

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 3 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Malade

N° W21-805375

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9232 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YASSIRE MERIENE

Date de naissance : 10/05/1966

Adresse : 8 rue Ponthéon Rés RAMA ETG 5 Apt 11
2 Mars 2022

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAJDEL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casa:
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78

Date de consultation : 10/06/23

Nom et prénom du malade : YASSIRE Meriene Age :

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

Nature de la maladie : Venhje + Ankylose

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 10/06/23

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
10/06/23	CS		200,00	INP : 03/05/2018

Dr. MAJDEL ALAMI
31, Bd. Abdelhak Senhaji Hay El Anassir Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-06-23	470,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

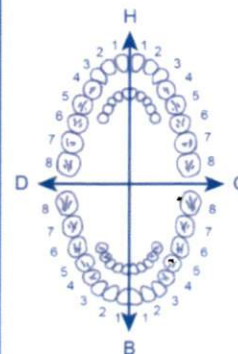
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/23	2x1,2	232,00
		1 (2 ex.)	

AUXILIAIRES MEDICAUX

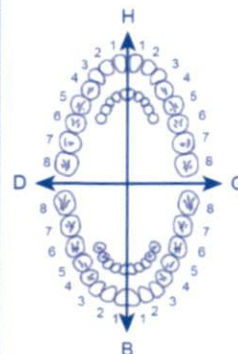
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
B	
00000000	00000000
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'EXE

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 21/06/23 الدار البيضاء في:

M^{re} Yasmine

11 Eau oxygénée 2/10V

50,10

21 Tangail 500mg

2 cpr x 2/j

71,30

31 Tenakan

2 cpr x 3/j

78,90

41 Feldene 20y Fast

14,00 x 3

51 Doliprane 1000 (n°3)

2 cpr x 2/j

21,00

61 Lincos phybiof

TSUP

T = 263,30

عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 0

Tél : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma

الاتحاد الوطني
UNION CASARL AU
A. BERDA
Bd. El Fida
Tél: 0522
99000075

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH

118001 183340

71,30

SV

SV

PPV:14DH00

PPV:14DH00

PPV:14DH00
PER:02/26
LOT:M571

21/06/23

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

u9,60 x2

1 cure put

1 Amp/55 past 3 mois

78.00

Belofene

30.10

2 x 25
Naxidrololale
2 gouts x 25

6 118001 070398
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV: 30,10 DHS

470,60

Dr. MAJD EL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

LOT: 23E004
PER: 01/2026

BETASERC 24MG
CP B30

P.P.V: 78DH00

118000 012641

PHARMACIE DE L'UNION CASA SARL AU
A. BERDAI
Lot El Amal Angle Bd. El Fida El Abdellah Senhaji
Casablanca - Tél: 0522 28 86 77
ICE 01823899000075 - INP 092056712

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 10 06 23 الدار البيضاء في:

N° 8888888888

Réçu par Dr F & P
Dokke Dik
epm la boucha

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJDEL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji - Hay Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

31, شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma

FACTURE

N° de l'admission : 23005429

N° Facture : 23005297

Date facturation : 17/06/2023

Nom et prénom du patient : **MERIEME YASSIRE**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 17/06/2023 Sortie: 17/06/2023

PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX PIED F/P			185.60
		Sous-Total	185.60

PRESTATIONS EXTERNES

	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR FARAJ HAMZA			46.40
		Sous-Total	46.40

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN

	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR FARAJ HAMZA	10	46.40	4.64
		Sous-Total	4.64

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent trente deux dirhams

Total : 232.00

Part patient 232.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : MME YASSIRE MERIEME

Mle : 0009232

PC N°


RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

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

Casablanca, le 17 Juin 2023

DR. EL ALAMI MAJD


MME.YASSIRE MERIEME

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU PIED DROIT FACE ET PROFIL

- Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.
- Respect des interlignes de la cheville et du tarse droit.
- Epine calcanéenne droite.
- Pas de calcification tendineuse décelable.

DR. A. BELHAJ SOULAMI


Dr. Belhaj Soulamy
Médecin Radiologue

Reçu Avance N° A2304434

CASABLANCA, Le 17/06/2023 1113

Patient : YASSIRE MERIEME , N° Dossier : 23005429

N° téléphone : 0669196894

Traitement : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			232.00

Liste des examens :

RX PIED F/P

Reçu par :HAJAR.Z

232.00

Montant devis	232,00
Avance exigée	232,00
Reste à payer	0,00