

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

### Radiologie 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-701137

110908

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5647 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ELKHAIEA NORDINE  
 Date de naissance : 11/11/1954  
 Adresse :  
 Tél. : 0665276560 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. ABDELHAK GARCH**  
 Professeur Enseignement Sup.  
 Traumatologie - Orthopédie  
 Date de consultation : 14/03/2022  
 Nom et prénom du malade : Adnane Sound Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lésion talaire de l'articulation talo-cuboïdienne  
 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 : 7 / 4 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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



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
16/3/22	E2		300,- Dh	INF: 0917021115 Dr. ABDELHAK GARCH Professeur Enseignement Sup. Orthopédie

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHOTO - 2 Mors - Sound Bd. 2 Mars - Casablanca Tél +212 522 800 600 522 522 800 11.	04/04/2022 Rx	nombre F/2+3/4	450 54

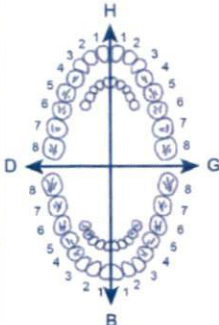
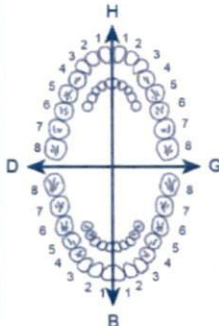
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



معيّة عين الشق  
CLINIQUE AIN CHOCK

**ORDONNANCE**

Casablanca, le

14/3/17

Re radii Jeddani  
F et  
3/4 Dr et G

CLINIQUE AIN CHOCK  
510, Avenue 2 Mars Haddaouia II  
Casablanca  
Tél: 0522 21 21 88 / 0522 50 13 50  
Fax: 0522 21 01 08

Radiologie 2 Mars - Soum  
532, Bd. 2 Mars - Casablanca  
Tél: +212 522 800 600  
Fax: +212 522 800 111

**Dr. ABDELHAK GARCH**  
Professeur Enseignement Sup.  
Traumato - Orthopédie

# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 04/04/2022

Facture N° 03255/2022

INPE 090062985

Nom patient : **ADNANE SOUAD**

Examen(s) réalisé(s) :

**RX.LOMBAIRE F/P+3/4:**

**MONTANT : (450 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS**

*Radiologie 2 Mars - Souna*  
532, Bd. 2 Mars - Casablanca  
Tél : +212 522 800 600  
Fax : +212 522 800 111



# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie



# الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

Casablanca, le 04/04/2022

Mme ADNANE SOUAD

PR. GARCH

## RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE / PROFIL/ 3/4

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

- Déminéralisation osseuse modérée et diffuse.
- Lordose lombaire respectée.
- Absence d'anomalie transitionnelle ou de la statique lombaire.
- Les corps vertébraux et les espaces intervertébraux sont de hauteur normale.
- Absence d'anomalie osseuse particulière notable.
- Canal lombaire paraît de dimension antéropostérieurs normales.
- Absence d'anomalie franche visible des arcs postérieurs.
- Absence d'anomalie des parties molles.

**Avec mes amicales salutations**

Professeur Amina GHARBI  
Radiologie 2 Mars - Souna  
532, Bd 2 Mars - Casablanca

PR GHARBI A.

Radiologie 2 Mars - Souna  
532, Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél : +212 522 800 600  
+212 522 800 11