

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.

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'Horizon
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° W21-683400

15/12/16

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11349 Société : RAV

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARBER Mohamed

Date de naissance : 24/03/1973

Adresse : 12 RUE KARAWAN BELB VUB
BERRECH ID

Tél. : 0620 719133 Total des frais engagés : 2590,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPE 121258289

Date de consultation : 06/01/2023

Nom et prénom du malade : essail touia

Age : 57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

cataracte

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 :

Berrech ID

Le : 06/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
06/01/23		GS	300 DH	Dr. DAFI BASSI INP : 121258289

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALABE 137 BERNARDINI Tél: 05 22 36 64 11	06/01/23	372,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

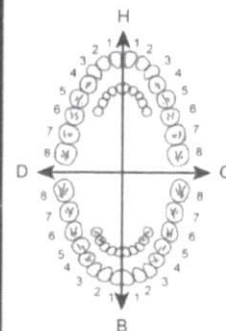
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL OUASSAL Médecin Radiologue	06/01/23	Scanner Abdo	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

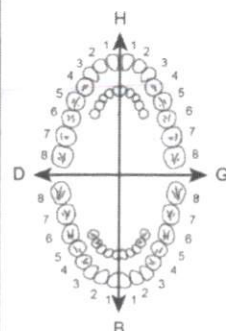
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

ORDONNANCE

NOM: SABER
prénom: MOHAMED

06/01/2023



372 ~
- RCI OMV PADUE de 100 ~



Signé:

EL OUARDI AMIAE
Médecin Radiologue

Dr. Daif Bassam

Chirurgie Générale

Diplômé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



د. ضعيف بسام

الجراحة العامة

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- Chirurgie digestive, pariétale
et endocrinienne
- Coelio chirurgie
- Urgences chirurgicales

جراحة الجهاز الهضمي

و الغدد

الجراحة بالمنظار

المستعجلات الجراحية

ORDONNANCE

le 7/1/23

Essaïh Tania

17,80

1/ Vegétine suppo



1 suppo x 3 L

209,00

2/ Ezin long



supp by bet

220,30



Pharmacie ALAFA
13,5 Rue Hassan II Ma
BERRECHID
Tel: 05 22 33 64 01

Dr. DAIF-BASSAM
Chirurgie Générale
INPE: 121258289

LOT: 211812
PER: 12-2024
PPV: 11,30DH

PPV: 209DH00
PER: 08/24
LOT: L3404-3

344 Centre d'affaire Berrechid, Lot Nasrolah 2^{ème} Etg N° 12, Berrechid
344 مركز أعمال برشيد تجزئة نصرالله، الطابق الثاني رقم 12، برشيد

dr.daif.bassam@gmail.com 05 22 53 44 41 / 07 02 08 80 10

Dr. Daif Bassam

Chirurgie Générale

Diplômé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



د. ضعيف بسام

الجراحة العامة

جراح كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- Chirurgie digestive, pariétale
et endocrinienne
- Coelio chirurgie
- Urgences chirurgicales

جراحة الجهاز الهضمي

و الغدد

الجراحة بالمنظار

المستعجلات الجراحية

ORDONNANCE

le 6/1/23

Eggach Tanna

73,50

1/ Forlax sachet
1 sachet x 21j.

45,40

2/ Duphalac Lirog
1 càs x 7j.

79,50

3/ carbosorb Trexat
2 cp x 21j.

198,40



LOT: 220814
PER: 04/2025
PPC: 79,50DH



Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
NPE: 121258289

344 Centre d'affaire Berrechid, Lot Nasrolah 2^{ème} Etg N° 12, Berrechid
344 مركز أعمال برشيد تجزئة نصرالله، الطابق الثاني رقم 12، برشيد

dr.daif.bassam@gmail.com 05 22 53 44 41 / 07 02 08 80 10

Dr. Daif Bassam

Chirurgie Générale

Diplômé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca



د. ضيف بسام

الجراحة العامة

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- Chirurgie digestive, pariétale
et endocrinienne
- Coelio chirurgie
- Urgences chirurgicales

جراحة الجهاز الهضمي
و الغدد
الجراحة بالمنظار
المستعجلات الجراحية

ORDONNANCE

le 6/1/23

Essai Tania

Age = 57 →

ATCD, = Diabétique sans
insuline

× D1 abd avec à l'examen ab-
sente abd généralisée
+ Anet des intestins depuis 10 j

→ Faire →
→ D1 abd

Dr. EL OUARDIGHI LAMIAE
Médecin Radiologue

Dr. EL OUARDIGHI LAMIAE
Médecin Radiologue

Dr. DAIF BASSAM
Chirurgie Générale
INPS: 121258299

344 Centre d'affaire Berrechid, Lot Nasrolah 2^{ème} Etg N° 12, Berrechid
344 مركز أعمال برشيد تجزئة نصرالله، الطابق الثاني رقم 12، برشيد

dr.daif.bassam@gmail.com 05 22 53 44 41 / 07 02 08 80 10

CLINIQUE IBN ZOHR									
<u>INPE, code à barres</u>									
0	6	0	0	6	2	7	1	8	

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

FACTURE N°

106 / 2023

Assuré
Nom & Prénom
N° CIN
N° immatriculation

Bénéficiaire
Nom & Prénom ESSAIH TOURIA
N° CIN BE425314
<input type="checkbox"/> Assuré(e) <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant

Date Soins **06/01/2023**

RADIOLOGIE-IMAGERIE

Désignation	Qté	Cotation	Avec Injection	Total
SCANNER - ABDOMINAL	1	1 500,00		1 500,00
TOTAL				1 500,00

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

MILLE CINQ CENTS

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE


Clinique IBN ZOHR
46, Lot El Amal - Berrechid

PATIENT : ESSAIH TOURIA

SCANNER ABDOMINALE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sur l'étage abdomino pelvien sans et avec injection de produits de contraste avec reconstruction Multiplanaires MPR.

RESULTAT :

Le foie est augmenté de taille, avec une flèche hépatique mesurant 23 cm de densité hypodense homogène sans lésion focale suspecte.

Lit vésiculaire est libre.

Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.

La voie biliaire principale est de calibre normal

Le pancréas d'aspect scanographique normal

Les deux reins sont de taille normale à cortex conservé.

À noter un rein droit mal roté

La rate et les surrénales sont d'aspect scannographique normal.

Vessie de moyenne réplétion de contenu liquidien homogène

Absence d'épaississement pariétal digestif nettement individualisable sur cet examen

Absence de collection profonde

Absence d'épanchement péritonéale

Absence de pneumopéritoine

Au niveau de la fenêtre ouverte est :

Rachis dégénératif avec tassement grade I de T 12.

Hernie postéro médiane en L4-L5 à explorer

CONCLUSION :

- Aspects scanographiques d'une hépatomégalie sur foie stéatosique.
- Rachis dégénératif avec tassement vertébral de D 12 et hernie postéro médiane en L4-L5 à explorer
- A noter un rein droit mal roté
- Scanner abdomino pelvien ne révélant pas d'anomalie significative par ailleurs ce jour.

MERCI POUR VOTRE CONFIANCE.
DR EL OUARDIGHI LAMIAE