

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Educateur :

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.

Radio :

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

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° M21- 0034860

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

72911

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SLITINE ELGHARI MOULAY MIHAMED
Date de naissance : 02/07/1943
Adresse : 18 LOT ARSET LEBZIR, NAARIF, CASABLANCA
Tél. : 06 68 41 92 20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : SAOU ADADAKAR SHARAZO Age : 64 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Trombophlébite
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 :
Signature de l'adhérent(e) : M. H.

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
31-5-21	C		G	

Dr. ZAHNOUE Mohamed
Médecin
N° 05 22 23 41 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية ابن كثير Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed QERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impasse Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA	30/05/21	

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed QERMANE
Docteur en Pharmacie
22, Rue Impasse Ibnou KATIR
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Abou Madi 27, Rue Ilye Abou Madi Appt N°3 - Gauthier - Casablanca Tél: 05 22 23 41 83 - Fax: 05 22 23 41 83	31/05/21	A	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

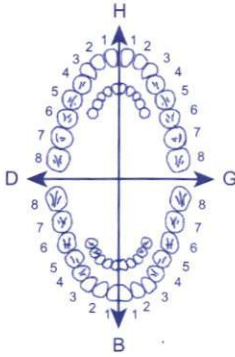
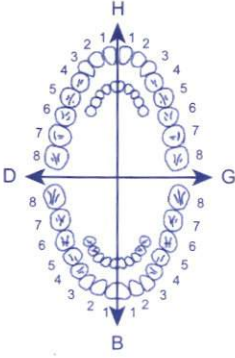
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la 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

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																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



SOS Médecins Maroc
MEDICINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: casa Le: 31-5-21
Dr. ZAHNOUNE Mohamed
Médecin
Service des urgences

SLITINE SHAHRATED

909,00

XARELTO 15mg

1 ep 1 jour - pdt 1 mois

XARELTO 15 mg 
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed QERMANE
Docteur en Pharmacie
22, Rue Imasse Ibnou KATIR
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA



Dr. ZAHNOUNE Mohamed
Médecin
Service des urgences

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed QERMANE
Docteur en Pharmacie
22, Rue Imasse Ibnou KATIR
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc
Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger
email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: easa

Dr. ZAHNOUNE Mohamed
Médecin
Service des Urgences

Ke: 31-05-21

SLITINE SHAHRATED

ECHO - Doppler veineux des A-I

Dr. ZAHNOUNE Mohamed
Médecin
Service des Urgences

RADIOLOGIE Abou Madi
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tél: 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



Nom & prénom : SLITINE SHAHRAZED

FACTURE N° : 21/010774

Date : 31/05/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHO DOPPLER VEINEUX DES M.I.	1 000,00
<u>Total Montant</u>	
1 000,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 31/05/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°3 - Gautier / Casablanca
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax : 0522 20 34 59



Casablanca le 31/05/2021

Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat du 1^{er} tour de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ EL-ARAB BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKILANIE

Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Barchit
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : SLITINE SHAHRAZED
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER VEINEUX DES M.I.
H.

On retrouve une thrombose quasi-totale du tronc veineux poplité et des
veines jambières du membre inférieur droit avec respect des veines
fémorales superficielle, profonde et commune.
Perméabilité normale de la veine saphène interne et externe du côté
droit avec au moins une importante incontinence ostiale et tronculaire
de la veine saphène interne.
Du côté gauche on note une perméabilité normale de l'axe veineux
profond et superficiel sans incontinence ostiale ni tronculaire au niveau
du système veineux.

Au total

Thrombose veineuse d'allure chronique et séquellaire de l'axe
veineux poplité et jambier du membre inférieur droit.

Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

- .IRM Haut champ
- .Scanner Spirale Multi-barettes
- .Imagerie Cardio-Vasculaire
- .Radiologie Générale Numérique
- .Mammographie/Tomosynthèse
- .Echographie-Doppler Couleur
- .Echo-Doppler 3D, 4D
- .Echographie Morphologique
- .Cone Beam
- .Panoramique Dentaire Numérique
- .Denta-scanner
- .Téléradiologie 4-mètres Numérique
- .Ostéo-densitométrie Biphotonique
- .Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22 20.34.58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.30 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064