

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° W19-463817 / 54 03

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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) :

091113928

Age :

☐ Conjoint

☐ Enfant

MUPRAS

24 MARS 2021

ACCUEIL

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
13/02/21	Q2 - K10			Dr. R. MONTAK 091113928

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/02/21	Tomographie	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>26533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		26533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H													
	26533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

1280

code

AL FARABI

RADIO

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة القرايبي
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

Mr, Melle, Mme

JADIB LAILA

Le

23/02/21

Age :

Renseignements cliniques :

Toux chronique (PCR ⊕)

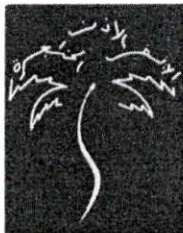
Nécessite la radiographie suivante :

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

Thora ex: just au niveau

RADIOLOGIE AL ANDALOUS
Dr. BENNGUINA Mol. Imel. Fodil
Angle Ed. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaurès N° 1 - Casa
Tél : 0522 49 00 03

Dr. R. MOTTAFAX
CENTRE O.R.L
Angle Ed. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaurès N° 1 - Casa
Tél : 0522 47 30 30 / 47 20 20
INPE : 60 43 43078



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

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

NOTE D'HONORAIRES
NASOFIBROSCOPIE

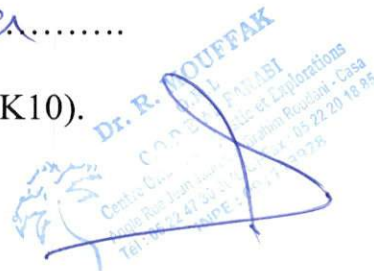
Le 23/21/2021

Reçu la somme de **800 (HUIT CENTS) DHS**

De Mr, Melle, Mme

JADIB. Saiter

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).



Dr . BENNOUNA Mohméd Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scannér - 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 23/02/2021

MEDECIN TRAITANT : DR MOUFFAK

NOM & PRENOM : MME JADIB LAILA
EXAMEN : TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Hélice de 5 mm d'épaisseur au niveau du thorax, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS :

Fenêtres parenchymateuses :

- Bulles d'emphysèmes sous pleurales au niveau du :
 - Segment postérieur du lobe inférieur gauche et droit.
 - Fowler droit.
 - Segment ventral du lobe supérieur gauche.
- Bulle d'emphysème centro lobulaire du lobe moyen.

Fenêtres médiastinales :

- Absence d'épanchement pleural ni péricardique.
- Respect des différents éléments du médiastin.
- Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.

AU TOTAL :

- Bulles d'emphysèmes sous pleurales au niveau du :
 - Segment postérieur du lobe inférieur gauche et droit.
 - Fowler droit.
 - Segment ventral du lobe supérieur gauche.
- Bulle d'emphysème centro lobulaire du lobe moyen.

Confraternellement,

Dr . BENNOUNA, Mohmed 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 23/02/2021

FACTURE

N° 693/20

MME JADIB LAILA

EXAMEN	MONTANT
TDM THORACIQUE	1500 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohmed Fouad
Angle Bd. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaures N°8 - Casa
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09**Patente N°:** 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020**Site Web :** www.radiologiealandalous.com

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le

28/07/07

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

COMPTE RENDU DE NASOFIBROSCOPIE

Mme JABIB Leila

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L.
Centre O.R.L. Diagnostic & Explorations
Angle Hassan Jaurès - Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G.)
INPE : 0911 3922

Compte rendu d'endoscopie :

Après méchage des fosses nasales à la xylocaïne naphthazolinée à 5% et l'introduction du fibroscope par la narine, progression derrière le voile, vision panoramique du larynx.
Vestibule laryngé, fente glottique respectée.
Course des cordes vocales normale et symétrique.
Sinus piriforme libre.



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

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialisee@farabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L.
Centre O.R.L. Diagnostic & Explorations
Angle Hassan Jaurès - Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G.)
INPE : 0911 3922

ORL

Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص