

# 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

MQ-PPV  
Aventin ADH

N° W21-651216

140677

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00409 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUHSANE Fatima (veuve Bouziane)

Date de naissance : 08/10/1943

Adresse : Missimi Rue 10 N°3 H

CASA BLANCA

Tél. 0677043296 Total des frais engagés : 2262,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/22

Nom et prénom du malade : Bouhsane Fatima 79 Age :

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

Nature de la maladie : Cardiomyopathie ischémique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Douleur abdominale

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Blanca Le : 14/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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	
20/09/22	C		G	INP : 091043372	

Mouad CRIQUEUR  
logé - Casablanca  
801975

INP: 091043372

Dr. **Mouad K**  
**Cardiologue**  
 62 Bd. Yaacoub El Mandour - Casablanca  
 09 10 09 10 - GSM: 0662 80 19 73  
 Monnaie de la Facture

<p>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</p>	<p>EXÉCUTION DES ORDONNANCES</p>	<p>Montant de la Facture</p>
<p>Pharmacie Hay El Hassani 50-62 Lot 3 Missim Rue 2 - Hay El Hassani Casablanca - Tél. 05 22 90 35 22</p>	<p>Date</p> <p>20/10/22</p>	<p>Pharmacie Hay El Hassani 50-62 Lot 3 Missim Rue 2 - Hay El Hassani Casablanca - Tél. 05 22 90 35 22</p>

Le Holz

LC2, 8

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Contrat et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div style="position: absolute; top: 0; left: 0; transform: rotate(-45deg); border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <b>LABORATOIRE D'ANALYSE RADIOLOGIE</b>            728, Bd. Mohammed VI            Casablanca         </div>	20/10/22		2.000 -

20/10/22

2009

[illegible]

Cachet et signature  
du Particien

Date des Soins:

Nombre

95

154

IV

Montant détaillé  
des Honoraires[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de

INP: | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
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	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Mouad CRIQUECH  
Spécialiste  
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريش  
اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين

M<sup>me</sup> Bouhjar  
Fatima

201022

Douleur hypochondre  
et flanc droit

Antécédant de de Cholecystite  
+ traitée médicalement

Faire scanner abdominal

RADIOLOGIE  
Dar Salam S.G  
728, Bd. Modibekeita  
Casablanca

D<sup>r</sup> CRIQUECH

Docteur Mouad CRIQUECH  
Cardiologue  
262, Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 94 09 10 - GSM: 0662 80 19 75



Docteur Mouad CRIQUECH  
Spécialiste  
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريكش  
اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين

M<sup>me</sup> Bouhsane  
Fatima

201022

1682

Augmentin

6710

1g x 2 / j / 10j  
ultraleure

2210

Sparfon

1 cp x 3 / 10j



262.80

Docteur Mouad CRIQUECH  
Cardiologue  
262, Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél.: 0522 94 09 10 - GSM: 0662 80 19 75



# FACTURE

Casablanca, le 20/10/2022

Facture N° 2078/2022

NOM PATIENT : BOUHSANE FATIMA

DATE FACTURE : 20/10/2022

EXAMENS	MONTANT
TDM ABDOMINO-PELVIENNE: -----	deux mille (2000 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : DEUX MILLE

**RADIOLOGIE**  
Dar Salam S.C  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca

**Urgences 24/24**



Casablanca, le 20/10/2022

Patient : **BOUHSANE FATIMA**

Prescripteur: **DR**

### SCANNER ABDOMINAL

#### TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale sur l'abdomen **sans** injection de produit de contraste.  
Injection de produit de contraste iodé et acquisition au temps portal sur l'abdomen et le pelvis.

#### RESULTATS

Le foie de taille normale, de contours réguliers et de densité homogène sans nodule hépatique scannographiquement visible.

Absence de dilatation des VBIH.

VB au complément échographique semi pleine siège d'une sludge et de microlithiase, à paroi fine.

VBP de calibre normal.

Les deux reins dont de taille normale, de contours réguliers sans anomalie de densité parenchymateuse visible et sans dilatation des cavités pyélo calicielles.

Absence de lithiase rénale visible, siège de quelques kystes corticaux simples et d'un bassin extra sinusal gauche.

Rate, pancréas et surrénale droite d'aspect TDM normal.

Hypertrophie minime de la surrénale gauche à 10mm sans nodule circonscrit.

Absence d'épanchement péritonéal liquidien ou gazeux à l'étage exploré.

Appendice normal.

Absence d'adénopathie coelio-mésentérique, para lombo-aortique ou iliaque primitive décelée.

Absence de densification de la graisse péritonéale.

Absence de distension des anses digestives.

Absence de lésion ostéolytique ou ostéo-condensante suspecte sur rachis dégénératif.

Mediacalcosse aortique.

**A noter un épanchement pleural minime basal bilatéral.**

#### CONCLUSION :

**Appendice d'aspect scannographique normal.**

**VB siège d'un sludge et de microlithiases non compliquée (paroi fine et VBP non dilatée).**

**Discrète hyperplasie surrénalienne gauche sans nodule circonscrit.**

Dr CHAREF  
RADIOLOGIE  
S.C  
Modibo Keita  
728, Bd Modibo Keita  
Casablanca

**Urgences 24/24**