

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° P19-0036745

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4216 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUCHAÏL JEREL
 Date de naissance : 01-01-1940
 Adresse : EL WAFI H 297 DEROUA
 Tél : 0662135066 Total des frais engagés : 129 + 350 + 1400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27.06.22
 Nom et prénom du malade : Jemel Bouchail Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
 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 : DEROUA

Le : 13/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
27/6/22			3500DH	Professeur E. BENYAT RHEUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Ar-Raja 4ème Etage N° 405 - Casablanca Tél: 05 22 71 93 54 - 05 22 71 93 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/6/22	129,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL ARRAJ Médecin Radiologue RDC 762 Bd. Driss El Fassi Cité Djmaa - Casablanca Tél: 05 22 57 65 65	27/06/22	Rx des genoux F+P Rx des mains + poignets F	1400DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

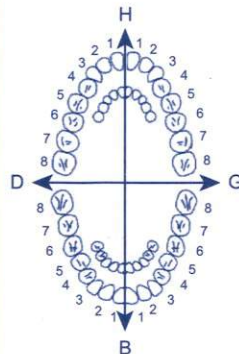
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

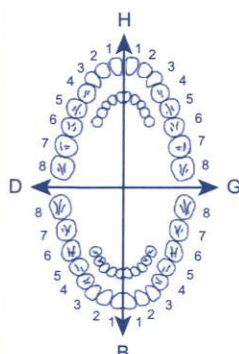
Important :

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		
					
				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

	<div>H</div> <div>25533412 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 35533411</div> <div>G</div> <div>B</div> <div>21433552 00000000</div> <div>B</div> <div>00000000 11433553</div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
		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

Professeur BENYAHYA Elouarda,

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنححي الورد

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

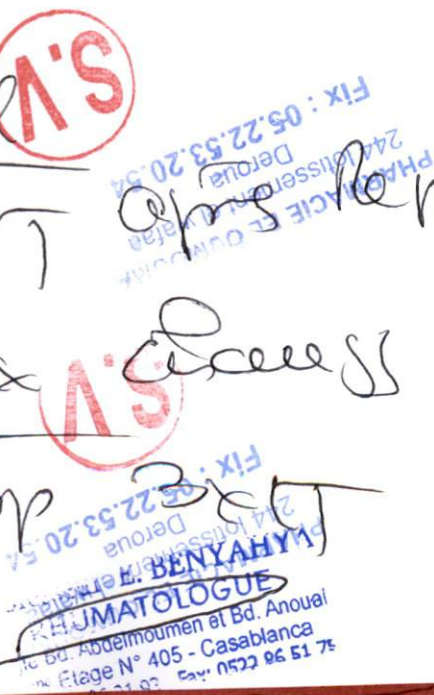
Casablanca, le : 27 JUIN 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Jemel Bouchaib

1°) Esac 400mg
lgél IT à jeun
44.00

2°) Tilcobe
lgél IT après Repas
94.80

3°) New flex 2000
lapp 3x1
129.10



x10p

CH-4452 Itingen, Switzerland
str. 65, 81673 Muenchen / Germany

ISOPHARM

NEWFLEX

WARM-UP

94.80 DH

LOT: 21167 PER: 05/2024
PPV: 44,00 DH

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنححي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 27 JUIN 2022 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Jemel Boucharif

Dr. El ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. El Anassir El Moudjahid
Cité Oujda Casablanca
Tél: 05 22 86 55 65

Jane

Rx 2 genoux FCP
de l'articulation

Rx 2 Mains + poignet
face

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 55 65 Fax: 05 22 86 51 77

RADIOLOGIE SBATA

Facture N° : 3018/22

Le : 27/06/2022

Monsieur JEMEL BOUCHAIB

Examen : RX GENOUX F+P+ RX
MAINS+POIGNETS F

Montant : **1 400.00 DH**

Mille Quatre Cent Dirhams

Dr. EL ARKAM Fatma
Médecin Radiologue
RDC 762 Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue

إختصاصية في الفحص بالأشعة

• Scanner Spirale Corps Entier
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Echographie Générale

• Echographie - Doppler
• Echographie Ostéo Articulaire
• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée
• Radiographie Rachis Entier
• Radio - Photo

DATE LE : 27/06/2022

NOM & PRENOM : MR. JEMEL BOUCHAIB
MEDECIN TRAITANT : DR. BENYAHYA ELOUARDA

RADIOGRAPHIE DES MAINS ET DES POIGNETS DE FACE

RESULTATS

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Pincement de l'interligne articulaire radio-carpien droit à sa partie externe avec densification du triquetrum et du scaphoïde.
- L'interligne radio-carpien gauche est d'aspect normal.
- Interlignes inter carpiens d'aspect normal à droite et à gauche.
- Remaniement arthrosiques métacarpo-phalangien et interphalangiens minimes à droite et à gauche.
- Pas de lésion osseuse érosive.
- Aspect normal des parties molles.

CONCLUSION :

- Arthrose radiocarpienne droite et métacarpo-phalangienne et interphalangiennne bilatérale modérée.
- Pas de lésion érosive.

Cordialement

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cité Dimaâ - Casablanca
Tél: 05 22 57 65 65

RDC 762 Bd Driss Elharti Cite El Jemaa Sbata - Casa / Tél. : 05 22 57 65 65

الطابق السفلي، 762 شارع إدريس الحارثي قرية الجماعة سباتة - الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 57 65 65



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue

إختصاصية في الفحص بالأشعة

• Scanner Spirale Corps Entier
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Echographie Générale

• Echographie - Doppler
• Echographie Ostéo Articulaire
• Radiologie Numérisée

• Mammographie Numérisée
• Radiographie Rachis Entier
• Radio - Photo

DATE LE : 27/06/2022

NOM & PRENOM : MR. JEMEL BOUCHAIB
MEDECIN TRAITANT : DR. BENYAHYA ELOUARDA

RADIOGRAPHIE DES GENOUX DE FACE ET DE PROFIL

INDICATION

- Bilan radiologique.

RESULTATS

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Important pincement du compartiment interne des interlignes articulaires fémoro-tibiaux.
- Pincement des interlignes fémoro-patellaires aux dépens des compartiments externes.
- Ostéophytose marginale fémorale , tibiale et patellaire.
- Becs ostéophytiques des épines tibiales.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte visible.
- Pas d'anomalie des parties molles.
- Patella en place sur le cliché de profil.

CONCLUSION

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Genu varum.
- Gonarthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire évoluée.

Cordialement

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

RDC 762 Bd Driss Elharti Cite El Jemaa Sbata - Casa / Tél. : 05 22 57 65 65

الطابق السفلي، 762 شارع إدريس الحارثي قرية الجماعة سباتة - الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 57 65 65