

# 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.

## **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.

## **Éducation :**

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**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

**JPRAS** : 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-532769

12/10/14

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 546

Société : /

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAOUI HER. MOHAMED

Date de :

01/01/1945

Adresse :

Rue Belaïd Houssey  
CP 115 CASABLANCA

Tél. : 06 61 18 17 12 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/06/2012

Nom et prénom du malade : JAOUI HER. MOHAMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection pulmonaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

### RELEVE 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
17/06/2022	CG	CS	INPE: 091198804	<i>[Signature]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	17/06/2022	1825,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	17/06/2022	Elodopla	800,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

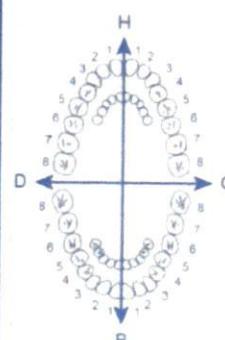
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

#### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [REDACTED]
				Coefficient des travaux : [REDACTED]
				Montants des soins : [REDACTED]
				Début d'exécution : [REDACTED]
				Fin d'exécution : [REDACTED]
				Coefficient des travaux : [REDACTED]
				Montants des soins : [REDACTED]
				Date du devis : [REDACTED]
				Date de l'exécution : [REDACTED]

### ODF PROTHÈSES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Docteur Batoul BENKIRANE**  
**Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue**  
**Adultes et Enfants**

Asthme - Allergies Respiratoires  
 Tuberculose - Sevrage tabagique  
 Ronflements et Apnées du Sommeil  
 Spirométrie - Echographie Thoracique  
 Bronchoscopie - Tests Cutanés



**الدكتورة باتول بنكيران**  
**اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية**  
**كبار وأطفال**  
**الحقيقة. الحساسية**  
**السل . الإقلاع عن التدخين**  
**الشخير ووقف التنفس أثناء النوم**  
**فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة**  
**الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية**

Casablanca, le 17/06/22.

M. Jeouher Mohammed

349,00  
s /

lovenox 0,4 (injection)

1 inj x 2



164,00 x 2

lovenox 0,6 (injection)



1825,00

PDH

**PHARMACIE MERSULTAN**  
 218, Avenue Mers Sultan  
 - Casablanca -  
 Tél.: 05 22 22 26 44 / 05 22 22 86 95



196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1<sup>er</sup> Etage, Appt.13 - Casablanca  
 Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com



**Docteur Batoul BENKIRANE**  
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
Adultes et Enfants

Asthme - Allergies Respiratoires  
Tuberculose - Sevrage tabagique  
Ronflements et Apnées du Sommeil  
Spirométrie - Echographie Thoracique  
Bronchoscopie - Tests Cutanés



**الدكتورة باتول بنكيران**  
إخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
كبار وأطفال

الحقيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدمة

الفحص بالمنظار . اختبار الحساسية

Casablanca, le 17/06/22

MR Jeouher Mohammed

Echocardiogram

لـ مـ

Dr. Batoul  
Pneumologue  
Allergologue  
Phtisiologue  
Adults & Children  
196 Avenue Mers Sultan  
Casablanca, Tel : 05 22 26 52 08

CABINET DE RADIOLOGIE DERR  
Dr. El ABBASSI SKALLI GHALLAF  
Angle Bd. Abdellah et Bd. Abdellah Aziza  
Tel: 05 22 33 01 25 - Casablanca  
Inpe: 091036064

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 17/06/2022

FACTURE : 03198/2022

NOM ET PRENOM : JAOUHER MOHAMED

TYPE EXAMEN : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I

MONTANT : 800 DH

HUIT CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 25 - INPE:09103605

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31: - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 17/06/2022

PATIENT : JAOUHER MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>

Login : 82085 Mot de Passe : 32173

## INDICATION :

D Dimères élevées

## RESULTAT :

A droite comme à gauche les axes iliaques sont perméables.

A droite comme à gauche les veines fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée, sont de calibre normal, normalement compressibles, à paroi souple sans reflux.

A l'étage sous poplité, compréssibilité totale des veines fibulaires, tibiales postérieures, solaires et jumelles.

Absence d'anomalie des veines saphènes internes et externes.

## CONCLUSION :

Absence de signe de thrombose veineuse profonde ou superficielle.

Confraternellement  
PR A.SKALLI

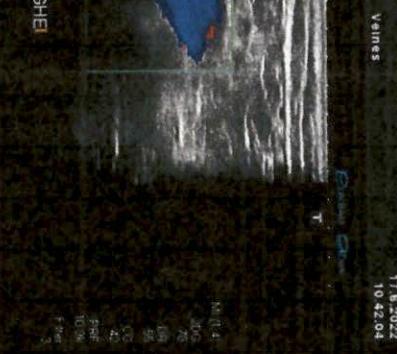
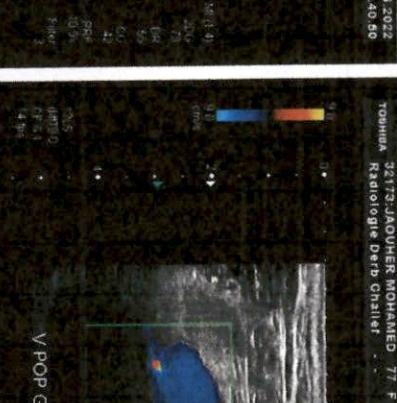
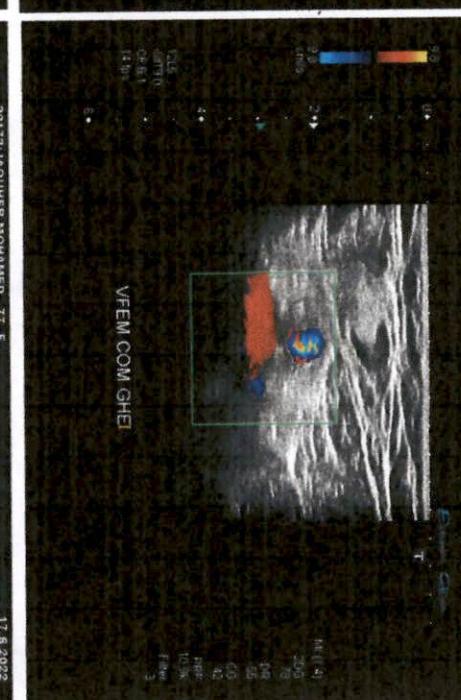
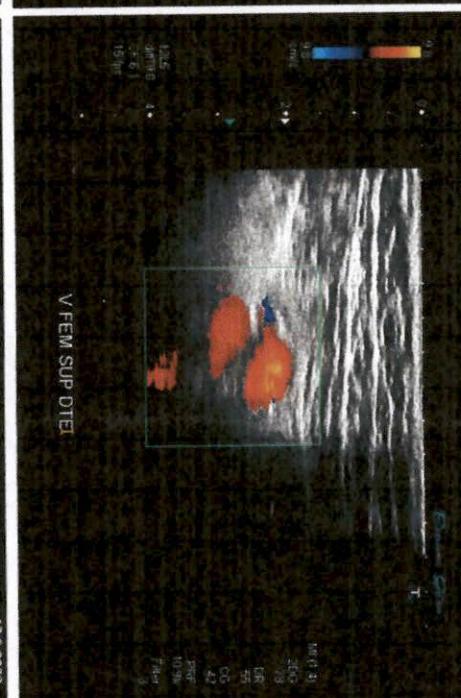
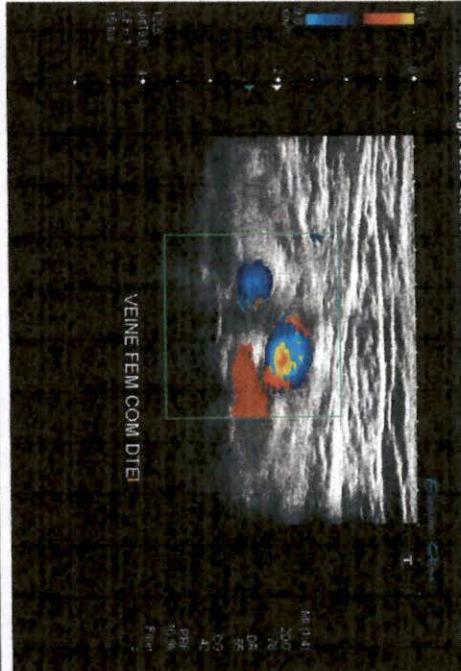
CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca  
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

TOSHIBA 32173-JAOUHER MOHAMED 77 F Veines 17.6.2022 10.37.26 Radiologie Derb Ghaffel

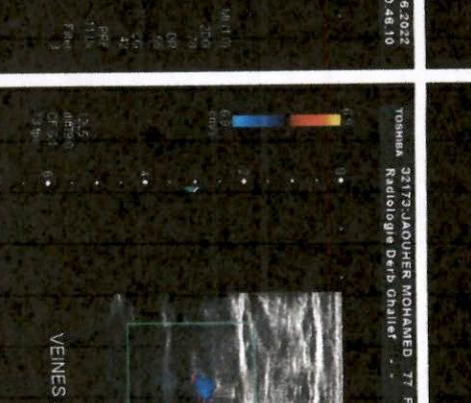
TOSHIBA 32173-JAOUHER MOHAMED 77 F Veines 17.6.2022 10.38.12 Radiologie Derb Ghaffel

TOSHIBA 32173-JAOUHER MOHAMED 77 F Veines 17.6.2022 10.43.53 Radiologie Derb Ghaffel

17.6.2022 10.43.53



مركز الفحص بالأشعة  
درب غلف  
Centre de Radiologie  
Derb Ghaffel



Centre de Radiologie  
Derb Ghaffel

Hamdoune Mustapha  
Radiologue  
El Abbassi Skalli Aziza  
Professeur en Radiologie

bd Anoual angle bd Abdelloumen  
Résidence Abdelloumen Center  
20360, Casablanca

Tél: +212 522 860 125  
+212 522 861 068

Imprimé par VisionPRINT binario®