

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-811999

193419

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8300 Société : RAM DFRH
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : WAHBI Hassan
 Date de naissance : 23.11.62
 Adresse : 245. quartier ALRAZ Rocade
 Sud-est CASABLANCA
 Tél. : 06 62 76 52 04 Total des frais engagés : 126 + 601 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Driss KHAIZ
Chirurgien
INPE : 091027474

Date de consultation : 09/01, 2021
 Nom et prénom du malade : WAHBI Medyassine
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Dépendance
 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 : 05/02/24

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacie ou du Four	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Sun Square Dr. Amrani Walid Rd. 218, Sun Square, Casablanca Tél : 05 20 70 20 1 INPE : 062115</p>	<p>9/7/14</p>	<p>126,9</p>

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES		
Cacher et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p> DR LYAFY MOHAMED RADIOLOGUE INF 091095 </p>	<p> 0510082115449 0510082115449 0510082115449 </p>	<p> 600.00 </p>

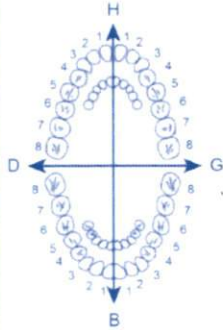
[illegible]

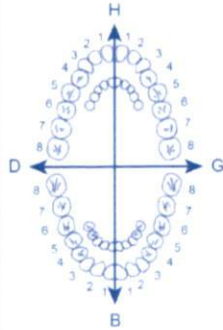
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 0000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 0000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 0000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 0000000 11433553 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>			
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى العام للدار البيضاء
Hôpital Général de Casablanca
أزهار - البرنوصي | E. Q. H. S. E.
Azhar - Bernoussi

URGENCES 20
PRISE DE RENDEZ-VOUS 20

ORDONNANCE

Casablanca le : 09-1-24

Dr. WAHBI NED - YASSINE

4x10

Alg

A'S

5x10 gelule

A'S

Depuis 2000

2x10 13

A'S

spasme

14 x 31
126, 83

Pr. Driss K
Chirurgie
INPE 09

ALGIXENE® 250

LOT: 06222017
PER: 07/2027
PPU: 47,90 DH

Pharmacie Sun Square Almaz SARL AU
Dr. Amrani Walid
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,
Rocade Sud-Ouest - Casablanca
Tél - Wisp: 06 20 20 19 20
INPE: 062115449

30 COMPRIMES ENROBES
30 قرص ملبس

27,50



Sidi Bernoussi, AL AZHAR, 20620, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 76 09 09 - contact@hgc.ma - www.hgc.ma
Hôpital Général de Casablanca S A - Patente : 37155263
RC : 544247 - IF : 52470420 - ICE : 003083433000081



المستشفى العام للدار البيضاء
Hôpital Général de Casablanca
آزهار - بئر النوصي | ع. 20620
Azhar - Bernoussi

URGENCES 20
PRISE DE RENDEZ-VOUS 20

ORDONNANCE

Casablanca le : 09/11/24

WAHBI N° - Youmine.

Douleur abdominale D depuis
3 jours

Echo doppler LS Bragg

[Signature]

HOPITAL GENERAL DE CASABLANCA
DR LYAFY MOHAMED
RADIOLOGUE
INPE : 091095497



Sidi Bernoussi, AL AZHAR, 20620, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 76 09 09 - contact@hgc.ma - www.hgc.ma
Hôpital Général de Casablanca S A - Patente : 37155263
RC : 544247 - IF : 52470420 - ICE : 003083433000081

Hôpital Général de Casablanca

MULTIDISPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 279 / 2024 du 09/01/2024

Nom patient **WAHBI MOUHAMED YASSINE**
PAYANT

Entrée 09/01/2024

Sortie 09/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHODOPPLER TISTCULAIR	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total 600,00

HOPITAL GENERAL DE CASABLANCA
Département Radiologie
Sidi Bernoussi - Casablanca
RECEPTION ET RENDU



المستشفى العام للدار البيضاء
Hôpital Général de Casablanca
آزهار - البرنوصي | E. QHΘΞE.
Azhar - Bernoussi

د. محمد اليافي
طبيب أخصائي أشعة

Dr. Mohamed LYAFY
Médecin Radiologue
Lauréat de l'Université Paris-Descartes
Pierre & Marie - Curie

الفحص بالأشعة - الفحص بالصدى و الدوبلير - السكانير - الرنين المغناطيسي

IRM 1,5 T - Scanner 64 Barrettes.128 Coupes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique
Mammographie numérique 3D - Tomosynthèse - Dentascanner - Radiologie interventionnelle

Casablanca LE 09/01/24

NOM DU PATIENT : WAHBI MOUHAMED YASSINE

MEDECINE TRAITANTS ;PR.MIGUIL MOHAMMED

ECHODOPPLER TISTICULAIRE

- les testicules droit et gauche sont bien en place de taille normale mesurant respectivement 40 x 20 x 15 mm et 45 x 25 x 20 mm globalement homogènes acuponcture cependant par quelques spots hyperéchogènes punctiformes sans lésion focale circonscrite en dehors de deux petits kystes coalescents de 2 et 3 mm centrotissulaires à droite
- les épидидymes sont homogènes et harmonieuses dans leur ensemble sans lésion focale
- Pas d'épanchement péritesticulaire
- structures veineuses serpigineuses bilatérales bordant les deux testicules prédominant du côté gauche mesurées à 2 mm sans reflux significatif identifiables
- vessie et reins échographiquement normauxsi

AU TOTAL :

Petite varicocèle gauche sans reflux significatif identifiable
Testicules de taille normale ponctués cependant par plusieurs petites calcifications punctiformes sans caractère spécifique
à confronter aux données cliniques et biologiques

HOPITAL GENERAL DE CASABLANCA
DR LYAFY MOHAMED
RADIOLOGUE
INPE : 097095497



Sidi Bernoussi, AL AZHAR, 20620, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 76 09 09 - contact@hgc.ma - www.hgc.ma
Hôpital Général de Casablanca S A - Patente : 37155263
RC : 544247 - IF : 52470420 - ICE : 003083433000081

URGENCES
PRISE DE RENDEZ-VOUS

20
20