

# 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 rééducation.
- 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° M21- 042321

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3351 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SARAF abd elphakir  
 Date de naissance : 01/10/60  
 Adresse : Bouchelouf, rue 59 n° 59 Casablanca  
 Tél. : 0608/589111 Total des frais engagés : 523 / 1200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BERRADA MARIA  
PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE  
PATHOLOGIE DU SOMMEIL  
117, Angle Av. 2 Mars et Rue de Rome  
Casa - Tél. 0522 53 47 55

Date de consultation : 27/10/2021  
 Nom et prénom du malade : YOUSFI ZAKIA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Respiratoire  
 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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

Autorisation GDFP N° AA215/2018



# 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 OCT 2021			300,00	

Dr. Maria BERRADA  
Pneumophthisiologue  
117, Angle Avenue 2 Mars et  
Rue de Rome - Casablanca  
Tél : 33 57 69

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCES ENASSER SARL D'AU Projet Ennasr 2 GH 3 Imm M. Magasin N° 36 Sidi Moumen Casablanca Gsm : 06 61 38 34 58	22/10/21	123,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. Faraj Dr. M. Bou 111 Bd	13/11/21	TDM maxillaire	1200

## 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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Maria BERRADA ELDORR

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies Respiratoires,  
Asthme, Allergies, Tuberculose  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire  
Endoscopie Bronchique

Pathologie du Sommeil et Ronflement

Adultes - Enfants

Sur Rendez-vous



الدكتورة مارية برادة الدرد

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض الجهاز التنفسي

الربو - الحساسية - داء السل

فحص الوظيفة التنفسية - التنظير القصبي

علم أمراض النوم و الشخير

كبار - أطفال

بالموعد

Casablanca, le : 27 OCT 2021 : الدار البيضاء، في :

nom yousofi zokio

338,00

Serétide 500

1 boîte x 25 mg

1361 E non 500.00.00.00

1 boîte x 10 mg

8 - amoxiclav 1500

1 boîte x 10 mg

523,00.00.00.00.00.00

1 boîte x 10 mg

Dr BERRADA MARIA

PNEUMOLOGIE ALLERGIE

PATHOLOGIE DU SOMMEIL

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome

Casa T. 05 22 83 67 62

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 338,00 DH  
ID: 645345  
6 118001 141111



LOT: K1376  
PER: 06/24  
PPV: 50DH00

LOT: 21053 PER: 12/2023  
PPV: 135,00 DH

117, تقاطع شارع 2 مارس وزنقة روما، إقامة الحياة، الطابق الأول رقم 6 (المدخل من زنقة روما) - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome, N°6 (entrée sur rue de Rome) Résidence AL HAYAT

1<sup>er</sup> Etage - Au dessus de INWI 2 Mars - Casablanca

Tél. : 05 22 83 67 62 - E-mail : berradador@hotmail.com



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21012621 N° Facture : 21012395 Date facturation : 13/11/2021

Nom et prénom du patient : Mme YOUSFI ZAKIA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :		<b>Total : 1 200.00DH</b>	
<b>Mille deux cents dirhams</b>			
Adhérent :		Part organisme :	0.00 DH
Mle :		Part patient :	1200.00 DH
PC N° :			



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

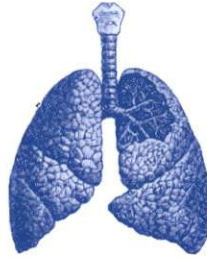
## Dr.Maria BERRADA ELDORR

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies Respiratoires,  
Asthme, Allergies, Tuberculose  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire  
Endoscopie Bronchique

Pathologie du Sommeil et Ronflement

Adultes - Enfants  
Sur Rendez-vous



## الدكتورة مارية برادة الدر

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي  
الربو، الحساسية، داء السل، فحص  
الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي

علم أمراض النوم والشخير

كبار - أطفال  
بالموعد

Casablanca, le 27-10-2021 : الدار البيضاء:

me youfi zokie

pour Rx Bronchopneumonie

Dr BERRADA MARIA  
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE  
PATHOLOGIE DU SOMMEIL  
117, Angle Av. 2 Mars et Rue de Rome  
Casa - Tél. 0522 83 67 62

117, تقاطع 2 مارس وزنقة روما - إقامة الحياة - الطابق الأول - رقم 6 (المدخل من زنقة روما) - الدار البيضاء  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome - N° 6 (entrée sur rue de Rome) - Résidence AL Hayat

1<sup>er</sup> étage - Au dessus de inwi 2 Mars - Casablanca  
Tél. : 05 22 83 67 62 : الهاتف • Email: berradador@hotmail.com

Casablanca, le 13 Novembre 2021

**DR BERRADA ELDORR MARIA**

**MME. YOUSFI ZAKIA**

## COMPTE RENDU

### TDM THORACIQUE

#### Technique :

Acquisition volumique et reconstructions en fenêtre parenchymateuse et médiastinale.

#### Résultat:

-Absence d'anomalie de densité parenchymateuse identifiable aussi bien au niveau du champ pulmonaire droit que du gauche.

-Il n'y a notamment pas de foyer en verre dépoli ou de condensation alvéolaire. On note néanmoins un discret épaississement scissural visible des deux côtés d'allure séquellaire.

-Absence d'adénopathie médiastinale.

-Culs de sac pleuraux libres.

#### Conclusion :

TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie particulière. À noter de discrets épaississements scissuraux d'allure séquellaire.

**DR FARAJ HAMZA**

