

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0017473

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 578 Société : Nehaile
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUYEHI Mohamed
 Date de naissance : 1994
 Adresse : Rue 6 n°45 Sidi
 Tél. : 0522 210862 Total des frais engagés : 799,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 / 12 / 22
 Nom et prénom du malade : Salah Hameur Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Autisme
 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) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Nature des Actes
26/11/22		9	279,00	

Dr AISSAOUI ALI
 Rhumatologue
 Apt. N° 311mm-28 GR Addouane
 Bd. El Oued Ouled Hadrou
 Casablanca Tél.: 0522 87 33 40
 INPE 091 656 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

26/11/22 149,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

26/11/22 Re avant p. et a F. dentaire p. 400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

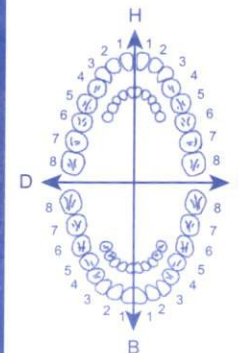
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

Dr. Nawal AISSAOUI,

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladie des OS
des Articulations, la colonne Vertébrale et des tendons

Diplomée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne Médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé



الدكتورة نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل، العمود الفقري

والأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca Le : 26/ 01/ 2022 :: في الدار البيضاء

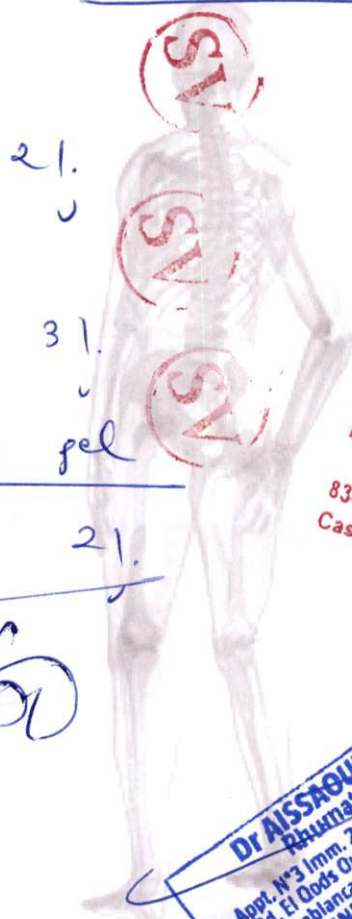
M^{re} Sabir Halima

4780
Al Dazni

21.
2980
Al Dazni

31.
7980
Al Dazni

21.
149,60



PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila
834, Av. 2 Mars Prolongée Inara I
Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

DR AISSAOUI NAWAL
Rhumatologue
Appt. N°3 Imm. 28 Gr. Addamane Angle
Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chok
Casablanca Tél.: 05 22 87 33 40
INPE 09 165670

زاوية شارع القدس و أولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي ، عين لشق - الدار البيضاء
Appt N°3, Imm 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chok - Casablanca

Tél. : 05 22 87 33 40

LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10
LAJAWAN 1002221-10

47.80

22.00 ▲



6 1112541022220

PPC : 79,80 DHS
PER : 06/2025
LOT : CGY80

Tél. : 05 22 87 33 40

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 26/12/2022

Patiente : SABIR HALIMA

Prescripteur: DR NAWAL AISSAOUI

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE PROFIL

INDICATION :

Traumatisme.

RESULTAT :

Déminéralisation osseuse.

Pas de lésion osseuse traumatique visible.

Intégrité des interlignes articulaires.

Epine calcanéenne.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al Quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• * * * O • < • O : * | * Q • H Z : ^ O •

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 26/12/2022

Patiente : SABIR HALIMA

Prescripteur: DR NAWAL AISSAOUI

RADIOGRAPHIE DE L'AVANT PIED GAUCHE FACE

INDICATION :

Traumatisme.

RESULTATS:

Déminéralisation osseuse.

Absence de lésion osseuse traumatique récente décelée.

Aspect normal des os du tarse et du métatarse.

Respect des rapports articulaires.

Pas de calcification pathologique.

Infiltration des parties molles.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة الخس

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibarettes
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale
• Echographie-Doppler Couleur
• IRM / Sur Rendez-Vous

• Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sonologie)
• Radiologie Numérisée
• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 26/12/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom SABIR HALIMA

Date d'examen : 26/12/2022

Examens	Honoraires
RX CHEVILLE PROFIL	200,00 DH
RX AVANT PIEDS FACE	200,00 DH
NET A PAYER	400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560