

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.

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° P19- 068157

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 92357 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : FATIMA BELATAR MEDRAMM'HANEH

Date de naissance : 01.01.1959

Adresse : DB EL HAOUA Bloc 208 N°77 Hay Hassani

Casa :

Tél. : 063346105 Total des frais engagés : #609dR# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue 63 N°53, 2^{ème} Etg Passage Prince
Ettaoune H. Hassani - Casablanca
Tél. : 0522 90 98 07

Date de consultation : 14/08/2021

Nom et prénom du malade : BELATAR FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : Coronaropathie

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) :

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
14/08/21	C	-	150,00	<p>Docteur Omar BENNOUA</p> <p>Médecin Généraliste</p> <p>Rue 65 N° 32, Etg. Passage Prince</p> <p>El Hachoune H. Hassani - Casablanca</p> <p>Tél : 0522 90 98 07</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------



14-08-21

259,00

Pharmacie Naïma

INP: 92044569

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RADIOLOGIE HASSAN II

16000 Oud Sebou Al Wifak

N°970-972, Hay Oulfa, Casa

Tél:0522 90 90 29/0522 89 25 26

16/07/21

RX Thorax

RADIOLOGIE HASSAN II

Bd. Oud Sebou Al Wifak

N°970-972, Hay Oulfa, Casa

Tél:0522 90 90 29/0522 89 25 26

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

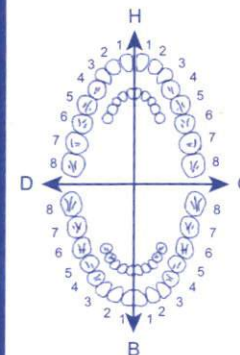
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

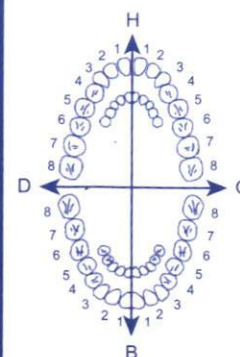
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France
Ex. Médecin des F.A.R
Attestation de D I U

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى
من كلية الطب بموبيلي بفرنسا
طبيب سابق في القوات المسلحة الملكية
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Casablanca, le 14/08/21

M^{re} FATIMA BE LATAR

79.70 x 2

Azia

500 mg

14.00 x 2

1cp 12 x 6j

Doliprane 1000

14 x 3 12

56.30

D - cure

1 amp / semaine

15.30

Vitac 100

1cp x 2 12

259,00

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale

Rue 65 N° 53, 2^{ème} Etage Passage Prince
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 98 07

PPV 79DH70
PER 07/24
LOT K2112



PPV 79DH70
PER 07/24
LOT K2112

PPV:14DH00
PER:07/24
LOT:K1852

PPV:14DH00
PER:12/23
LOT:J3333

AMPOULE

Avables

PPV:56.30 DH
LOT: 21A14D
EXP: 01/2023

PPV 15DH30
EXP 05/2024
LOT 11026 20

05 22 90 98 07 : الهاتف العيادة : الدار البيضاء - الحي الحسني - التعاون - ممر برانس - الثاني -
Rue 65 - N° 53, 2^{ème} Etage - Passage Prince - Ettaâoune - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cat
En cas d'Urgences : 06 64 04 38 25 : في حالة الإستعجال

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France

Ex. Médecin des F.A.R

Attestation de D I U

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى

من كلية الطب بموبيلي بفرنسا

طبيب سابق في القوة المسلحة الملكية

شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Casablanca, le 14/08/21

M^{me} FATIMA BELATAR

Rx Thorax Face

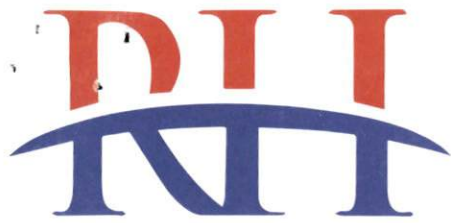
RADIOLOGIE HASSANI
Bd. Oud Sebou Al Wifak 1
N°970-972, Hay Oulfa. Casa
Tél.: 0522 90 90 29/0522 89 25 26

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue 65 N°53, 2^{ème} Etage Passage Prince
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 98 07

زقة 65، رقم 53. الطابق الثاني - ممر برانس - التعاون - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف العيادة : 05 22 90 98 07

Rue 65 - N° 53, 2^{ème} Etage - Passage Prince - Ettaâoune - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cabinet : 05 22 90 98 07

في حالة الإستعجال : 06 64 04 38 25



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca, le 16/08/2021

FACTURE N° : 03654/2021

Nom & Prénom : BELATAR FATIMA

Date d'examen : 16/08/2021

Examens	Honoraires
RX THORAX FACE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE HASSAN II
Bd. Oued Sabou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casa
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Votre Santé ... Notre Devoir

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

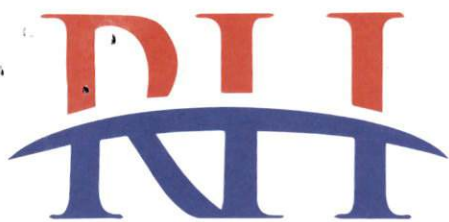
Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca le 16/08/2021

PATIENT : BELATAR FATIMA
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX THORAX FACE

- ✓ Absence de foyer parenchymateux systématisé.
- ✓ Culs de sacs costo-diaphragmatiques libres.
- ✓ Silhouette cardio-médiastinale normale.
- ✓ Absence de lésion osseuse.

CONCLUSION :

Radiographie thoracique ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement
Dr HASSAINE

Radiologie Hassan II
Ancienne Résidence CHU Ibn Rochd
Bd. Oued Sabou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casa
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

RADIOLOGIE HASSAN II
Bd. Oued Sabou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casa
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Dr. HIND HASSAINE
Radiologue
Ancienne Résidence CHU Ibn Rochd
Bd. Oued Sabou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casa
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF: 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090