

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

Consignes 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.

Éducation :

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 canalaires, 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 canalaires.

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° M21- 0020826

74739

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4726

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Benabdelkader ALAUI

Date de naissance : 29/12/1959

Adresse : Noume Bouatini Wakhari

Tél. : 0663722706

Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur abdominale

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 : 31/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :


[Signature]

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
31/05/21	Echographie	1	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/05/21	748,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

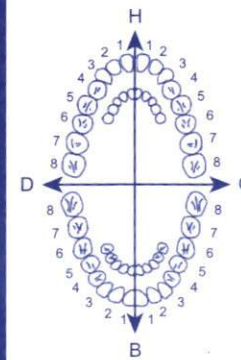
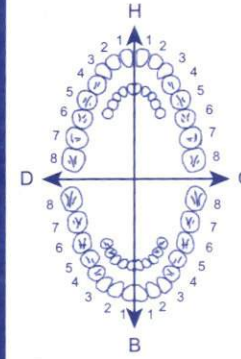
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 3-11-2021

M^{re} EL HADJI HINDA

190,00 x 3

① INBISO

uo.



1 p/j le jour au coucher 3ml

98,90

② Janseon

sachet au g.



1s au 1er le jour.

79,50

③ O3 norm



6 gouttes a. manger
sans sel

au coucher


448,40

PHARMACIEN DES CONSULATS
21 Bis, Boulevard Mohammed VI, Youssef
CASABLANCA
Tél : 05 22 26 24 18
Patente N° 30200070

DR. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB
75, Bd Moulay Youssef - Casablanca
05 22 20 60 40 / 05 22 26 61 17

- Ne Pas Boire en Voyage
- Ne Pas prendre de gros repas
le soir
- manger hot
- attention aux dents (Carie)
sucrés
frits

D3NORM®
100 UI GOUTTES BUVABLES



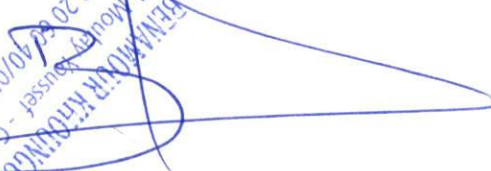
8 051128 632675

Lot: 200793
A consommer avant le: 12/2023
PPC: 79,50 DH

Le 31/05/2022

Mme GILALI Hind

① Echographie abdominale par
3000 H (Grosses veines abdominales)


DR. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB
75, Bd Moulay Youssef - Casablanca
Tél: 00 212 522 20 60 40 / 00 212 522 20 61 17





Le rein droit est le siège au niveau de son tiers supérieur, d'une image anéchogène de 2, 5 cm de grand axe, sans image de paroi



Le pancréas est bien vu ;
De taille et d'échostucture homogène

CONCLUSION

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

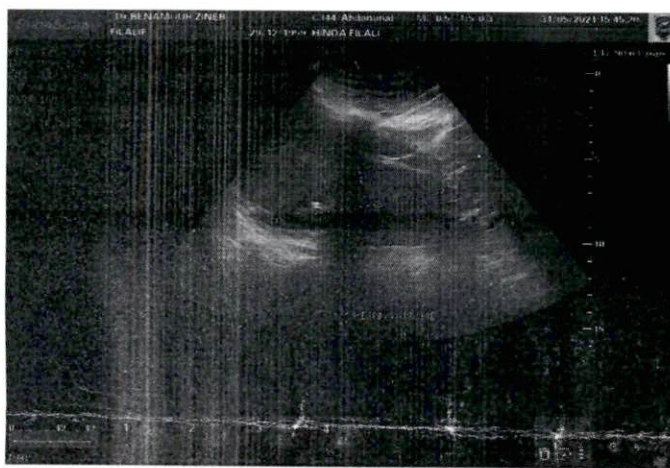
avec présence d'une kyste au 1/3 supérieur
d'origine organique.

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI Zineb
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca
Tél.: 0522 20 60 40/0522 20 61 17

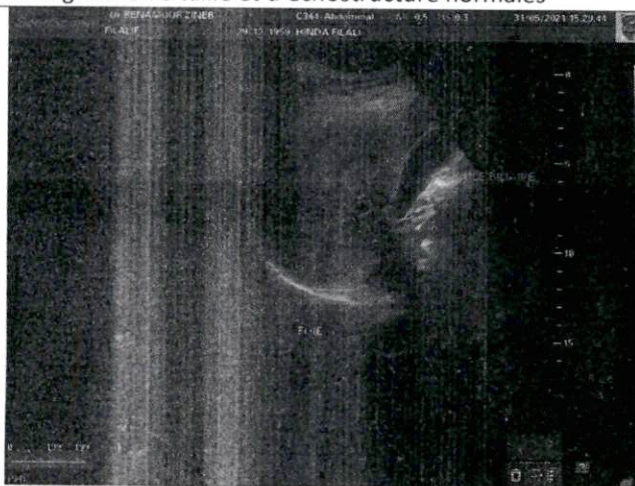
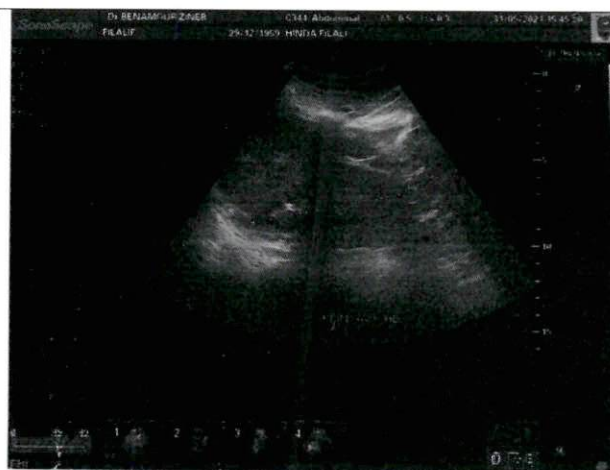
LE 31/05/21

Mme EL FILALI MICALE HINDA

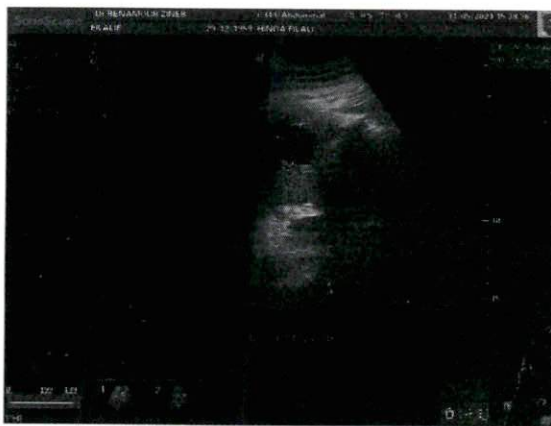
Echographie abdominale, réalisée chez une patiente de 64 ans, mariée, une fille, QUI PR2SENTE UN RETRECISSEMENT MITRAL, qui se plaint de troubles dyspeptiques, douleurs épigastriques et ballonnements abdominaux.



Rein gauche de taille et d'échostructure normales



La vésicule est libre, alithiasique.
Foie homogène



Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca
Tél.: 0522 20 60 40/0522 20 61 17

Inéso

ésoméprazole

40
mg

Inhibiteur de pompe à protons

Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac



28 gélules

Microgranules
gastro-
résistants

Par voie orale

1
le soir
LOT : M0498
PER : 02/2023
PPV : 190,00 DH

Fabriqué par :

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

Deva

Inéso

ésoméprazole

40
mg

Inhibiteur de pompe à protons

Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac



28 gélules

Microgranules
gastro-
résistants

Par voie orale

1
le soir
LOT : M0498
PER : 02/2023
PPV : 190,00 DH

Fabriqué par :

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

Deva

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 98 DH 90

AVISCON

ADVANCE

معلق عن طريق الفم في أكياس بنكهة النعناع

SUSPENSION BUvable EN SACHETS GOÛT MENTHE

يريح من حرقة المعدة والحموضة المعوية

Soulage les brûlures d'estomac et les remontées acides