

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'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° M21- 069645

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2991 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : HEDDOU NAÏMA
 Date de naissance : 17/11/74
 Adresse : HAY ADIL Box 1 N° 206 CASA
 Tél. : 0663400688 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khadija EL MAGHRAOUI
Spécialiste Rhumatologue
Hôpital Med V
Hay Mohammadi-Casablanca

Date de consultation : 28/06/23
 Nom et prénom du malade : Naïma Heddou Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection rhumatismale
 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) :

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
28/06/23		C		Dr. Khadija EL MOHRAOUI Spécialiste Rhumatologie Hôpital Mouassine Hay Mohammadi - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

28/06/23

14109,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Lot 341, L'Anatomie El Mouassine 441 Grande Ceinture Prof. D'arrondissement Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 20/0615589759	28/06/23	2. Parfois Mouds 2.00m FIP 2.00m FIP 14106,23 B4501P	613,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

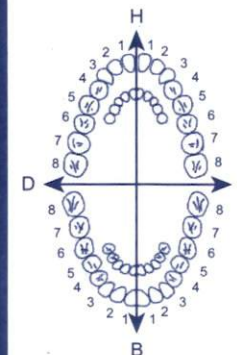
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

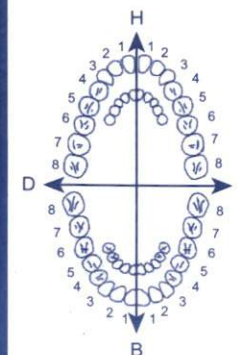
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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



Casablanca, le: 28/06/23

Ordonnance

2090x2 M^{re} HEDIDON Naima

1) WDZ BON 200.000020
11900x3 10 p^u boire à l'insin
après 1min

2) ostecore cp

149,50x5 1cp; nott 3min

3) enroflor orelit
53,10 1cp; nott 3min

4) Retaxul cp
10040 1cp x 2; nott 10h

5) Brevi cp
110,00 1cp; nott 3h; plus fidèle

6) 1cp mat
Rue Docteur Mohamed El Janawi / Tél (RDV): 05 22 66 12 41 - Fax: 05 22 34 03 82
www.mawridi.ma / Email: chpmohammedv@gmail.com

LU : 3001
 CR : 05/26
 PV : 100DH40

OSTEOCARE 30 CP
 PVC : 119,00 DH
 Ut Av : 31/12/2026 Lot : 283169
 IPHABIOTICS
 5 021265 244683 >

OSTEOCARE 30 CP
 PVC : 119,00 DH
 Ut Av : 31/12/2026 Lot : 283169
 IPHABIOTICS
 5 021265 244683 >

OSTEOCARE 30 CP
 PVC : 119,00 DH
 Ut Av : 31/12/2026 Lot : 283169
 IPHABIOTICS
 5 021265 244683 >

koof clam

3 min

[Signature]

BP 22247

Ministère de la Santé
 22.11.23
 Salle 10
 D

ZENITH Pharma
 AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
 6 118001 272228
 PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma
 AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
 6 118001 272228
 PPV: 20,90 DH

ATD - NA

gouernance + lombard

PPV :110.00 dhs



Lot :

VT333

A consommer de
préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



Lot :

VT333

A consommer de
préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



Lot :

VT333

A consommer de
préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



Lot :

VT333

A consommer de
préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



Lot :

VT333

A consommer de
préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH

THV

Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Centre Hospitalier Préfectoral
Aïn Sebaâ Hay Mohammadi
Hopital Mohammadi V
Casablanca



Casablanca, le : 30/12/22

N° d'Entrée :

Service de :

BILLET D'EXAMEN

Nom et Prénom du malade : M^{me} H. Echouk Naima

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

AAN
anti CCP

LE MEDECIN TRAITANT

INTERPRETATION

L.A.M. GRANDE CENTUR
DR. ABDELLATIF MOURSA
Pharmacien Biologiste
Res AL Khair 1er Etage N° 119
16 Grande Centrale H. V. Casablanca

CHV

Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Centre Hospitalier Préfectoral
Aïn Sebaâ Hay Mohammadi
Hopital Mohammadi V
Casablanca



Casablanca, le : 30/12/22

N° d'Entrée :

Service de :

BILLET D'EXAMEN

Nom et Prénom du malade : Mlle Medichen Naima

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

INTERPRETATION

Rx des femurs sésart (- fob
- frefl)
Rx des os longs fob

LE MEDECIN TRAITANT

Jr. Khachoua KHACHAOUT
Spécialiste Rhumatisme
Hôpital Med V
Hay Mohammadi-Casablanca

Boulevard La grande Ceinture, Résidence El Khair, N° 118, 1ère Etage
Hay El Mohammadi- Casablanca Tél : 05.22.63.86.22 - Fax : 05.22.63.86.22

Facture

N° facture 2023-12397

Patient : Mme HEDIDOU Naima

Date prélèvement : 14/06/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Ac Anti-Peptides Citrullinés Cyclisés	300	402,00
Anticops anti-nucléaires (AAN) : Dépistage	150	201,00
	Total B	450,00
	Total	613,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT TREIZE DIRHAMS ***

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdelhadi MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage1 N°118 Bd
la Grande ceinture H.M. Casablanca



مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 19/06/2023

Facture N° 3978/2023

Nom patient : HEDIDOU NAIMA

Examen(s) réalisé(s) :

RX DES 2 MAINS DE FACE:

RX DES 2 GENOUX F +P:

RX LOMBO SACREE F+P:

Montant : mille cent (1100 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CENT DHS

CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE
Lot 341, Lotissement El Mouahidine
Bd La Grande Ceinture Pref. D'arrondissement
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél.: 0611.97.42.89 / 0615.58.97.59