

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 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

M22- 0020075

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0.2006 Société : RAI
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : ADULA NATIA
Date de naissance : 15/12/1956
Adresse : LOT ATTA DAHOUNE RUE 6 N°73 OULEA CASA
Tél. : 06 60 76 40 26 Total des frais engagés : 1.152,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Date de consultation :
Nom et prénom du malade : ADULA NATIA Age : 66
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affective digestive
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 : 31/08/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
16/08/2023	Consultation	5	300 000	
11/08/23	Consultation	1	300 000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Pasture
	16/08/23	267,70

[illegible][illegible]

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.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

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

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le

11/8/2023

nc

Aoula
Mgpa


1/ FORTTRANS (x 2/)

1 sachet = 1/2 l
1 litre d'eau

boire 4 sachets = 4 litres
de milk de l'eau

de 12h — 22h


boire 2 sachets à 12h et
1 sachet d'eau à 22h
de 12h de 22h

maphar 
Boulevard Akkima n°6
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc
FORTTRANS SAC B4
P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : A50089
Exp : 12/2025

maphar 
Boulevard Akkima n°6
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc
FORTTRANS SAC B4
P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : A51804
Exp : 12/2025

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépato-Gastro - Entérologue
Gastrologie Médico - Chirurgicale



~~Lips~~ - ~~fruits~~ - ~~tenets~~

oaks - yacins

Frays - hart

lets - R2

leins - winds ropes

Perlet - pink

Biscolls

cofi - thi - time



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :



2300732167 / H0123024182

Prénom : NAJIA

Nom : AOULA

DDN : 15/12/1956 E: 16/08/2023

Service : ENDOSCOPIE (NA)



MUPRAS

Sexe: F

LOT 221635
EXP 08/2024
PPV 122.80DH

LOT : 1839
PER : 07-27
P.P.V : 45 DH 90

LOT : 0010
PER : 02 2026
PPC : 99.00DH

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le no/8/223.

AC AQUILA
MAGDA

AC: - Amoxiciline 1g/250mg
à 6g/9h/100g.
à 6g/9h/100g.
à 6g/9h/100g.
- Amoxiciline 1g/250mg
à 6g/9h/100g.
à 6g/9h/100g.

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépatogastro-Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 11/08/2023

Quittance - Paiement espèces 0803714

IPP :

N° D'admission : 13073037 Montant : 300 MB

Patient : Aoula Magia

Payé par :



Date : 16/08/2023

Quittance - Paiement espèces 0803077

IPP :

N° D'admission : 2300732161 Montant : 650 04

Patient : Aoufa Nazia

Payé par : Elle Nemo

Cachet



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

Date : 11/08/2023
Numéro : 112 078



090061862

Nom patient : AOULA NAJIA

Médecin : DR. EL WALI ABDERRAHMAN
Anesthésie-Réanimat.

2300730037

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total	300,00
Arrêtée la présente à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hckm.hck.ma
N°INP 090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 10 / 08 / 2022

Quittance - Paiement espèces 0803312

IPP :

N° D'admission : 0300725836 Montant : 30000

Patient : AOULA NAIRA

Payé par :

Cachet

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 111 890 / 2023 du 10/08/2023

Nom patient : AOULA NAJIA

Entrée 10/08/2023

Prise en charge : PAYANTS

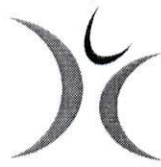
Sortie 10/08/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 29 00 44 77
 Email: contact@fckm.kk.ma
 N° INP 090061862



Casablanca, le mercredi 16 août 2023

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : AOULA	Médecin traitant : Dr Nabil Benjelloun
Prénom : NAJIA	Service : Endoscopie
Age : 66 ans	IPP du patient : H0123024182

INDICATION :

Anémie à 6.9 g/100ml hypochrome microcytaire ferriprive .
Amaigrissement .

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse œsophagienne d'aspect normal .
- Ligne Z régulière .
- Cardia normotonique situé à 36 cm des A.D

Estomac:

- Lac muqueux clair assez abondant .
- Gastrite érythémateuse diffuse à prédominance antrale .
(Biopsies antrales et fundiques 2)
- Rétrovision: normale
- Pylore légèrement excentré, franchi.

Bulbe: Inflammatoire , sans ulcère visible .

D1+D2: Raréfaction des plis duodénaux avec aspect craquelés des plis .
(Biopsies duodénales 1)

CONCLUSIONS :

- Gastrite diffuse.
- Bulbite inflammatoire .
- Raréfaction des plis duodénaux
- Biopsies faites .

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépatogastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
INPE:111118402



Casablanca, le mercredi 16 août 2023

COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : AOULA	Médecin traitant : Dr Nabil Benjelloun
Prénom : NAJIA	Service : Endoscopie
Age : 66 ans	IPP du patient : H0123024182

INDICATION :

Anémie à 6.9 g/100ml hypochrome microcytaire ferriprive .
Amaigrissement .

PREPARATION : Satisfaisante -Boston 7 (CD 3 - CT 2- CG 2)

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal sur un colon de préparation satisfaisante avec cathétérisme de la dernière anse iléale
qui présente un aspect normal (Biopsies iléales systématiques 3)
- Rectum, Sigmoidé, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Coecum : sans anomalies
- Dolichocolon avec dolichosigmoidé
(Biopsies coliques étagées 3)

CONCLUSIONS :

Iléo-coloscopie sans anomalies notables .
Biopsies faites .

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Nabil BENJELLOUN
Hépto-Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
INPE:111118402

Signature :

Casablanca, le mercredi 16 août 2023

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : AOULA NAJIA

RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

Anémie à 6.9 g/100ml hypochrome microcytaire ferriprive .
Amaigrissement .

Fibroscopie digestive haute :

- Gastrite érythémateuse diffuse à prédominance antrale .
(Biopsies antrales et fundiques 2)

Bulbe: Inflammatoire , sans ulcère visible .

D1+D2: Raréfaction des plis duodénaux avec aspect craquelés des plis .
(Biopsies duodénales 1)

Coloscopie : sans anomalies notables .

- Biopsies iléales 3
- Biopsies coliques étagées 3 .

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Naïl BENJELLOUN
Hépatogastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale

INPE:111118402

Id : _____

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

27/08/2023 10:14:47

FC: 87 bpm

PR: 140 ms

QRS: 76 ms

QT/QTcH: 354/401 ms

QTcB: 426 ms

QTcF: 401 ms

Rv5-6/Sv1 : 1.38/1.33 mV

Sok-Lyon : 2.72 mV

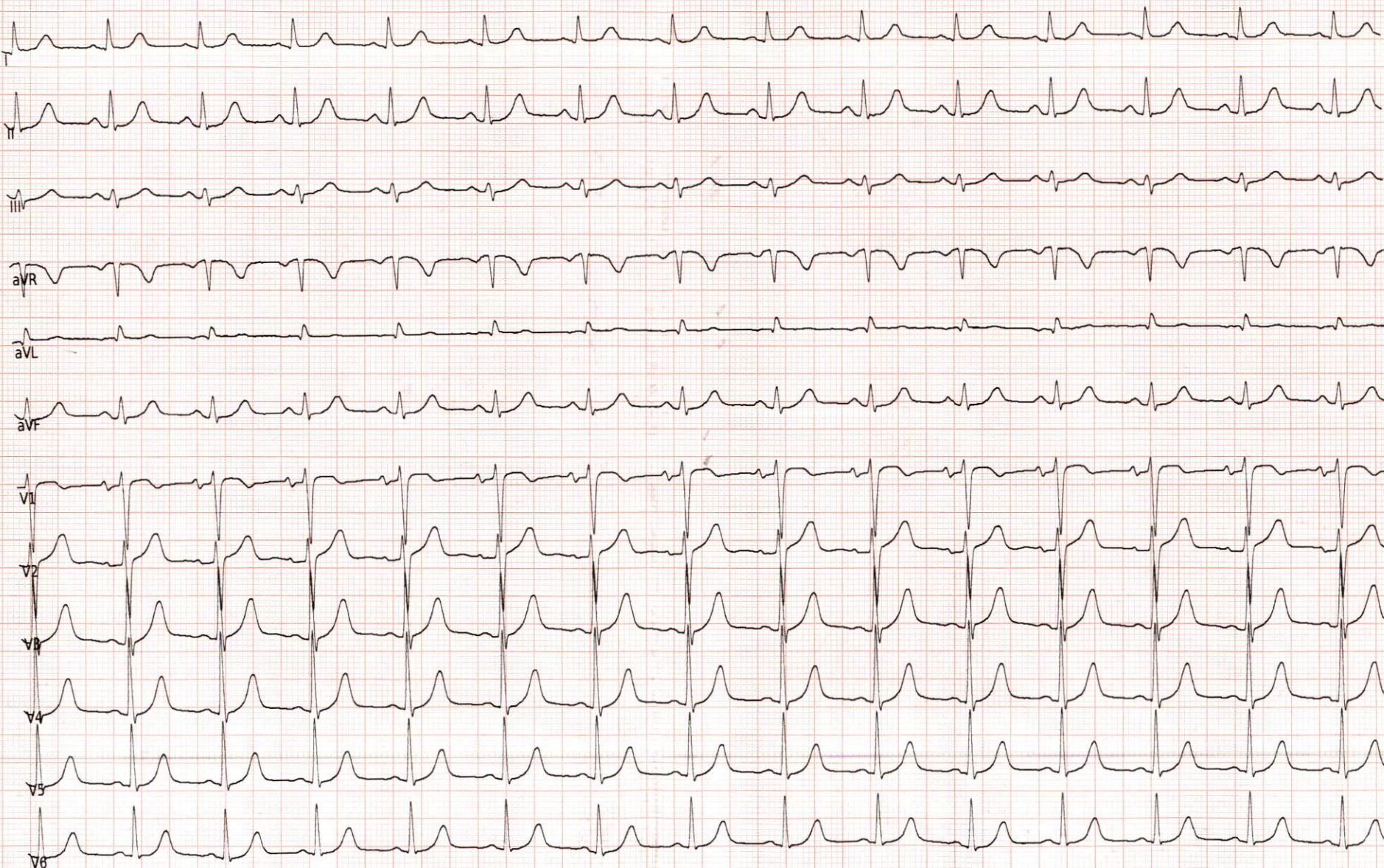
Axe: 62/30/53 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

ECG normal

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. : _____

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG2005 v.2.11.7693