

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0049700

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 091152 Société : RAN
☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :
 Nom & Prénom : ZAHIDY Bouabid
 Date de naissance : 11.02.1968
 Adresse : 143 AV. Omar Ruffi Esc 5 APT 20
Casablanca
 Tél. : 0626301908 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27.11.2023
 Nom et prénom du malade : M. HABIBALLAH MAJOURBA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète, HTA, Asthme
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète
 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 : Casablanca Le : 30/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M22-0049700**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
27.11.2023		2	250 + 30 = 280	
	+ échographie		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/23	260,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

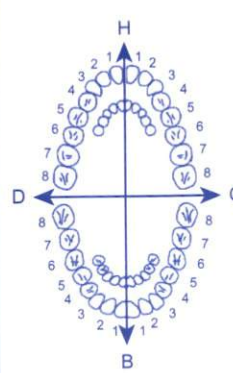
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

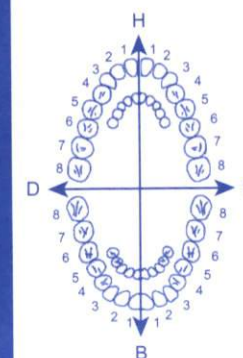
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

Cabinet d'Hépatologie - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules, Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج وجراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

27- 11- 2023

INP 092050244

Mme

HABIBALLAH

MAHJOURA

140,00

oldes 40

S.V

16 j

route le donier
a 7j

40.40

21

metoprolol

S.V

26

S.V

22 j

much
10 kg
10 kg
10 kg

Débutet 200

16

22 j

10 kg

159, شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 57 67 / 05 22 45 15 75

159, Bd de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél. 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

LOT 221076
EXP 11/2024
PPV 140.00DH

	<input type="checkbox"/>
DURÉE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
MATIN	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
MIDI	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x 

OEDES[®]
oméprazole

40 mg
Voie orale

OEDES[®]
oméprazole

40 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x 


COOPER
PHARMA

ميتيوسباسميل®

مايولي
سبندلر

رقم الحصة / LOT :

VN9166

ت. الإنتاج / FAB :

03-2023

ت. الص. / EXP :

03-2026

ميتيوسباسميل®

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

سترات أ

Cabinet d'Hépatologie - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج و جراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى



Casablanca, le27/11/2023.....

Note d'honoraire

Je Soussigné **Docteur BENJELLOUN Samira** certifié, avoir

Examiné Mme HABIBALLAH Mahjouba et avoir pratiquer ;

Une Ç= V2 + échographie abdominale = K30

pour lesquels elle a réglé la somme de : #250+300=550 DH

Cette facture est délivrée à l'intéressé(e), Pour servir et valoir ce que de droit .

Dr. BENJELLOUN S. Ep. El Alami
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
159, Bd. de la Résistance 2ème Etage - Casa
Tél: 0522.31.57.67 - 0522.45.15.75

Cabinet d'Hépto - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

Spécialiste

اختصاصية

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

في امراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

Proctologie

أمراض المخرج و جراحة البواسير

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

الفحص بالمنظار الداخلي

Echographie Abdominale

الفحص بالصدى

27/11/2023

Casablanca, le

Echographie Abdominale

Mme HABIBALLAH EP ZAHIDY Mahjouba

Examen :

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Absence de dilatation de voies biliaires intra et extrahepatiques.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

pancreas parait de taille normale, homogène.; masque par un écran gazeux

absence d adenopathies profondes

absence d épanchement intraperitoneal

Conclusion :

aerocolie++

Dr. BENJELLOUN S. Ep El Alami
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage - Casablanca
En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

159, شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.31.57.67 / 05 22.45.15.75
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75
En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12