

# 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- 0006614**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 2525 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUINE ABDELKARIM

Date de naissance : 15/06/1948

Adresse : 27 Rue Ibnou EL KADAN 1<sup>er</sup> Et

Apt n° 2 DAA RIF Gachia Bugha 650

Tél. : 0658903371 Total des frais engagés : 849,00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : DR. SELMA BENMOUSSA

ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE

22, Bd. Hassan II, 2ème étage, N° 22

Espace El Mansour, 2ème étage, N° 22

Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : SADAWI KHADIJA Age : 54

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

Nature de la maladie : Voxel de NI + TKS 128

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 : Casa Le : 02/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- ☐ Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- ☐ Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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 le Paiement des Actes
30/01/23	CS		250 dh	

Dr. SELMA BENMOUSSA  
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace El Mansour 2ème étage, N° 22  
Tél. : 05 22 23 53 83 - CASABLANCA

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/01/23

349,15

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

30/01/23

Ecch NIG

250 dh

Dr. SELMA BENMOUSSA  
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace El Mansour 2ème étage, N° 22  
Tél. : 05 22 23 53 83 - CASABLANCA

# 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

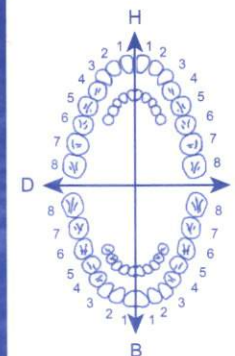
Coefficient

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	

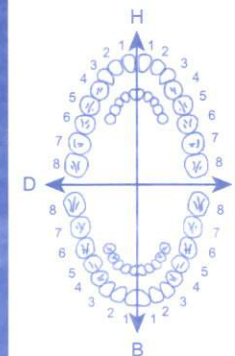
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 SELMA BENMOUSSA**

**Angiologue - Phlébologue**

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)



**الدكتورة سلمى بنموسى**

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة

فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكابن - فرنسا

Casablanca le : .....

**30 janvier 2023**

Nom : .....

**Mme SADAWI KHADIJA EP ZOUINE**

201,00

**DAFLON 1000 MG**

1 prise/jour au milieu du repas TT de 3 mois

49,50

**LIOTON GEL**

1 Application Matin/Soir TT de 1 mois

89,00

**MAGMINE MG+VIT B6**

1 cp Soir pendant 1 mois

**Dr. SELMA BENMOUSSA**

**ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE**

22, Bd. Yacoub El Mansour

Espace El Mansour, 2ème étage. N° 22

Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

T = 349,50

# Magmine

## Magnésium 300mg + Vit

NDA6 1125

LOT PER

Prix 99-00

30 Comprimés à avaler





LOT2253053

EXP03/2024

PPV20-1450

20,00

30 قرصه احمره

مضاد التهابي و مسكن

دافلون 1000<sup>®</sup>

daflon<sup>®</sup> 1000 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 100393



\* VIGNETTE

**Lioton® 1000 gel**  
tube de 50g ○  
PPV 49DH50



6 118001 150021

gel

**Dr SELMA BENMOUSSA**

**Angiologue - Phlébologue**

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques  
Explorations Vasculaires par EchoDoppler  
Traitement des Varices par Sclérothérapie

**Diplômée en Angiologie**

**de la Faculté de médecine de Caen (France)**



**الدكتورة سلمى بنموسى**

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة  
فحص الأوعية الدموية بالإيكودبلر والصدى الملون  
علاج الدوالي بالتصليب والحقن

**خريجة كلية الطب بكايين - فرنسا**

Numéro ICE : 001922463000042

Casablanca, le 30/01/2023

## FACTURE

NOM : SADAWI

Prénom : KHADIJA EP ZOUINE

Médecin traitant : DR. S. BENMOUSSA

Nature d'examen :

☒ Consultation

☒ Echo **MIG**

Montant :

☒ deux cent cinquante dirhams (250 DHS)

☒ deux cent cinquante dirhams (250 DHS)

**DR. S. BENMOUSSA**

**Dr. SELMA BENMOUSSA**  
**ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE**

22, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace El-Mansour, 2ème étage. N° 22  
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA

22 Bd Yacoub El Mansour, Espace El Mansour, 2ème Etage Bureau 22, Casablanca.

Tél : 05 22 23 58 83 / 07 01 23 58 83 - E-mail: drbenmoussa.angio@gmail.com



**Dr SELMA BENMOUSSA**

**Angiologue - Phlébologue**

Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques

Explorations Vasculaires par EchoDoppler

Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie

de la Faculté de médecine de Caen (France)



**الدكتورة سلمى بنموسى**

عيادة تشخيص أمراض الشرايين و الأوردة  
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون

علاج الدوالي بالتصليب والحقن

خريجة كلية الطب بكين - فرنسا

Madame SADAWI KHADIJA EP ZOUINE

Casablanca le 30/ 01 / 2023

**COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DU MEMBRE INFERIEUR GAUCHE :**

**INDICATIONS :**

Contrôle à 3 mois de la thrombose veineuse superficielle du membre inférieur gauche.

**RESULTATS :**

**Réseau veineux superficiel :**

Recanalisation quasi-totale du tronc de la GVS gauche ainsi que sa tributaire de cuisse avec persistance d'un épaissement pariétal échogène, mesurant 4 mm sous compression maximale.

**EN CONCLUSION :**

Aspect échographique en faveur de séquelle post-phlébitique au dépens du tronc crural de la GVS gauche ainsi que sa tributaire de cuisse.

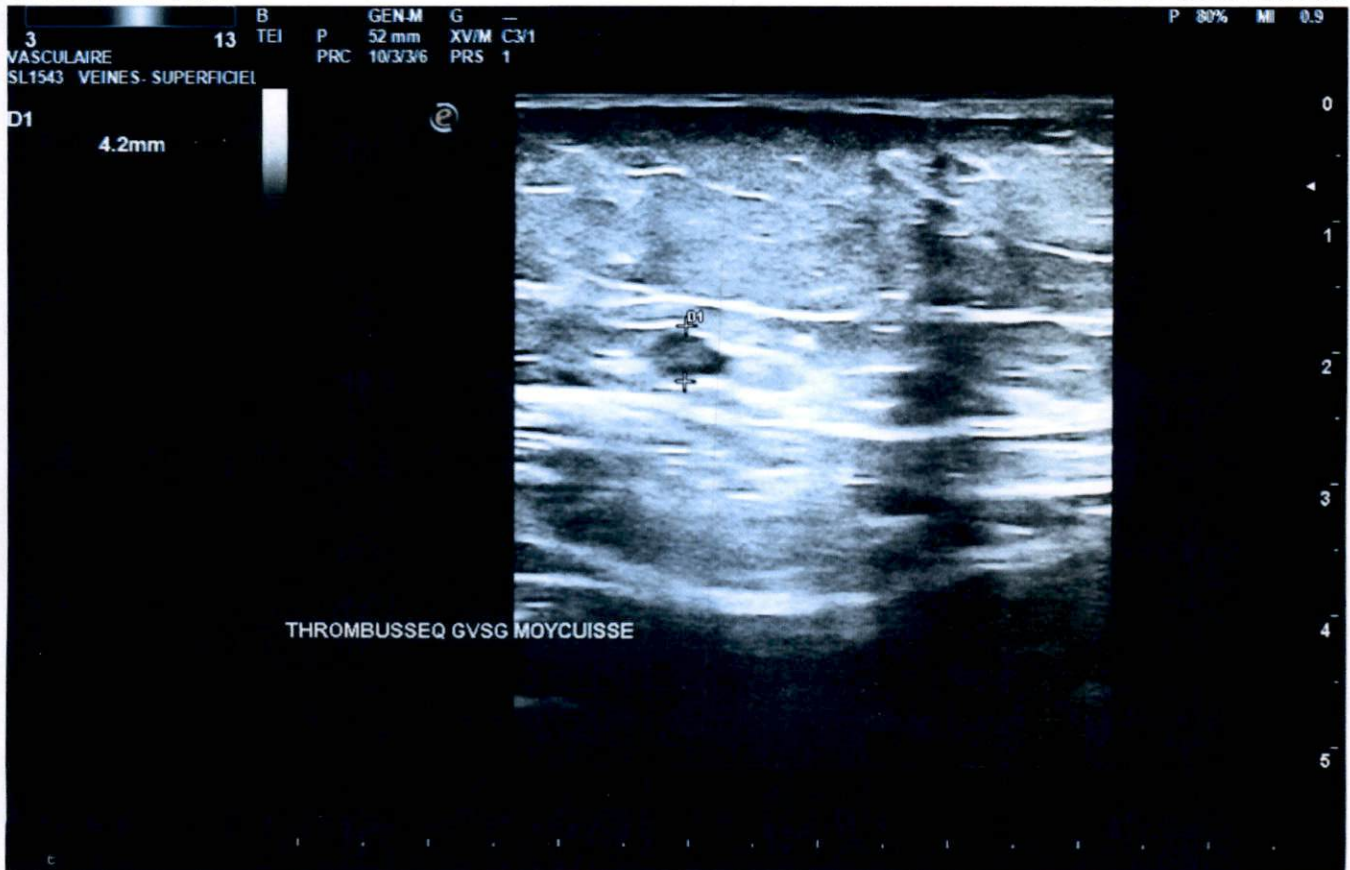
**DR .S. BENMOUSSA**

**Dr. SELMA BENMOUSSA**  
**ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE**  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace El Mansour, 2ème étage. N° 22  
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA



SADAWI KHADIJA

30 01 2023 13:53:33



SADAWI KHADIJA

30 01 2023 13:54:10

