

# 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.

## 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° W21-685472

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8326 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DRIOUICH ROTFI  
 Date de naissance : 19/06/1965  
 Adresse : 47 RUE IMAM MOUSLIM JAK  
 Tél. : 0661386306 Total des frais engagés : 1200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 07 JUL 2022  
 Nom et prénom du malade : Driouich Rana Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : 07/07/2022

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
07 JUL 2022				INP : 1200,00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

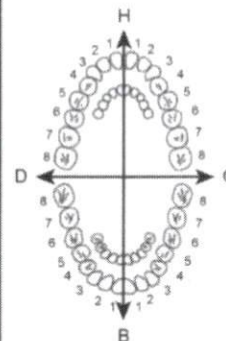
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	7/7/22	T.M. Serrano (12)	1200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

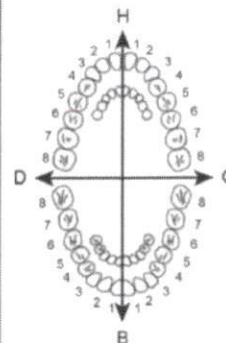
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES




COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

# Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique  
Ex-enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE  
MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE  
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

# الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة  
إختصاصية في طب النساء و التوليد  
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء  
توليد - جراحة أمراض النساء  
جراحة الثدي - العقم  
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 07 JUL 2002

Dr Drissich Selma

20 ans  
Bilan  
d'Hyperandrogénie

Scanner  
surveillance,  
ovaire

Radiologie Ghadi 28  
282, Bd. Ghadi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45



IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

## Facture

N° :3083/2022

Casablanca, le 07/07/2022

Nom patient : **DRIOUECH SELMA**

Examen(s) réalisé(s) :

**TDM SURRENALES**

Montant : **mille deux cent (1200 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE DEUX CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES

Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45

Casablanca, le 07/07/2022

**Patiente : DRIQUECH SELMA**

**Prescripteur : Dr ZINOUN**

### **TDM DES SURRENALES ET DES OVAIRES**

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale millimétrique sans injection de PDC iodé.

**RESULTATS:**

- Aspect normal des 2 surrénales sans épaississement ni lésion nodulaire circonscrite décelable.
- Ovaire droit mesure 3.1 x 2.6 x 1.7 cm soit un volume de 7 cc, contenant moins de 12 follicules au complément échographique.
- Ovaire gauche mesure 2.5 x 2.1 x 2.1 cm soit un volume de 5.7 cc, contenant moins de 12 follicules au complément échographique.
- Utérus d'aspect TDM normal.
- Absence de masse pelvienne.
- Absence d'anomalie hépato-biliaire, pancréatique, splénique ou rénale.
- Absence de lésion osseuse focale.

**CONCLUSION :**

- Surrénales et ovaires d'aspect normal.

Cordialement  
**DR BENBOUBKER**  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 09120144