

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

69251 N° W21-616226 / 2002
(En cours)

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2002 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENZANZA ALBA ep. ABYEL

Date de naissance : 10-10-55

Adresse : Residence ALBA ep. Bd ANKA CAHAR

Tél. : 0667162405 Total des frais engagés : 100000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/03/2021

Nom et prénom du malade : ABYEL FAUAD Age : 65

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

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
19/03/21	C	1	1000DH	<div> <div> INP </div> <div> Dr. Khailaoui Specialiste en ORL Clinique ORL Beausejour 198, Bd. Ghandi Tél: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40 </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

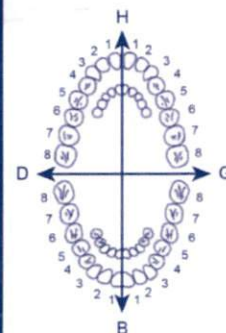
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div> CASA RADIOLOGIE DR. BENHADDOU / BENYACHOU 19, Bd. Abdelmoumen - Casablanca 05 22 21 41 27 / 05 22 21 41 28 </div> </div>	19/3/21	Scans	1000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

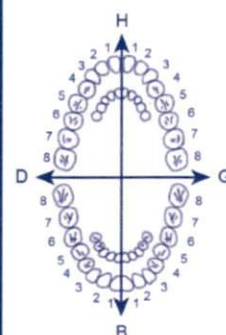
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

مصحّة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

19/03/2021

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

J. ADYER Jamad

**Dr M. BERRADA
SOUNNI**

O.R.L.

Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

① 707 thomasa

Dr. Khalid YOUSSEFI
Specialité en ORL
Clinique ORL Beausejour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 41 Fax: 0522 99 42 40

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 27 44 06 61 67 46 12



Casablanca, le 19/03/2021

FACTURE N° 03006/2021

Nom & Prénom : **ADYEL JAWAD**

Examen(s)	
SCANNER THORACIQUE	
Montant TOTAL	1000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
mille (1000 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 27 34 27 / 05 22 27 77 44 - GSM : 06 61 67 46 72



Casablanca le 19/03/2021

Nom du médecin : **DR K. YOUSSEFI**

Nom du patient : **MR ADYEL JAWAD**

Examen Réalisé : **SCANNER THORACIQUE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Bilan d'une petite gêne respiratoire.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition volumique infra-millimétrique en coupes fines sans injection iodée.

RESULTATS :

En fenêtre médiastinale :

Pas d'image d'adénopathies médiastinales pathologiques.
Présence de petits ganglions médiastinaux calcifiés banaux.
Pas d'épanchement pleural ou péricardique.

En fenêtre pulmonaire :

On retrouve un foyer en « verre dépoli » postéro-basal interne à gauche, celui-ci existait sur l'examen de 2005, il a doublé de volume.
Il n'a pas changé de volume par rapport à un examen de 3 mois.
Présence d'un nodule calcifié pulmonaire à gauche.
Petites bronchectasies au niveau de la lingula.

Sur les coupes passant par l'abdomen :

Pas de lésion viscérale hépatique, splénique ni pancréatique.
ATCD de cholécystectomie sans dilatation des voies biliaires et sans image de calcul cholédocien.
Pas de masse surrénalienne.
Pas d'hydronéphrose.

En fenêtre osseuse, lésions dégénératives vertébrales étagées.

CONCLUSION :

Petit foyer en « verre dépoli » de 12 à 13mm postéro-basal interne gauche associé à des adénopathies séquellaires, nodule calcifié gauche et un foyer de bronchectasies au niveau de la lingula

Bien confraternellement à vous.
DR K. BENYACHOU