

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

M22- 0035528

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 1092 Société : 138861
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KOUSSAIMY MUSTAPHA
 Date de naissance : 1948
 Adresse : 3 Bis Rue NIZAR ELABIDI BOURGANE
 CASA
 Tél. : 0666814072 Total des frais engagés : 446.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15 / 4 / 2022
 Nom et prénom du malade : KOUSSAIMY MUSTAPHA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Nature des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

15/10/22 200 DH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

22.11.2022 46.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

22/11/22 2 AA 200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

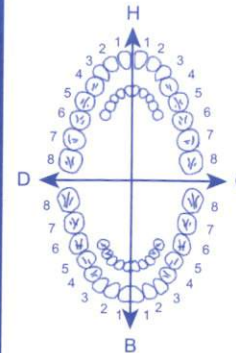
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

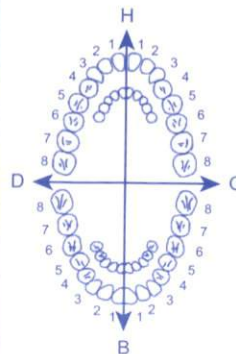
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G 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

Dr. Hilmy ABDELMAJID

Assermenté Auprès des Tribunaux
MEDECINE GÉNÉRALE

الدكتور عبد المجيد حلمي

طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام

ORDONNANCE

Casablanca, le 21/11/2014 **الدار البيضاء في**

17 - *Abdelmajid Hilmy*
الدكتور حلمي عبد المجيد
Dr. Hilmy Abdelmajid
طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام
158, شارع المهدي بن بركة - بوربون
الهاتف: 05 22 20 87 58 - النقال: 06 61 20 13 34
Abdelhilmy1@yahoo.fr

46.90

Antecard

by



PHARMACIE EL MANH
CASA S.A.R.L. AU
49, Avenue Mehdi Ben Barka
CASABLANCA
Bourguigne

الدكتور حلمي عبد المجيد
Dr. Hilmy Abdelmajid
طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام
158, شارع المهدي بن بركة - بوربون
الهاتف: 05 22 20 87 58 - النقال: 06 61 20 13 34
Abdelhilmy1@yahoo.fr

Horaires : du Lundi au Vendredi de 09h00 à 16h - Samedi: de 09h00 à 12h30.

158 Avenue Mehdi Ben Barka (Ex - du Cimetière) - Bourguigne
Tél. : 05 22 20 87 58 - Gsm : 06 61 20 13 34 - Email : abdelhilmy1@yahoo.fr
158 شارع المهدي بن بركة (مقبرة سابقا) - بوربون - الدار البيضاء

نيكاربين

درات البابايرين / فحم منشط



ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6 118001 070015

84 قرصا مغلفا أبيضاً



3400934312908

LOT: AJC158

EXP: 05/2027

Titulaire de l'AMM / Distributeur : **SOTHEMA**

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence **ELERTE**

Fabricant : Laboratoire **AJC PHARMA**

16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

Dr. Hilmy ABDELMAJID

Assermenté Auprès des Tribunaux
MEDECINE GÉNÉRALE

الدكتور عبد المجيد حلمي

طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام

ORDONNANCE

Casablanca, le 21/11/2022 الدار البيضاء في

M - Karsen
Dr. Hilmy Abdelmajid
طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام
شارع المهدي بن بركة - بوركون - الدار البيضاء
الهاتف: 05.22.20.87.58 - النقال: 06.61.20.13.34
Abdelhilmy1@yahoo.fr

Re plan

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

الدكتور حلمي عبد المجيد
Dr. Hilmy Abdelmajid
طبيب محلف لدى المحاكم
الطب العام
شارع المهدي بن بركة - بوركون - الدار البيضاء
الهاتف: 05.22.20.87.58 - النقال: 06.61.20.13.34
Abdelhilmy1@yahoo.fr

Horaires : du Lundi au Vendredi de 09h00 à 16h - Samedi: de 09h00 à 12h30

158 Avenue Mehdi Ben Barka (Ex - du Cimetière) - Bourgogne
Tél. : 05 22 20 87 58 - Gsm : 06 61 20 13 34 - Email : abdelhilmy1@yahoo.fr

158 شارع المهدي بن بركة (مقبرة سابقا) - بوركون - الدار البيضاء



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السونني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

CASA LE : 22.11.2022

**NOM : BOUKALLABA KHADIJA EP
KOUSSAIMY**

DR : HILMY ABDELMAJID

RX : POU MON DE FACE

- ❖ La transparence parenchymateuse est normale.
- ❖ Les cils de sac costo-diaphragmatiques sont libres.
- ❖ La silhouette cardio-médiastinale est respectée.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI. K.**

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السوني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASABLANCA , LE : 22/11/2022

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA22/09810

BOUKALLABA KHADIJA EP KOUSSAIMY

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
THORAX FACE	1,00	200,00	200,00
Total			200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAKUES - CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

I.R.M
SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barretes
DENTA-SCANNER
RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée
RACHIS ENTIER
Numérisée
GONOMETRIE
Numérisée
ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire
ECHOGRAPHIE
Doppler couleur
MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse
OSTEO-DENSITO
Biphotonique
PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée
TELERADIO A 4 M
Numérisée
CONE BEAM
RADIO - PHOTO