Benmoussa Dr. Dadi-Benmoussa Dr. Hamdouch Dr. Zoghbi Dr. Zoghbi Dr. Zoghbi	18/1/21	234455	880

AUXILIAIRES MEDICAUX

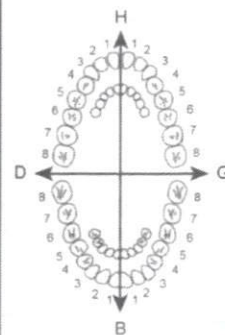
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533413	11433553
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Échographie

Nutrition- Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)

التغذية - الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 13/01/2021 في الدار البيضاء،

M^o Aminer meiam

84,50

Neomerg

MAGNESIUM MARI
Lot : NVM25
A consommer avant le : 06/2023
PPC: 84.50 DH

22,00

1 cy 1 x 800
ce 2 col of

22,00

38,80

1 cy 230
Antiflo

1\$

FC14
2023 PPC 38,80
Tube de 30g

5630x2= 112,60

1 cy 2100

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

camp 18

104,00 Ut de 088

Cystinat

1 cp 17



361,90

7/5

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUFI
Coopérative Ach-charaf N°DM2
Hay Inara Haddadja Casablanca
Tél.: 05 22 21 64 09

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21000592 N° Facture : 21000571 Date facturation: 18/01/2021

Nom et prénom du patient : M^{me} **BENNIS MERIEM**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams **Total : 880.00DH**

Adhérent	: AMINI ABDENBI	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 6412	Part patient	: 880.00 DH
PC N°	:		



www.anoual.ma | Email : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual, Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 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

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Échographie

Nutrition- Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale

الدكتورة أمل بوضف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)

التغذية . الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 13/01/2021 في الدار البيضاء،

Mme Aminet Meiam

Mammographie
+ Échographie
mammaire

الدكتورة أمل بوضف
Dr. Amal BOUSSOF
Médecine Générale
Frl 806 El Qods
Hay Mandarquna - Aïn Chock
Tél. : 05 22 87 27 74 / 06 09 28 25 06

806، شارع القدس - الطابق الأول الشقة 2 - حي منظرنا - الدار البيضاء - الهاتف : 06 09 28 25 06 / 05 22 87 27 74

806, Bd El Qods - 1er Etage Appt 2 - Hay Mandarquna - Aïn Chock - Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74 / 06 09 28 25 06

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : e-mail : Phones :

Nom et Prénom de l'adhérent :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : *Dr A. Bouassouf*

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. *Mme M. Bouassouf*

Nécessite *un acte de diagnostic*

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) *1*

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Maladie agressive

Cachet, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 18 Janvier 2021

DR BOUSSOF AMAL

MME BENNIS MERIEM

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

Indication :

- Mastodynie bilatérale prédominant à gauche / 46 ans / 3 paires / DDR 28/12/2020 /
antécédent maternel 1^{er} et 2^{ème} degré de cancer du sein (mère et tante à environ 70 ans)

Technique :

Réalisation d'incidences crânio-caudales et obliques externes + incidence latérale gauche avec tomosynthèse.

Résultat :

- Seins de densité hétérogène, partiellement masquante, type C de l'ACR.
- Absence de surcroît d'opacité, de distorsion architecturale ou foyer de microcalcifications suspect.
- Absence d'épaississement ou de rétraction cutanés.
- Opacités ganglionnaires d'allure banale des deux prolongements axillaires.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Seins fibro-gras, hétérogènes, partiellement atténuant.
- Kystes simples, finement cloisonnés pour certains, de contenu finement échogène, non vascularisé au doppler, pour d'autres, mesurant pour les plus volumineux 5mm de grand axe à gauche et 8mm de grand axe à droite.
- Ectasie galactophorique, rétro et périaréolaire, bilatérale, de contenu finement échogène par endroits, non vascularisé au doppler, mesurant 4,5mm de calibre maximal à gauche comme à droite.
- Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion :

Dystrophie fibrokystique mammaire bilatérale, sans lésion focale suspecte. BIRADS 2.

DR BOUZIANE MOUINA



