

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 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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0037921

11500W
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1704 Société : Retraite RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AMRI BOUAZZAOUI

Date de naissance : 11/1/1950

Adresse : Residence Tadamoine RG N38 OULFA CASA

Tél. : 06 62 63 61 48 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 03 / 2022

Nom et prénom du malade : AMMARI Fatima Age : 64 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : NCB + douleur intense

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 : CAS Le : 18 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/03/2022	e1 + Rx a facile		150 dh	Dr. Asmaa EDDAHAN Médecine Générale Lot Dalila - Immeuble 2 B.D. El Ghaila - Casa Tél: 05 22 93 39 28 - Gsm: 0662 54 92 22 INPE: 091188268

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Ouka - Casablanca Tél: 05 20 00 25 95	18/03/22	274,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service Radiologie H. S. HASSAN CASABLANCA	18/03/22	Z 24	240 dh

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 canaux, 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 PROTHÈSES 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

ORDONNANCE

Cachet du médecin

A Casa, Le 18/03/2022



M^{me} AMHARI fatima

→ profenid cp LE (S.V.) 70,90
1 cp 1j après repas

PROFENID 100MG
CP PEL B30
P.P.V : 70DH90

→ Relaxol cp (S.V.) 53,10
1 cp x 2 1j après repas

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10

→ vitanervyl cp fort 78,80
1 cp x 3 1j après repas

PPV 78,80

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nidia
334, Bd Oued Raoura
Oulfa, Casablanca
Tél : 05 20 66 23 95



52.80 → eds gel long
1 gel a'jeus

PPV 52.80DH



69,00

LOT: 220117
DLUO: 01/2025
52.80DH

Desvix shop
de.m az by



274,60

~~Dr. Asmaa EDDAHAR
Méd. Générale
Lot. Dakhla Fed. 1 Appt. 2
R.D.
Tél: 05 22 93 418 - Gsm: 06 71 04 22
INPE: 091188268~~

PHARMACIE MAGUIB
Dr Maguib Hadia
334, Bd. Oued Daoura
Oulfa - Casablanca
Tél: 05 20 00 25 95

ORDONNANCE

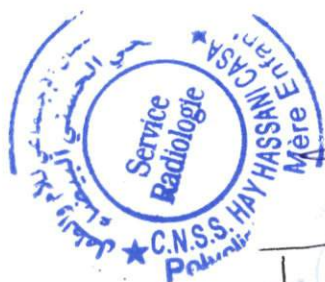
Cachet du médecin



A Casa, Le 18/03/2022

Mme AMMARI fatima

→ Radio du rachis
cervical ↗ F
↘ R



I 166



POLYCLINIQUE ADDAMAN MERE-ENFANT
 Av. Oued Oum Errabii - HAY HASSANI
 20200 CASABLANCA
 Tél: 0522-90-83-63/64 Fax: 0522-90-83-71
 INPE: 090001538 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 731205		N° SEJOUR : 220008661		FACTURE N° 2203002501		DATE D'ENTREE : 18/03/2022		DATE DE SORTIE : 18/03/2022			
ASSURE :				UF: 5003 RADIOLOGIE N° IMMAT C.N.S.S : N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE : AMMARI, Fatima					
MALADE : AMMARI, Fatima											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :				REF. PC 2 :							
NATURE DE PRESTATION		LETTR CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
ACTES DE RADIOLOGIE											
ACTE DE RADIOLOGIE MEDICALE		Z	24.00	10.00	240.00					0.00	240.00

Intervenant : 186999 EQUIPE RADIO .		TOTAUX :		240.00						240.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT QUARANTE DHS				PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
				REMISE :	0.00	REGLE :	240.00		AVOIR :	
				RESTE DU :	0.00					
DATE FACTURE : 18/03/2022		EDITEE LE : 18/03/2022		PAR: KAMILY		ACCIDENT DE TRAVAIL :				
VISA						N° DE POLICE :				
						DATE AT :				
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE ADDAMAN MERE-ENFANT				
						BANQUE : BMCE - YAACOUB ELMANSOUR				
						N° compte bancaire : 011 780 0000 71 210 00 60070 49				



SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE

Radiologie conventionnelle – Echographie – Doppler

COMPTE RENDU

MEDECIN DEMANDEUR

DR : *Asmaa EDDAHAR*

Nom : AMMARI

Prénom : FATIMA

DATE : 18/03/22

EXAMEN RADIOGRAPHIQUE : RACHIS CERVICALE
F/P

RESULTATS

- Hyper lordose cervicale dans le plan sagittal.
- Uncorthrose.
- Tassement vertébrale d'allure dégénératif.
- Absence de recul du mur postérieur .
- Absence d'anomalie des parties molles périrachidiennes.

DR.M.ZERHOUNI
MEDECIN RADIOLOGUE
CNSS HASSANI

DR. M. ZERHOUNI
MEDECIN RADIOLOGUE
CNSS HAY EL HASSANI
[Signature]