

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-667832



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

189175

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

11675

Société :

RAM -

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SCALLY FZ

Date de naissance :

Adresse :

13 Rue Fabrice Taoussi - Mrs Sultan
Tél. : 06 61 42 46 68 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

30/10/2023

Nom et prénom du malade :

Mme SCALLY FATIMAH Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Scallop priel

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 : 05/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :



22 DEC 2023

Le : 05/11/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-15/2019

RELEVE 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
20.10.23	CS		5	INP : 091144100 Dr. Meriem TOUHOUN BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Angle Bd. 2 Mars et rue de l'Indépendance Appl & Casablanca Tél. 0522 56 30 83 Email: mtohouny@gmail.com
20.10.23	CS GUE		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

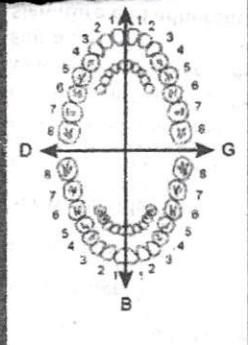
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Meriem TOUHOUN BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Angle Bd. 2 Mars et rue de l'Indépendance Appl & Casablanca Tél. 0522 56 30 83 Email: mtohouny@gmail.com	20.10.23	Exemple Des parti Melle	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

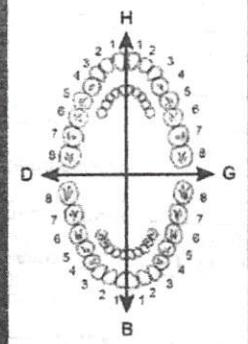
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553

[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 L'EXECUTION

Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



الدكتورة مريم تويمى
بنجلون

أخصائية في أمراض المفاصل والعظام والروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل وأمراض الطبل الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

ICP 00180296000074

Ma 86 1923

INN 051166103

Dr. M. BENJELLOUN
RHEUMATOLOGIST
Angle Boulevard 2 Mars et Rue Amsterdam
Appt N°8 Casablanca Tel: 0522 83 30 30
Email: mtouimy@gmail.com

Fam

to SC ALL → FATHIMA

Echographie Dr. Parkes Muller 100%
Lundi 10h 12h 14h 16h

Scand des art. du dos

Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2^{ème} étage - Appt N°8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - Casablanca

زاوية زنقة أمستردام وشارع 2 مارس، الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com

Dr. M. BENJELLOUN
RHEUMATOLOGUE
Angle Boulevard 2 Mars et Rue Amsterdam Eig. 2
Casablanca Tel: 0522 83 30 30
Email: mtouimy@gmail.com

**Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمى
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل والعظام والروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 20 Décembre 2023

Mme SCALLY Fatimzahra

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

AU NIVEAU DES PIEDS

ON NOTE LA PRESENCE D UN EPANCHEMENT MODERE
TALO-NAVICULAIRE ET NAVICULO-CUNEIFORME BILATERALEMENT
TENDINPATHIES CHRONIQUES DU TIBIAL POSTERIEUR DROIT

AU NIVEAU DES GENOUX

PRESENCE D UN EPANCHEMENT MODERE AUX GENOUX AVEC
HYPERTROPHIE SYNOVIALE
DISCRETE MENISCOPATHIE DEGENERATIVE INTERNE DROITE
PAS D ANOMALIES TENDINEUSES
PAS DE KYSTE POPLITE

*Dr. Meriem
TOUIMI BENJELLOUN
& Angle Bo
Rue Amsterdam
Angle Boulevard 2 Mars
Tel: 0522833030
Fax: 0522833030
Mobile: 0577516900*

Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2^{ème} étage - Appt N°8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - Casablanca
زاوية زنقة أمستردام وشارع 2 مارس، الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء
Tél : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimi@gmail.com