

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

- 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° P19-0032081

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1124 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNANI NAJMA

Date de naissance : 1949

Adresse : Route de Boukous LA PALMIERE

N° 50 - Tanger

Tél : 0551 82394 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 / 07 / 2022

Nom et prénom du malade : NAJMA BENNANI Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD 6

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 : Tanger Le : 09 / 09 / 2022

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
27/07/22	Ch		300 00	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25-07-22

1318,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/07/22

21 32

400 SH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

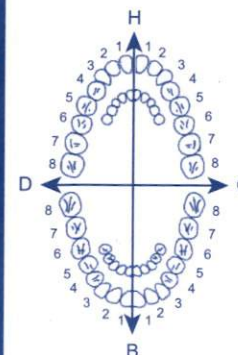
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

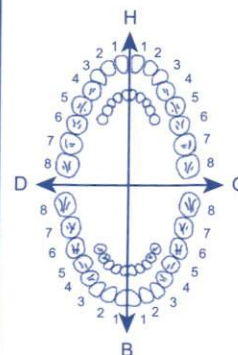
H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soulamí Najib
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté

الدكتور السلامي نجيب

اختصاصي في داء الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل
خبير محلف

Tanger, le : 25 / 7 / 2012

N. N. Boucari

22,20

Co doliprane

46,00

Frison 20

1250,00

ALLOME

1318,20



Dr. SOULAMI NAJIB
RHUMATOLOGUE
Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté
Tél: 05 39 93 27 98 - TANGER

COOPER PHARMA
PPC: 1250,00 DH

STERILE 

STERILE EO

Produit stéril
d'opération

Ne pas utiliser
Tenir hors de l



€ 0459

ular injection

njection intra-articulaire

t for patients
the hip and
ances of the

Dr. Soulamí Najib
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté

الدكتور السلامي نجيب

اختصاصي في داء الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل
خبير محلف

Tanger, le : 25.07.2022

ATTTESTATION

M. BENNANI NADIA

souffre d'une douleur de
l'épaule due à une Tumeur
des os Epineux nécessitant une
radiographie de l'épaule puis
une Duplexation

Dr. SOULAMI NAJIB
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os
et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté
Société Royale de Médecine Populaire (M'sallam)
Tél : 05 39 93 27 98 - Tanger

Dr. Soulamí Najib
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté

الدكتور السلامي نجيب

اختصاصي في داء الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل
خبير محلف

Tanger, le : 15/7/2022

N. Soulamí Najib

F. Soulamí Najib

Dr. SOULAMI NAJIB
Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Diplômé de l'UL Bruxelles
Expert Assermenté
Tél : 05 39 93 27 98 - TANGER
19, Rue de Belgique Apt. N° 1 (Imm. Banque Populaire M'sallah)

lsu

Centre de Radiologie Ibn Sina – Tang

Docteurs

Diouri Mohamed

Alami Merrouni Mohamed

Tanger le : 27/07/2022

NOTE D'HONORAIRES

Nom du patient : Mme BENNANI Naima

Nature de l'examen : ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE

Honoraires : 400 Dhs

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

SIGNE :

Dr. DIOURI Mohamed
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA - TANGER
INP : 161045109

Centre de Radiologie Ibn Sina Tanger

الدكتور Docteur
ديوري محمد Diouri Mohamed

الدكتور Docteur
علمي مروني محمد Alami M.Mohamed

Résonance magnétique 1,5T (IRM) - Scanner multibarrettes 3D
Radiologie et Mammographie numérisées - Ostéodensitométrie
Dentascan - Cone Beam - Radio Panoramique dentaire - Echographie

Nom et Prénom : BENNANI Naima

Médecin demandeur : DR SOULAMI Najib

Nature de l'examen : ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE

Tanger le : 27/07/2022

Compte Rendu

Cher(e) confrère, merci de la confiance que vous nous avez témoignée

**Epaississement légèrement hétérogène à l'insertion du tendon supra-épineux.*

**Epaississement léger du tendon infra-épineux avec discret clivage.*

**Epanchement modéré de la bourse bicipital.*

**Tendon bicipital centré dans sa gouttière.*

**Tendon sous scapulaire sans anomalie notable.*

CONCLUSION

Tendinopathie chronique modérée supra et infra-épineuse sans rupture :

Minime bursite bicipitale.

Dr. DIOURI Mohamed
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIOLOGIE
IBN SINA - TANGER
INP : 161045109

Résidence Juliana

45, Rue El Maari (en face de la Comanav) - Tanger

Tél. : 05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90

Fax : 05 39 94 50 19

E-mail : centre_radiologie@menara.ma

www.cris.ma


Centre de Radiologie Ibn Sina
TANGER

اقامة جوليانا

45 زقة ابو العلاء المعري (امام كوماتاف) - طنجة

الهاتف : 05 39 94 16 46 / 05 39 94 04 90

الفاكس : 05 39 94 50 19

البريد الالكتروني : centre_radiologie@menara.ma

www.cris.ma