

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, parodontologie 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

- 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 Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-775419

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1327 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Recharge
 Nom & Prénom : ELASLY Mohamed
 Date de naissance : 1938
 Adresse : Sidi Maanout 2 Rue 53 N°80 CH SA
 Tél. : 0667875770 Total des frais engagés : 2697,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08-12-2022
 Nom et prénom du malade : ELASLY Mohamed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection neurologique
 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : AR



Autorisation CIDEF 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

08-12-2022 CR 350,00 INP : [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Montant détaillé des Honoraires

8/12/22 847,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

08-12-2022 TM 150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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.

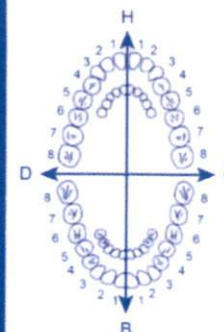
Important :

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

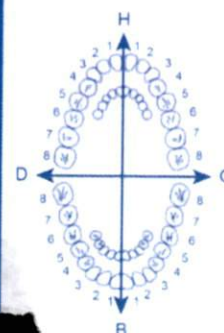
H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

جهاز العصب

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Casablanca, le 08/12/22

Docteur : EL ASLI Mohamed

21,30

1/ Tanakam 40mg cp
7130 1 - 1 - 1 palt 15j

2/ Fluoxet 20mg gélule
180, 2x3 1 - 0 - 0

3/ Céfaline sachet
1420. 1 sch si céphalées

139,00 (Ne pas dépasser 3 sachet)
4j/s

4/ Relaxium 86 375mg gélule
0 - 0 - 1

5/ Cardioaspirine 100mg cp
2770x3
847,60 0 - 1 - 0 palt

LOT	222129	1
EXP	06	2025
PPV	180.00	

LOT	222129	1
EXP	06	2025
PPV	180.00	

LOT	222129	1
EXP	06	2025
PPV	180.00	

LOT : 502
PER : 04/27
PPV : 14,20 DH

Dr. Rim AN
Neurologue

LOT : 22028
DLUO : 03/2025
139.00DH



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 08/12/22

Docteur EL ASLY Mohammed

Age : 83 ans

ATCDs : AVC post-covid

Vertiges + céphalées
récentes inhabituelles

↳ Sup faire TDRc

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablan

Dr. Rim AMZIL
Neurologue
Laboratoire Neurophysiologiques Cliniques (EEG - ENMG)
Tél: 06 72 76 08 04
Email: amzilrim@gmail.com



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

08/12/2022

Casablanca, le.....

FACTURE N° 040/12/2022

Docteur :

NOM ET PRENOM : MR EL ASLY MOHAMED

CS DR AMZIL : 350.00
TDM CEREBRALE : 1500.00

MONTANT TOTAL : 1850.00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS »**

FD

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isere et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél: 05 22 82 11 11



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

08/12/2022

Casablanca, Le

Nom et Prénom: M. EL ASLY MOHAMED

Médecin : Dr AMZIL RIM

TDM CEREBRALE

TECHNIQUE :

Acquisition spiralee de coupes millimétriques sans injection de produit de contraste, avec reconstructions multi planaires.

RESULTATS :

Foyer ischémique séquellaire lenticulaire droit.

Exagération de l'hypodensité péri ventriculaire en rapport avec des lésions d'allure vasculaire.

Absence de lésion ischémique ou hémorragique récente.

Légère atrophie cortico sous corticale supra tentorielle.

Ligne médiane en place.

Système ventriculaire de taille normale.

Citernes de la base libres.

Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.

Absence de lésion osseuse.

Épaississement polypoïde des parois du sinus maxillaire gauche.

AU TOTAL :

AVC séquellaire lenticulaire droit.

Leucoaraïose périventriculaire.

Absence de lésion ischémique ou hémorragique récente.

Épaississement muqueux du sinus maxillaire gauche.

Dr KAHHAK M Dr TIONA M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Crêtes-Polo
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablan