

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 canalaire, 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 canalaire.

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° M21- 061132

138684

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2306

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JADID MALIKA

Date de naissance : 06-06-1956

Adresse : 31 LOT ESSAMA Sidi MAAROUF

CASA

Tél : 0661565562

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

Date de consultation : 14 NOV 2022

Nom et prénom du malade : JADID MALIKA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 24 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
4 NOV. 2022	C	1	200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/11/2022

4179

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17-11-22

22

30000

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

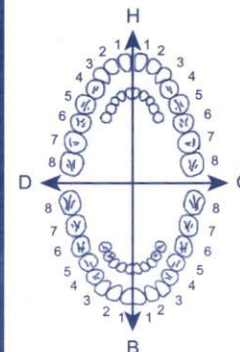
Coefficient

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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

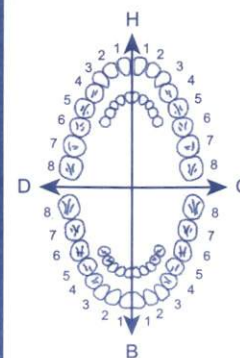
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Benslimane A. Mohammed

Docteur en Médecine, MG

Bd. Abou Bakr El kadiri, Rés. Al Ahfad Imm. "E"

1^{er} étage, N°4 Sidi Maarouf - Casablanca

Tél. : 05 22 33 51 01 - GSM : 0661 41 38 87

بنسليمان أبو محمد

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأحفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف : 0661 41 38 87 / 0522 33 51 01

Mr JADAD Chalike

Casablanca le : 14/11/2022

106.8

Cotage Jean 50/12,5

1 - 0 - 0 x 2m

113.8

Ramassage 20

1 - 0 - 0 x 2m

98.3

Affynal 20

0 - 0 - 1 x 2m

49.6
x2

Dame F AS

1kg / 10g 20014

417.90

BENSLIMANE AHDAOUSSE Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tel. 05 22 33 51 01

106.80

PPV: 113 DH 70

LOT 220757
EXP 06/2025
PPV 98.30DH

PPV: 49.60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

PPV: 49.60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

Benslimane A. Mohammed

Docteur en Médecine, MG

Bd. Abou Bakr El kadiri, Rés. Al Ahfad Imm. "E"

1^{er} étage, N°4 Sidi Maarouf - Casablanca

Tél. : 05 22 33 51 01 - GSM : 0661 41 38 87

بنسليمان أحمد محمد

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأحفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف : 0661 41 38 87 / 0522 33 51 01

Dr. JADID Nalike

Casablanca le : *14/11/22*

Rx du neck à la base T7p.

Rx à la base.

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109 Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 17/11/2022

FACTURE N° : 05002/2022

Nom & Prénom : JADDAD MALIKA

Date d'examen : 17/11/2022

Examens	Honoraires
RX RACHIS LOMBAIRE F/P	300 DH
NET A PAYER	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca

Tél : 0522 32 17 65 - Email : Contact@radiologiesidimaarouf.ma

ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431

CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 17/11/2022

PATIENT : JADDAD MALIKA
MEDECIN TRAITANT : DR BENSLIMANE A.MOHAMED

RX DU RACHIS LOMBAIRE F/P

Absence d'anomalie de la statique rachidienne.
Absence de lésion osseuse focale ou de tassement vertébral.
Pincement discal L5S1 avec condensation sous chondrale de part et d'autre du disque.
Arthrose inter-apophysaire postérieure aux deux derniers étages.
Intégrité du mur postérieur.
Absence d'anomalie des parties molles.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM

Radio Diagnostique
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Prefecture Min Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65



109, تجزئة سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél : 0522 32 17 65 - Email : Contact@radiologiesidimaarouf.ma

ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431 - CNSS : 1276798

www.radiologiesidimaarouf.ma