

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

### 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



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

N° W21-715908

129556

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : RAA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bougaddou Fatima

Date de naissance :

Adresse : Ferdaous App 7 HBS 27902 oufca

Tél. 0602467656 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jaouad HOUSNI  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
70, Bd. Zerkouni Appt 14  
Tél: 40.28.91 / 47.25.77 CAS

Date de consultation : 15 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : BOUGADDOU FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : affections digestives

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.

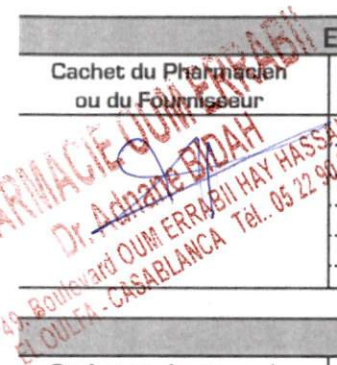
Fait à : Casablanca Le : 14 / 09 / 2022

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
15 JUN 2022	C3	62	650	INP : 0910 A618 07  Dr. Jaouad HOUSNI Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 70, Bd. Zarkoun Apt 14 Tél. 48.28.91 - 47.25.11 CASABLANCA
5 JUN 2022	K30		400	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie OUM ERRABI HAY HASSANI 49, Boulevard OUM ERRABI HAY HASSANI EL OULEA - CASABLANCA Tél. 05 22 99 88 72	15/06/22	79.50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

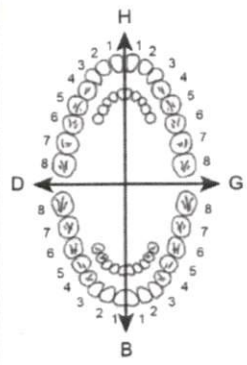
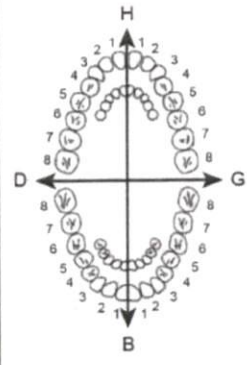
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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>D</td> <td>G</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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



DOCTEUR HOUSNI J

Spécialiste des Maladies de l'Appa

(Foie - Estomac - Intestins - Hér

Diplôme de la faculté de médecine

Ancien Chef de Service de Gastro

des Hôpitaux El Ghassani

et Bouafi à Casablanca

Explorations Digestives

PPV 18DH30

EXP 06/2024  
LOT 16024 1

**CLOPRAME**

Solution buvable

الدكتور جواد

إختصاصي في أمراض  
(المعدة - الكبد - الا

خريج كلية الطب  
رئيس سابقا بقسم أمراض  
بمستشفى الغساني بفاس -

الفحص بالأليات البصرية

BOUCADDOU FATIMA

Casablanca, Le :

الدار البيضاء، في :

15 JUIN 2022

18,30 Cloprame 1 mg

1 mg x 2 ar

Nuxet.

20.40 x 31 cas + 3

\* Cloprame

1 cas - 3 1/2 ar

79,50

Dr. Jaouad HOUSNI  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
70, Bd. Zerkoutni Appt 14  
Tél: 49 28 93 14 75 - 49 28 93 14 76



70, شارع الزرقطوني - الطابق الثاني رقم 5 (إمام سوق الورد) - الهاتف : 49 28 93 14 75 / 49 28 93 14 76  
Bd. Zerkoutni - 2ème Étage - Appt N°5 (Face au Marché de fleurs) - Casablanca  
Tél : 05 22 47 25 77 / 05 22 49 28 93 - E-mail : housnijaouad@hotmail.fr

**DOCTEUR HOUSNI JAOUAD**

**Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif**  
(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)

Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie

Des Hôpitaux El Ghassani à Fès

Et Baouafi à Casablanca

**Explorations Digestives**

**الدكتور جواد حسني**

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضم**

**(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)**

**خريج كلية الطب بتولوز**

**رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي**

**بمستشفى الغساني بفاس - وبوافي بالبيضاء**

**الفحص بالآليات البصرية**

Casablanca, le 15/06/22 البيضاء في:

**FACTURE D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**Nom : Mm BOUGADDOU**

**Prénom : FATIMA**

Arrêter la facture de Quatre cents dirhams (400 Dhs) comme frais d'Echographie Abdominale (K30) réalisée ce jour à Mm BOUGADDOU FATIMA

**Dr. Jaouad HOUSNI**  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
70, Bd. Zerktouni, Appt 14  
Tél: 49.28.93 / 47.25.77 CASA

## DOCTEUR HOUSNI JAOUAD

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)

Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie

Des Hôpitaux El Ghassani à Fès

Et Baouafi à Casablanca

Explorations Digestives

الدكتور جواد حسني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

خريج كلية الطب بتولوز

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي  
بمستشفى الغساني بفاس - وبوفاي بالبيضاء

الفحص بالآليات البصرية

Casablanca, le ..... 15 JUN 2022 : البيضاء في:

Nom : Mm BOUGADDOU  
Prénom : FATIMA  
Motif : Douleurs abdominales + Vomissement  
Appareil : Siemens

### COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE

**FOIE** : Echostructure très brillante mais homogène, taille et limites normales. Pas d'Image pathogène décelée.

**Vésicule biliaire** : Paroi fine, contenu transsonique très distendu avec slug épais.

**TP, VBP, VBIH, VSH** : TP à 14 mm, VBP, VBIH, VSH non dilatées

**PANCREAS** : Structure et taille normales

**RATE** : de taille mais de structure normale

**AUTRES** : Distensions intestinales,

**Rein Gauche** : calcification corticale sans repercussion sur les voies excrétrices

**Rein Droit** : sans anomalie

Pas de ganglions, ni d'épanchement intra abdominal.

Stase gastrique avec épaississement très important de la paroi gastriques, Gaz intestinaux

### CONCLUSION :

STEATOSE HEPATIQUE  
GASTRITE DE STASE

Dr. Jaouad HOUSNI  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
70, Bd. Zerkouni, Appt 14  
Tél: 49 28 93 17 26 - 26 26 26 26