

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

Données 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° M21- 068093

107663

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2854 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENTAHILA FARID

Date de naissance : 04/06/1947

Adresse : RESIDENCE NADIA BOULEVARD BRADIAN BOUDAN
IMMEUBLE N°

Tél. : 06 14 63 62 82 Total des frais engagés : 3761,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21 Res. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 20 45 45 - INPE : 091188094

Date de consultation : 04/06/2022

Nom et prénom du malade : BENTAHILA FARID

Age : 74

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : arthrose bilatérale

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

Signature de l'adhérent(e) :

14 MAR. 2022

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
28/02/22	C3	C3	300	Dr. Merini Abdelrazek Chirurgien Oral, Maxillo-facial et Traumatologue 24 Rés. Pasteur (Face Est) - Casablanca Boulevard Charles de Gaulle - Casablanca Tél: 0522.29.69.16 - INPE: 091108994

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VITA - SARLAU Tél: 05 22 96 43 63 Fax: 05 22 96 44 45 pharmacie des gémissements 463, Bd Dr. Boudiaf (Rond-Point) Tél: 05 22 96 43 63 Fax: 05 22 96 44 45 pharmacie des gémissements 463, Bd Dr. Boudiaf (Rond-Point)	28/02/22	262,50
VITA - SARLAU Tél: 05 22 96 43 63 Fax: 05 22 96 44 45 pharmacie des gémissements 463, Bd Dr. Boudiaf (Rond-Point) Tél: 05 22 96 43 63 Fax: 05 22 96 44 45 pharmacie des gémissements 463, Bd Dr. Boudiaf (Rond-Point)	28/02/22	199,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAURESSA Tél: 05 22 49 00 00 Fax: 05 22 49 00 00 Casablanca	01/03/22	IRM denture	3000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

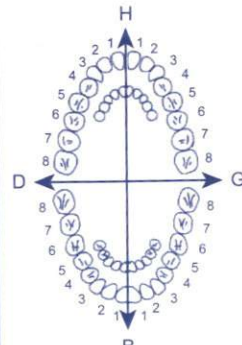
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

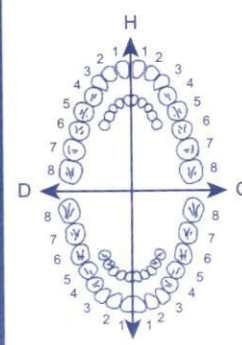
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 bilan

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div><div>D</div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div><div>G</div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div><div>B</div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div>				
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

BEM TAHILA
FARID.
28/02/2022.

ORDONNANCE

15,30

- DOLIPRANE: 1cp 2 fois par jour pendant 2 semaines

143,60

- DOLICOX 60 mg : 1 cp matin pendant 2 semaines

52,80

- OEDES 20 mg : 1 fois par jour pendant 2 semaines

49,80

- ARTIFLEX pommade : 2 a 3 application /jour

199,10

● CHONDROSAN : 1 cp en mono prise le matin pendant 1 mois

262,50

460,50

PPV: 15DH30
PER: 06/24
LOT: K1548-2

PPV: 143DH60
PER: 05/24
LOT: K1300-21

LOT 210582
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

10/2024 PPC 49,80

Pharmacie VITA - CASABLANCA
TEL: 05 22 98 43 91
FAX: 05 22 98 44 41
pharmacievita.ma
463, Bd. Mohammed VI
Val Fleuri Maarif - CAS

Pharmacie VITA - CASABLANCA
TEL: 05 22 98 43 91
FAX: 05 22 98 44 41
pharmacievita.ma
463, Bd. Mohammed VI
Val Fleuri Maarif - CAS

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522.29.69.16 - Fax: 0522.29.69.35 - GSM: 0668.62.18.13

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقل : 0668.62.18.13 - GSM : 0668.62.18.13 - الفاكس : 0522.29.69.35 - الهاتف : 0522.29.69.16

ICE : 002007134000021 - IF : 24925140 - INPE : 091188094

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou

الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

BEN TAHILA.
FARI'D.
28/02/2021.

ORDONNANCE

IRM lombaire

Cruralgie

Lombalgies chroniques

IRM JEAN JAURES SARL
Dr BENNOUNA Mohamed Fouad
7, Rue Jean Jaures - Casablanca
Tél : 05 22 49 00 03
RC : 360195 - TP : 35548499

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, R. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.29.69.16 - Fax : 0522.29.69.35 - GSM : 0668.62.18.13

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقال : 0522.29.69.16 - الهاتف : 0522.29.69.35 - الفاكس : 0522.29.69.16 - GSM : 0668.62.18.13

ICE : 002007134000021 - IF : 24925140 - INPE : 091188094



Centre IRM Jean Jaurès

imagerie par résonance magnétique

Casablanca le 01/03/2022

FACTURE
N° 192/22

MR BENTAHILA FARID

EXAMEN	MONTANT
IRM LOMBAIRE	3000 DHS

IRM JEAN JAURES SARL
Dr BENNOUNA Mohamed Fouad
7 Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
N° 360195 - TP: 35548499

DR BENNOUNA MOHAMED FOUAD
ICE: 001588983000074
IF: 20684863
RC: 360195- TP: 35548499

TEL: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
E-mail: contact@irm-jean-jaures.com
Adresse: 7 Rue jean jaures casablanca
Site web: www.irmjeanjaures.com



Centre IRM Jean Jaurès

imagerie par résonance magnétique

Casablanca le 01/03/2022

MEDECIN TRAITANT : DR MERINI
NOM DU PATIENT : MR BEN TAHILA FARID
EXAMEN : IRM LOMBAIRE

TECHNIQUE :

- Séquences sagittales T1 T2.
- Séquences axiales T2.

RESULTATS :

- Rectitude du rachis lombaire.
- En L3-L4 : débord discal global sans conflit disco radiculaire.
- En L4-L5 : débord discal global sans conflit disco radiculaire.
- Hernie discale intra spongieuse en L3.
- Ostéophytes antérieures étagés en lombaire.
- Canal lombaire rétréci acquis en L3-L4.
- Absence d'anomalie des parties molles pré et latéro-vertébrales.

RC 360195 TP 35548499

Tel 05 22 49 00 03

7. Rue Jean Jaurès Casablanca

Dr BENNOUNA Mohamed Fouad

IRM JEAN JAURES SARL

et Rue Jean Jaurès, N° 8 - Casa

Tel 05 22 49 00 03

IRM JEAN JAURES SARL

Dr BENNOUNA Mohamed Fouad

7. Rue Jean Jaurès Casablanca

Tel 05 22 49 00 03

RC 360195 TP 35548499

DR BENNOUNA MOHAMED FOUAD

ICE: 001588983000074

IF: 20684863

RC: 360195- TP: 35548499

TEL: 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

E-mail: contact@irm-jean-jaures.com

Adresse: 7 Rue Jean Jaurès Casablanca

Site web: www.irmjeanjaures.com