

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0025824

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01903 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Benallal Akhmed Abdinahman

Date de naissance : 23.11.1955

Adresse : Halitich

Tél. : 0661067711 Total des frais engagés : 2120,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Bouchab ZRYOUL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
181 Bd Abdou Moumni
Res. YAMAMA 181 05 22 20 95 53

Date de consultation : 18.08.2022

Nom et prénom du malade : BENALLAL NATAJ Age : 62

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Maladie chronique

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 : 17/10/22

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
18/02/2022	ordonnance		300 DH	
	radiologie			
	prothèse dentaire			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/08/2022	T = 622.400 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/08/22	2.100 DH	1200
		1.800 DH	2100

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 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 1/8/2022 في : الدار البيضاء

Reçu par BENALLAL N

22.000 x 2

cedof

2cp matin après PD

2cp soir après D & A

28.800 x 2

vitamevit fort

2cp matin après PD

2cp soir après D & A

20.000

3) Arcadia 50mg

1gell / j x 10j

5.280

sedes

1gell / j x 10j (fin nuit)

198.000

Voceceptor gel

100pp x 3 j

620.40

Urgences : 06 63 60 76 64 : المستعجلات

05 22 20 95 53 : الهاتف - الدار البيضاء - إقامة الينامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 -

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53

26,00

24,00

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

120916-1
70042493/
Aroclia 90 mg
14 comprimés
P.P.V. : 266,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 453/16DMP/21/NTQ
3881
6 118001 160051

LOT 211261
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

120916-1
70042493/
Aroclia 90 mg
14 comprimés
P.P.V. : 266,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 453/16DMP/21/NTQ
3881
6 118001 160051

REV. 2021/01/C

PVC: 108.00DH
0143
2024-05
CNK 3259-850

401020 354451

Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 11/08/2022 في : الدار البيضاء

Mme

BENALLAL NAJAT

1/ Rx du poignet Gauche F/P

contrôle fracture et état de
Rachis

2/ Rx Rachis cervical

Neurologie Cervicale

3/ Rx Hanche droite F/P

Tendinites Ischi.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNDOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures, N° 8
Tél.: 05 22 49 00 03

Professeur Bouchaib ZRYOUIL
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Res. YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen
Casa Tél: 05 22 20 95 53

المستعجلات : 06 63 60 76 64 : Urgences

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, énergie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 30/08/2022

MEDECIN TRAITANT : DR. ZRYOUIL

NOM & PRENOM : MME BENALLAL NAJATE
EXAMEN : RX RACHIS CERVICAL F/P
+ POIGNET GAUCHE F/P
+ HANCHE DTE FACE

RX RACHIS CERVICAL F/P :

- Absence de trouble de la statique dans les deux plans de l'espace.
- Unca-cervicarthrose en C5 – C6 et C6 – C7 avec pincement en C5 – C6.
- Ostéophyte antérieur en C5.
- Ostéophytes postérieurs en C5 et C6.
- Absence d'anomalie des parties molles.

RX POIGNET GAUCHE F/P :

- Séquelles de fracture du radius avec inclinaison antérieure et subluxation du poignet en avant.

RX DU BASSIN DE FACE :

- Absence de lésion osseuse.
- Respect des sacro-iliaques et des coxo-fémorales.

Confraternellement,

RADIOLOGIE ALANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Rue Jean Jaures, N°8 - Casablanca
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

**Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, énergie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 30/08/2022

FACTURE

N° 6558//22

MME BENALLAL NAJATE

EXAMEN	MONTANT
RX RACHIS CERVICAL F/P+RX POIGNET GAUCHE F/P+RX HANCHE DROITE FACE	1200 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03