

# 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- 0055350

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8TH Société : ROYAL AIR MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHAKIL FOUAD  
Date de naissance : 08/05/1968  
Adresse : 59 RUE RAHAL BEN AHMED ROCHES NOIRES  
CASABLANCA Apt n° 10  
Tél. : 0670 336119 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Médecin Commandant**  
**Zakaria ILOUGHMANE**  
Professeur Assistant  
En Médecine Aéronautique  
CEMPN - HMIMV - RABAT  
INPE : 101224277

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : CHAKIL FOUAD Age : 55

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

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



# 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
8 1 2024		C	G	

Médecin Commandant  
Zakaria ILOUGHMAIE  
Professeur Assistant  
En Médecine Aéronautique  
CEMPN - HMMV - RABAT  
INPE : 101224277

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09.01.2024 K45

500000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

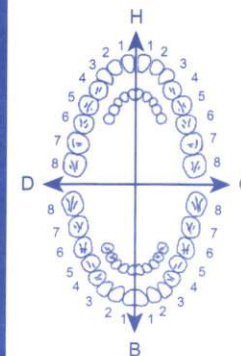
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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

00000000 00000000

D 00000000 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

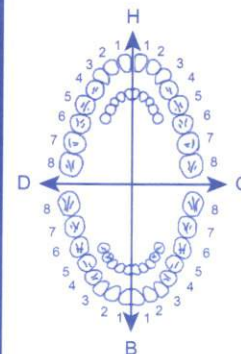
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Royaume du Maroc  
Forces Armées Royales  
Hopital Militaire  
D'Instruction Mohamed V



المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
المستشفى العسكري الدراسي  
محمد الخامس

Chakir Fouad

Médecin Capitaine  
Zakaria ILOUGHMANE  
Spécialiste en Médecine Aéronautique  
CEMPN - HMIMV - RABAT  
INPE : 101224277

faire svp :

Echographie abdominale

Cre : cytolyse hépatique)

CLINIQUE AINBORJA  
Service Radiologie  
Tel : 05 22 41 63 63  
Fax : 05 22 40 11 51  
Médécine Commandant  
Zakaria ILOUGHMANE  
Professeur Assistant  
En Médecine Aéronautique  
CEMPN - HMIMV - RABAT  
INPE : 101224277  
08-11-2024

Médecin Capitaine  
Zakaria ILOUGHMANE  
Spécialiste en Médecine Aéronautique  
CEMPN - HMIMV - RABAT  
INPE : 101224277  
18-11-2024

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 09-01-2024

<b>Facture N° 00668/24</b>				<b>C. Débiteur</b> <span>page 1/1</span>			
<b>A. Identification</b> N° Dossier : CAB24A09111949      N° Identifiant : 065273/24 <b>Nom &amp; Prénom : M. CHAKIL FOUAD</b> C.I.N : BJ80594 Adresse : 59 RUE RAHAL BEN AHMED ETG 2 APPT 10 R N				<b>Organisme : Payant</b>  ICE :      Adresse : <b>D. Période d'Hospitalisation</b> Date Entrée : 09-01-2024 Date Sortie : 09-01-2024			
Médecin traitant : DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR				Traitement :			
Qté	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total		
<b>RADIOLOGIE</b>							
1	ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	500,00			500,00		
					Total Rubrique :		
					500,00		
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					500,00		
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					0,00		
Arrêté la présente facture à la somme de :					<b>TOTAL GENERAL</b> 500,00		

CINQ CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

CLINIQUE AINBORJA  
Service Radiologie  
Tél. : 05 22 41 63 63  
Fax : 05 22 40 11 12





AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca  
مصحة عين برجة الدار البيضاء

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE  
مركز الفحص بالأشعة

• IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner / Angio-IRM • Coloscopie virtuelle  
• Dentascanner • Radiologie standard numérique • Echographie / Echo Doppler • Radiologie Interventionnelle • Coroscanner sur RDV

09/01/2024

PATIENT : CHAKIL FOUAD

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

### RESULTAT :

Le foie est de taille normale, d'échostructure homogène et sans lésion focale décelable.  
La vésicule biliaire est à paroi fine et à contenu transonore, sans image lithiasique décelable.  
Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques ou de la voie biliaire principale.  
Tronc porte de calibre normal.  
Pancréas masqué par le météorisme abdominal.  
La rate est de taille normale et homogène.  
Les deux reins sont de taille normale, bien différenciés avec conservation des index corticaux et sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.  
Absence d'épanchement péritonéal.  
Vessie semi pleine, de contenu transonore.

### CONCLUSION :

**Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalie.**

Merci de votre confiance.

**DR MEKKAOUI\***

**CLINIQUE AINBORJA**  
Service Radiologie  
Tél. : 05 22 41 63 63  
Fax : 05 22 40 11 12

*Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacs.cliniqueainborja.ma> dans votre navigateur internet : HIS875181892633 Mot de passe : HIS65273*