

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° W21-695866

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 695 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MESNAOUR Abdelhamid

Date de naissance : 21.6.1946

Adresse : 5, Rue Ibnou Chahid palmier Mar Saf Cas

Tél. : 06704062.48

Total des frais engagés : 700 + 141,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة موني مكنور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Appt. N°27
Tél: 06 22 27 93 34 - Urgence: 06 61 34 97 60

Date de consultation : 21/09/22

Nom et prénom du malade : MESNAOUR Abdelhamid

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

Nature de la maladie : Neuropathie diabétique

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

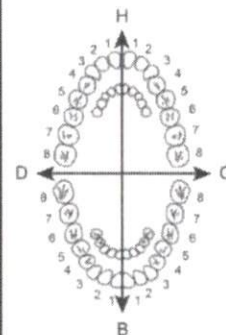
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/09/22	CS		09166079	INP : 09166079 DR. MOUNIER Spécialiste en Neurologie 105 rue de la République 69001 Lyon Tél : 04 78 49 25 55
22/09/2022	ENG		50000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAZI Mme TAZI 382, Bd. Brahim Roudant Tél.: 022 25.01.28 SABLANCA	21/9/22	141.10

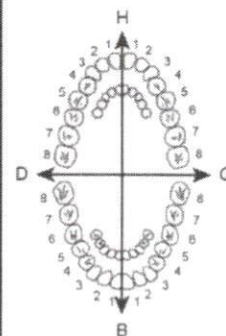
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25633412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553

(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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

21/09/22

MESNA Asketamin

141.10.

Lyrica 250

0 - 0 - 1 gms per 1 mls

Lyrice® 25 mg – 56 gélules
P.P.V. : 141,10 DH



6 118001 170647

Dr. Mouine MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmonem Aïme Bp. Apt. N°27
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 64 34 97 60

Mme TAZI SADANI ZAKIA
382, Bd. Ibrahim Roudan
Tel: 022 5 01 28

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

- علم الغدد - داء السكري
- أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمعوية
- أمراض الشيخوخة
- رصد صحي شامل
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 21/09/22

M² MESNAOUI Abdelhamid

- hypotension MI

⇒ ECG membre inférieur

Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen - 4^{ème} Etg. Apt. N°27
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60

Dr. RAULAMIA
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles - EEG-EEG
119 Bd. Abdelmoumen - Tél: 05 22 49 25 55

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	ABDELHAMID MESNAOUI	Sexe:	masculin
Id1:	22092022/01-05803	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	21/06/1946	Tél. Travail:	
Adresse:			
Commentaire:			

FACTURE

EXAMEN ENMG DES MEMBRES INFERIEURS : 900 DHS

Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles EMG-EEG
119, Bd. Abdelmoumen - Tél : 05 22 42 26 55

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	ABDELHAMID MESNAOUI	Sexe:	masculin
Id1:	22092022/01-05803	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	21/06/1946	Tél. Travail:	
Adresse:			
Commentaire:			

• Commentaires/Résultats

- LES PARAMETRES DE CONDUCTION MOTRICE ET SENSITIVE SONT ABOLIS.

- EXAMEN ENMG DES MEMBRES INFERIEURS EST EN FAVEUR D'UNE NEUROPATHIE AXONALE SENSITIVOMOTRICE POUVANT ETRE EN RAPPORT AVEC LE DIABETE

Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Neurologiques EEG-EMG
signature