

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

- 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° W21-666332

158680

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11577 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL BICHI / KHADISA

Date de naissance : 08/11/71

Adresse : 109 Bd ABDELLAH SENHATI
KAY JAWADI CAIA

Tél. : 066152677 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SATI Hicham
RHUMATOLOGUE
Bd Bouziane Résidence Farnatine 5
App. 5 Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 37 14 14

Date de consultation : 11/04/23

Nom et prénom du malade : EL BICHI Khedija

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : N.C.B

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 que les données fournies sont relatives à la protection des données personnelles.

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
11/11/23	C2		300DH	IMP: 0512200535
12/11/23	C		CV	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA PRÉFECTURE Mme. GHABBAH Bd Abdou Senhaji Hay Jawadieh Casablanca Tél: 05 22 291 330	11/11/2023	424 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

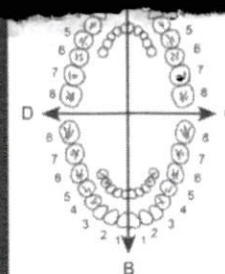
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur SATTI HICHAJ RHUMATOLOGIE Bd. Bouziane Résidence - Casablanca Appt. 5 Sidi Othmane - Casablanca Tél: 05 22 37 14 14	19/11/23	2,2	200DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

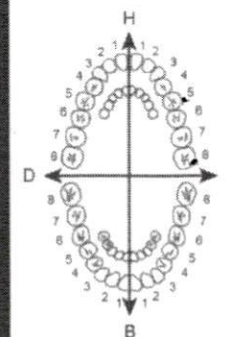
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Articulations - OS et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Américain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique

Sur Rendez-vous - Horaire Continue



PHARMACIE DE LA FRATERNITE
Mme. AGHABBAR RA
Bd Abdellah Soudani Hay Jawadih
Casablanca
Tél: 05 22 291 330

الدكتور هشام ساطح

اختصاصي أمراض المفاصل
والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

الفرنسية سابقا
- أستاذ مساعد بالمستشفيات

- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم
- والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم
- دبلوم جامعي في علاج الألم
- شهادة الترويض الطبي
- دبلوم في روماتيزم الأطفال

بالموعد - التوقيت المستمر

Casablanca, le : 11/04/2017 الدار البيضاء في

7300 el Roudy + wfu.
 6010x2 Schedd 4mg 3 1/3 24/30x3
 120120 = Eya 5mg 1lea
 3000 Tracet 8 mg
 6150 Nohic 15 mg & 2mg
 2880x2
 5460
 8210
 424 1000 cup 2mg 1-1-1

شارع بوراين، إقامة فرحتين 5، الشقة 3، الطابق الثاني (قرب أسيميا) - الدار البيضاء: الهاتف - الفاكس: 05 22 37 14 14

Bd. Bouziane, Résidence Farhatine 5 , Appt. 5, 2^{ème} Etage, (A côte d'Acima) - Casablanca - Tél./Fax: 05 22 37 14 14

20/04/23

19

R + Aug

cul

PPV	
LOT	28,80
PER	

PPV	
LOT	28,80
PER	

Docteur SATI Hicham
RHUMATOLOGUE
Bd. Bouziane
App. 5, 900 000

12/05/23

راسيبير

إزومبرازول المغنزيوم

Raciper®
Esomeprazole magnesium

14 Comprimés gastro-résistants
Voie orale

RACIPER® 20 mg
14 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300716

20 mg

20 ملغ

14 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Médicament Autorisé N°: 393/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Boehringer
Ingelheim



82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Fabriqué par
bottu s.a.

b

14 comprimés sécables

Uniquement sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

Mobic®

PPV: 61DH50

PER: 10/25

LOT: L3655



50 مغ

إبيكا
بريجابالين

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A



6 118001 260683

عن طريق الفم



14 كبسولة

50 مغ

بعد الوجع

®

إبيكا

بريجابالين

٤ ٠ ٠

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A



6 118001 260683

عن طريق الفم



14 كبسولة

©

طراسبيت

كلوريدات الترامادول + باراسيتامول

عن طريق الفم

37,5
+
325
مغ

20
قرصا
مغلفا

Tracet® 37,5 mg + 325 mg

Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

د. محمد بن عبد الله
15

3900

Date : 19/04/23

ORDONNANCE

EL BIGDI Khadija

Rx Rachis cervical
profil


Docteur S. Hicham
RHUMATOLOGUE
Bd. Bouziane Résidence Farhatine 5
App. 5 Sidi Ouhmane - Casablanca
Tél.: 05 22 37 4 14

Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Rhumatismales

Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Américain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique



الدكتور هشام ساطع

إختصاصي أمراض المفاصل
والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات
الفرنسية سابقا

- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم
والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم
- دبلوم جامعي في علاج الألم
- شهادة الترويض الطبي
- دبلوم في روماتيزم الأطفال

Casablanca, le :

19/04/23

Facture

Nom & Prénom : EL BLODI Khadija

Examen : R X Rachis cervical 1 profil

Prix : 200 DH

Docteur SATI Hicham
RHUMATOLOGUE
Bd. Bouziane Résidence Farhatine 5
Appt. 5 Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 37 14 14

Docteur Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Rhumatismales
Articulations - OS. et Colonne Vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Américain de rhumatologie et de la société Française
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique

sur RDV - Horaire Continue

Casablanca le, 19/04/2023

RADIO CERVICALE

Nom : EL BIGDI
Prénom : KHADIJA

INDICATION

Bilan

TECHNIQUE

Face, profil, bouche ouverte, 3/4

RESULTATS

Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.

Pas d'anomalie de la statique sur cet examen réalisé en charge. Respect de la ligne spino-lamellaire.

PRESENCE D'UN PINCEMENT DES VERTEBRES C3 ET C4.

Bonne congruence des massifs articulaires. Intégrité de l'odontoïde.

Pas de calcification des parties molles d'allure pathologique.

CONCLUSION

presence d'un pincement du C3 et C4 responsable de la symptomatologie

Docteur SATI Hicham
RHUMATOLOGUE
Bd. Bouziane Résidence Farhatine 5
Appt. 5 Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 37 14 14