

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

94186

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016147

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 569 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHOUAR Housseine Date de naissance : 01.01.1945

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/10/2021

Nom et prénom du malade : BOUJASS Soudia Age :

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

Nature de la maladie : neoplasie mammaire

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 : 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
11/10/21		3	300.000	

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
	23/11/2021	236 + 135	1280 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

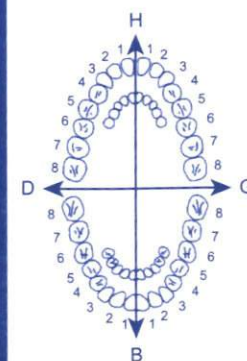
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21012979 N° Facture : 21012782 Date facturati: 23/11/2021

Nom et prénom du patient : **Mme BOUFTAS SAADIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINALE	1.00	400.00	400.00
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	1 280.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cent quatre-vingt dirhams

Total : 1 280.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1280.00 DH
PC N° :		



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal Mamou
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

11/10/2021

MME BOUFTASS SAADIA

Echographie abdominale

traitée pour cancer du colon
sous surveillance



Dr. Naoufal Mamou
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Rue de l'Oasis, Rue des Alouettes, Casablanca
Tél: 05 22 77 82 28

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

Casablanca, le.....

11/10/2021

MME BOUFTASS SAADIA

mammographie tomosynthese
échographie mammaire

68 ans

traitée pour cancer du colon , en rémission

soeur traitée pour cancer du sein

dépistage




Dr. Naoufal Mamou
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
Route de l'Oasis - Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81

Casablanca, le 23 Novembre 2021

DR. MAMOU NAOUFAL

Mme. BOUFTAS SAADIA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE :

- Le foie est de taille normale et d'échostructure homogène.
- patiente cholécystectomisée.
- Les vaisseaux hépatiques sont de calibre normal et de distribution harmonieuse.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibre normal.
- Le pancréas est également de taille normale et d'échostructure homogènes.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, siège de cavités excrétrices non dilatées et d'un cortex parenchymateux homogène.
- La rate est d'aspect échographique normal.
- Il n'y a pas d'adénopathie abdominale profonde ni d'épanchement abdominal.

Conclusion :

Examen ne révélant pas d'anomalie notable.

DR. N. LAHLOU

Casablanca, le 23 Novembre 2021

DR. MAMOU NAOUFAL

Mme. BOUFTAS SAADIA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Technique :

Incidences crânio-caudale et oblique externe avec étude en tomosynthèse.

Résultat :

- Seins en involution grasseuse physiologique densité type 1.
- Rates microcalcifications au niveau des deux seins de type dystrophique.
- Absence d'opacité spéculée ou de zone de distorsion architecturale.
- Absence de foyer de microcalcification d'allure suspecte.
- Respect du revêtement cutané et de la graisse sous cutanée.
- Opacités ganglionnaires axillaires d'allure banale.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Absence d'anomalie focale identifiable au niveau des deux seins et des creux axillaires.

Conclusion :

- Microcalcification de type dystrophique au niveau des deux seins.
- Examens classés BIRADS 2.

DR LAHLOU NEZHA

Handwritten signature