

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

66230

Déclaration de Maladie : N° P19- 0003251

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6927

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Benali Rachida

Date de naissance : 1965

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 2 232 70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss El Ghazouli - Casablanca
(au dessus de la pharmacie "N° 51 Saadia")
Tél. : 05 22 60 51 51

Date de consultation : 11 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : Ben Ali Rachid

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Covid 19

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 11/04/2021

Le : 01/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0003251

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6927

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 2 232 70

Date de dépôt :

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
01 AVR. 2021	C. 25	1	2005	

Dr. Hassan El Hassan
D.U. en Odontologie
146, Rue Mohamed El Baroudi - Casablanca
Tél. 05 22 80 41 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur



Date

01/04/2021

Montant de la Facture

532.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire de Radiologie



Date

02/04/21

Désignation des
Coefficients

TDM
T.Radiologique

Montant
des Honoraires

1.500 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

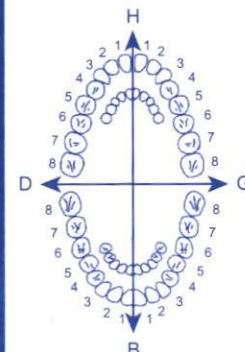
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

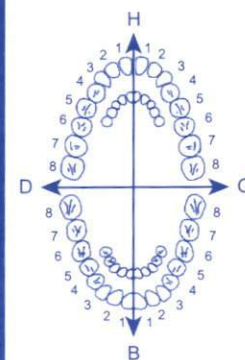
DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
D	00000000	G
35533411	00000000	11433553
B		B



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VOLET ADHERENT

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT : 5031
UT- AV: 11-22
P.P.V : 60 DH 00

15.80
PPV 15 DH 80
PER 12/23
LOT J 3499
S 1

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 600mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



LOT : 5031
UT- AV: 11-22
P.P.V : 60 DH 00

ersitaire en diabétologie
en Diététique médicale et Nutrition
aire en échographie clinique

PPV 40DH90

EXP 11/2023
LOT 0N039 35

Diabète

PPV (DH):

Casablanca, le

11 AVR. 2021

الدار البيضاء، في

42,00

7 =

ben Ali

Salah

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

LOT 201061
EXP 05/2022
PPV 82.10DH

60.00

MAZAX

205.00

Tavanic

15.80

15.30 x 2



40.90

6)

Zhaan 45yo
Type 2.



56.30

2

D can 20mo
TMB / 1P



Lorenne



~ 5 1/2

82.10

2

Me 2m 20p / day
TMB 27



532.70



[Handwritten signature]

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
Diplôme universitaire en échographie clinique
Faculté de Médecine Montpellier France
ELECTROCARDIOGRAMME
Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطبيب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الحمية الطبية و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب مونبولي — فرنسا
التخطيط الكهربائي للقلب
عضو الجمعية الفرونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Casablanca, le 01 AVR. 2021 في الدار البيضاء.

Mme - Ben Ali Rachid

Tmm

Hassan



Dr. Hassan Chahid
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca
Tél.: C. 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20
E-mail : dr.chahid@gmail.com - ICE : 001784669000045



Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

FACTURE

N°: C1957/2021

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
Mme. BENALI Rachida	CHAHID Hassan	02/04/2021
Assurance	P.C. N°	
AUCUNE		

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
TDM THORACIQUE SANS INJECTION	1	1 200,00	1 200,00
	TOTAL HONORAIRES		1 200,00
Frais clinique	1	300,00	300,00
	TOTAL CLINIQUE		300,00

Montant Total	1 500,00 Dhs	
	Réglés	1 500,00 Dhs
	Restant	0,00 Dhs

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES



090062100





Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

Le 02/04/2021

NOM: Mme BENALI RACHIDA

SCANNER THORACIQUE

Technique:

Acquisition hélicoïdale sans injection du PCI avec reconstructions MPR.

Résultats

Absence de lésion pulmonaire d'allure évolutive visible.

Absence d'adénopathies médiastino-hilaires de taille significative.

Absence d'épanchement pleuropéricardique.

Absence de lésions osseuses d'allure évolutive.

Conclusion :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie significative.

Bien Confraternellement

