

# 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.

## 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° P19-0029959

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8220 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 146832  
Nom & Prénom : SEKKAT ALI  
Date de naissance : 25/10/1969  
Adresse : 153 LOR NAWRASS DAR BOUABTA  
CASABLANCA  
Tél. : 066188496 Total des frais engagés : 3292,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/12/2022  
Nom et prénom du malade : SEKKAT ALI Regew Age : 12 ans  
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 : .....

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

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
17.12	222	5	300.00	
28.12	222	CT	6.000.000	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/2022	2 Bras	500 DA
	02/02/2023	2 Bras	2000 DA

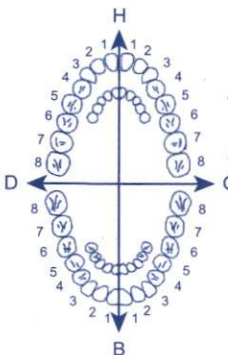
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

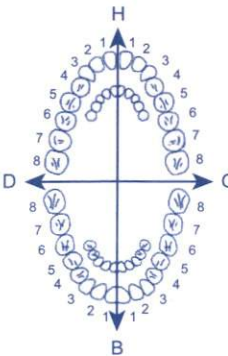
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### 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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Abdeslam KHAIROUNI**

**Chirurgie et Orthopédie de l'Enfant**

Professeur de Chirurgie Infantile

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Service de l'Hôpital Delafontaine

Membre de la Société Française

d'Orthopédie Pédiatrique

الدكتور عبد السلام خيروني  
أستاذ في جراحة الأطفال

خريج جامعة باريس

رئيس قسم جراحة الأطفال سابقا

عضو الشركة الفرنسية

لجراحة عظام الأطفال

Casablanca le

17.12.2022

Sekkati Mohamed

Rayan

M. Radio des deux avant Bras.

F + P



21 Radio Main Droite

Docteur Abdeslam KHAIROUNI  
Chirurgie et Orthopédie  
de l'Enfant  
06 10 26 05 94 • E-mail: akhairouni@yahoo.fr

34. زنقة شرم الشيخ - حي النخيل - الدار البيضاء

34, rue Charam Achaykh • Quartier Palmier • Casablanca • RDV ☎ 06 69 97 11 16 - 05 22 25 50 56/75

06 10 26 05 94 • E-mail: akhairouni@yahoo.fr

**Docteur Abdeslam KHAIROUNI**

**Chirurgie et Orthopédie de l'Enfant**

Professeur de Chirurgie Infantile

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris

Ancien Chef de Service de l'Hôpital Delafontaine

Membre de la Société Française

d'Orthopédie Pédiatrique

الدكتور عبد السلام خيروني  
أستاذ في جراحة الأطفال

خريج جامعة باريس

رئيس قسم جراحة الأطفال سابقا

عضو الشركة الفرنسية

لجراحة عظام الأطفال

Casablanca le

28/12/22

Sehlab H<sup>te</sup> Kayach

1/IRM avec Gros Ganglions

Instabilité radio-ulnaire

détectée  
fracture des os antérieurs

Sous  
Etude Aspect = ter...  
et articulation radio-ulnaire



**Docteur Abdeslam KHAIROUNI**  
Chirurgie et Orthopédie  
de l'enfant

34, Rue Charam Achaykh Q. Palmier

CSM : 06 10 26 05 94 / 05 22 25 50 56 / 5

34. زنقة شرم الشيخ - حي النخيل - الدار البيضاء

34, rue Charam Achaykh • Quartier Palmier • Casablanca • RDV ☎ 06 69 97 11 16 - 05 22 25 50 56 / 75

06 10 26 05 94 • E-mail: akhairouni@yahoo.fr

M U P R A S

N° Admission : 22012686 N° Facture : 22012373 Date facturation : 17/12/2022

Nom et prénom du patient : **Enf SEKKAT MOHAMED RAYAN**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX Doigt F/P, RX AVANT BRAS F/P	1.00	592.00	592.00
		Sous-Total	592.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq cent quatre-vingt douze dirhams

**Total : 592.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	592.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

M U P R A S

N° Admission : 23000019      N° Facture : 23000016      Date facturation: 02/01/2023

Nom et prénom du patient : **Mr SEKKAT MOHAMED RAYAN**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM BRAS	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Deux mille quatre cents dirhams**

**Total : 2 400.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		



Casablanca, le 17 Décembre 2022

**ENF. SEKKAT MOHAMED RAYAN**

## **COMPTE RENDU**

### **RADIOGRAPHIE DES DEUX AVANT-BRAS FACE ET PROFIL**

- L'étude comparative des deux avant-bras retrouve une trame osseuse homogène.
- Absence de fracture
- Respect des articulations du poignet et respect des repères anatomiques du coude.

### **RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DROITE**

Absence de fracture identifiable en regard des phalanges du 5<sup>ème</sup> rayon.

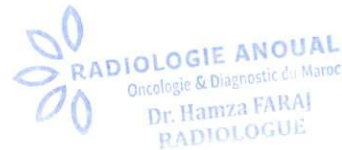


Casablanca, le 02 Janvier 2023

**DR KHAIROUNI ABDESLAM**

**ENF. SEKKAT MOHAMED RAYAN**

## COMPTE RENDU



### I.R.M. DE L'AVANT-BRAS BRAS GAUCHE

#### Indication :

Antécédent de traumatisme de l'avant-bras. Ressaut à la mobilisation en pronation supination.

#### Résultat :

Exploration dans les trois plans de l'espace en séquences T1, T2, et coupes coronales STIR.

#### Résultat:

- Absence d'anomalie de signal osseux identifiable aussi bien au niveau huméral qu'ulnaire.
- Absence d'anomalie des loges tendineuses au niveau des extenseurs et fléchisseurs au niveau du poignet.
- Les repères anatomiques du coude sont respectés et absence d'anomalie des os du carpe.
- Absence d'anomalie de signal de nature capsulo-ligamentaire visible aussi bien en regard des articulations du poignet que celles du coude.

#### Conclusion :

I.R.M. de l'avant-bras gauche ne révélant pas d'anomalie particulière qui pourrait expliquer le ressaut retrouvé à l'examen clinique.



**DR FARAJ HAMZA**

