

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

W21-837620

197993

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6884 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTELLOUIN Toumi Aissa

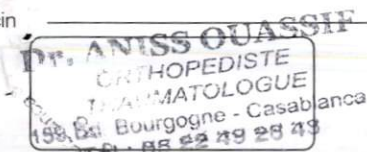
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066139669 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENTELLOUIN Toumi Aissa

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

Nature de la maladie : Nerveuse

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.

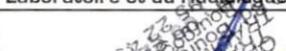
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 27/02/2024

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
15 07 04		9	1308	ANTIS OUIROUPE ONTIOPEDISTE urgences 19 04 20 13

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05-1-23	258,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25 51	celle ligne 50	

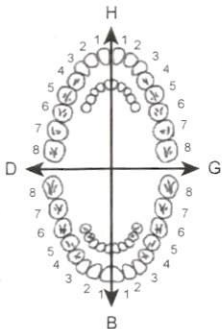
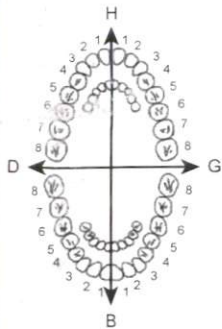
[illegible]

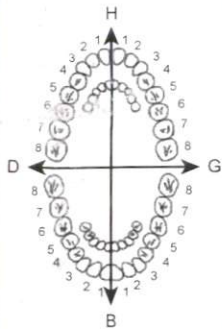
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
					

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 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires	

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة وصيف أنيس

طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري
خبير قضائي

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, QI,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL BUV
 P.P.V : 19,50 DH

15 JAN 2024

185030
MAY TRENTLOWN TOUINI

Amiso

143,60

Dobutamine 60 mg

$$\frac{0.175 \text{ mps}}{1} \times 14$$

Pharmacie Lahjoudj
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

Dr. ANISS OUASSIF
OPTICIEN
TRAUMATOLOGISTE
159 Bd. Bourguiba - Casablanca
Tel: 95 49 49 49

37,00

myohé
1 gélule x 1 gélule

Cachet et Signature du Médecin

Cachet et Signature du Médecin

③ Alyse 25 1-5-1 $1j \times 18j$

159, Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Apt. N°18 - Casablanca

Téléphone : 05 22 49 26 43

Boulevard Bourgogne, Résidence Siliwan Rez-de-chaussee Apt. N 16 - Casablanca
 Téléphone : 05 22 49 26 43
 (u) I have purchased x 3 maps

⑤ Andrux épicyclique Link

⑥ Fosavon 25

1 g / semaine 2 fois

⑦ Mavobac

1 g 2x matin & soir

⑧ Cergyl 15 gtt / jour

1950 x 4 UV 001 ← 12.00 12.00 12.00 12.00

devenir 7.00

1=258.60

Pharmacie Lahajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Residence
Taghazout - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

DR. AMISS OUASSIE
OPHTHÉMOLOGUE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Boudouh
Tél : 05 22 29 35 64

DR. AMISS OUASSIE
OPHTHÉMOLOGUE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Boudouh
Tél : 05 22 29 35 64

DOLICOX[®] 60 mg

Etoricoxib

PPV: 143DH60
PER: 03/26
LOT: M952-12

14 Comprimés pelliculés

voie orale

bottu_{SA}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

DULASTAN®

Paracétamol / Thiocolchicoside

500 mg / 2 mg



Voie orale

Boîte de 20 comprimés

دولاستان
Pharma

DULASTAN® 500 mg / 2 mg **دولاستان®**

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

37,00

DR. OUASSIF ANISS**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE****Date TRAUMATOLOGUE****OSTÉOPATHE****15/1/2024 EXPERT ASSERMENTÉ****الدكتورة وصيف أنيس****طبيب أخصائي****جراحة العظام والمفاصل****طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري****خبير قضائي****FACTURE N0522/24****Patient****BENJELLOUN TOUIMI Anissa****Échographie musculo-squelettique : Deux genoux , Coude droit****REÇU DE : 500,00 DH (CINQ CENTS DIRHAMS).****INPE : 091116343****Cachet et Signature du Médecin**

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgoigne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Apt. N°18 - Casablanca**Téléphone : 05 22 49 26 43**

DR. OUASSIF ANISS**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE****TRAUMATOLOGUE****OSTÉOPATHE****EXPERT ASSERMENTÉ****AKEDDANE SAID****الدكتورة وصيف أنيس****طبيب أخصائي****جراحة العظام والمفاصل****طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري****خبير قضائي**

Échographie ostéo-articulaire : coude droit -
les deux genoux

COMPTE RENDU

- Présence d'élongation et épaississement des tendons épicondyliens .
- Absence d'élongation des épitrochléens.
- Absence de capsulite péri-articulaire.
- Absence de calcification péri-articulaire.
- Absence d'image échogène associée.
- Absence d'aspect de souffrance du

nerf ulnaire au niveau de la gouttière épithrochléo-olécraniennne.

CONCLUSION

Epicondylite du coude droit.

Cachet et Signature du Médecin

Dr. ANISS OUASSIF
Dr. ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne, Casablanca
Tel : 05 22 49 26 43
Tel : 05 22 49 26 43

DR. OUASSIF ANISS**الدكتورة وصيف أنيس****CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE****طبيب أخصائي****TRAUMATOLOGUE****جراحة العظام والمفاصل****OSTÉOPATHE****طب تقويم العظام والمفاصل، العمود الفقري****EXPERT ASSERMENTÉ****خبير قضائي***BENJELOUN TOUMI Anissa*

DR. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE - CASABLANCA
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel : 05 22 49 26 43

Échographie musculo-squelettique : Deux genoux

COMPTE RENDU

- Diminution de l'épaisseur du cartilage trochléen .
- Diminution de l'épaisseur du cartilage fémoral postérieur .
- Absence d'ostéophytes de l'articulation fémoro-tibiale.
- lésions méniscales dégénératives latérales bilatérales.
- Absence d'aspect de bursite de la patte d'oie.
- Absence de nodule associé.
- Absence d'anomalie du tendon rotulien.
- Absence d'anomalie du tendon quadricipital.
- Absence de bursite ilio-tibial des fascia lata.
- Absence de Kyste méniscal .
- Absence d'épanchement au niveau du cul de sac sous-quadricipital et de la gorge trochléenne.
- Absence de kyste poplité.

CONCLUSION

Cachet et Signature du Médecin

Gonarthrose bilatérale débutante avec lésions méniscales dégénératives latéral

DR. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE - CASABLANCA
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel : 05 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaussée Apt. N°18 - Casablanca

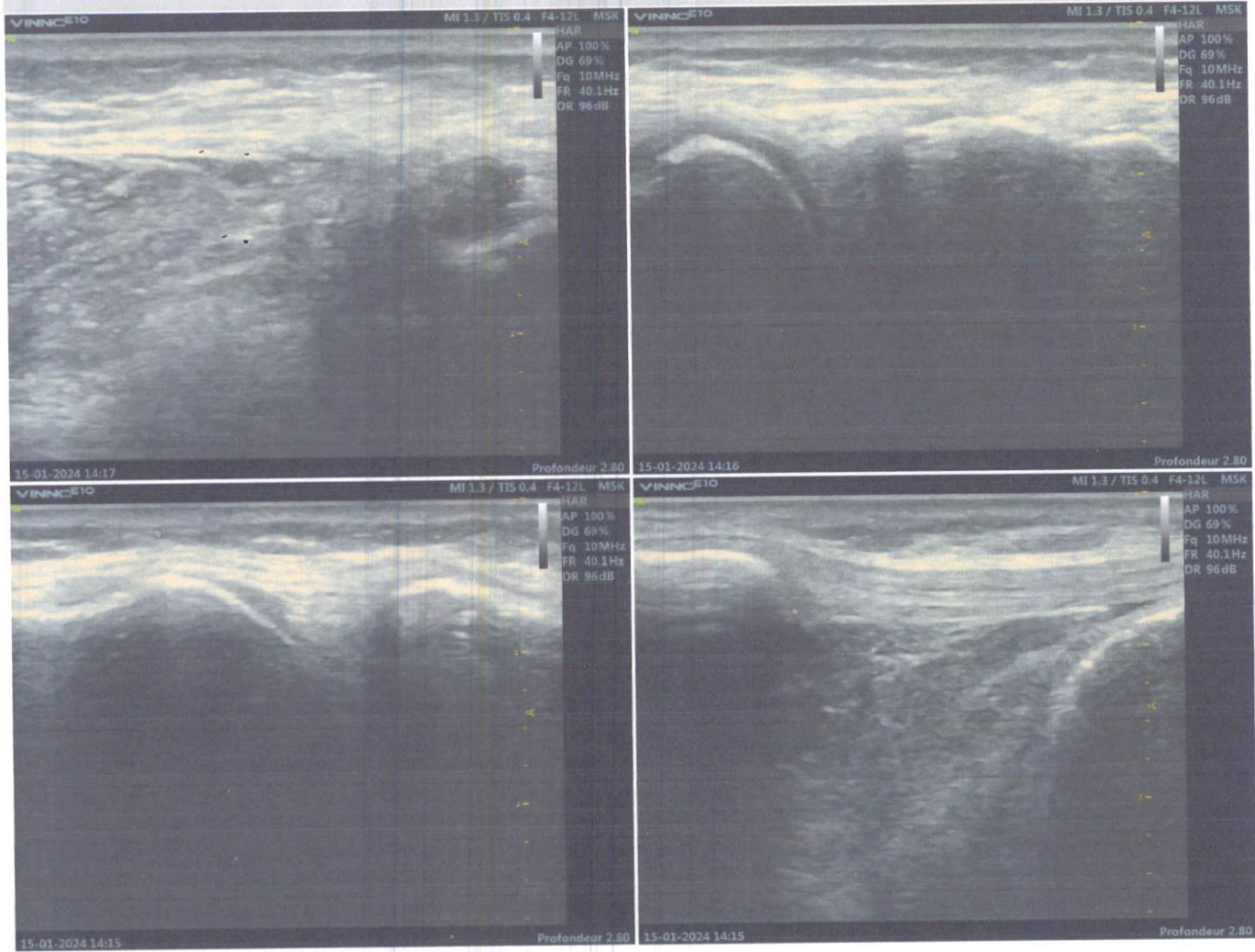
Téléphone : 05 22 49 26 43

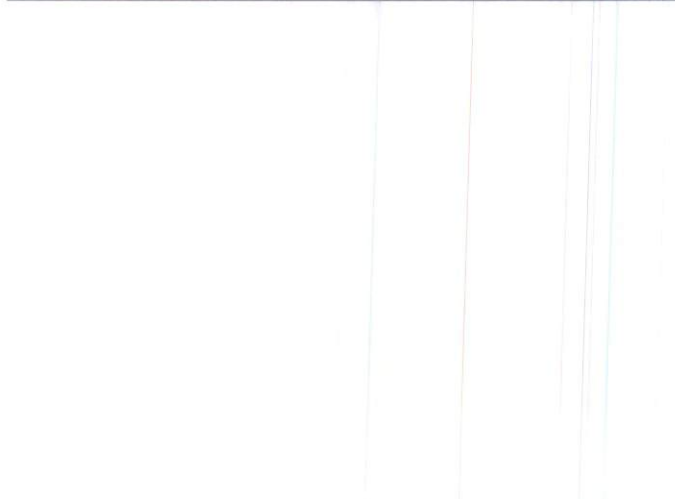
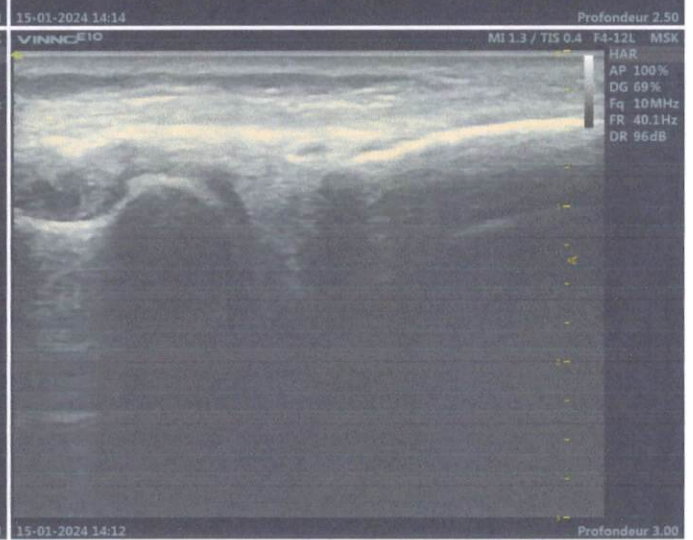
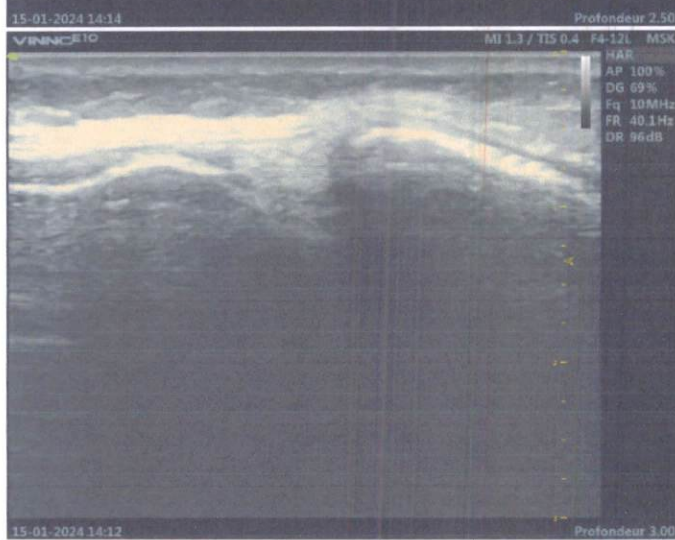
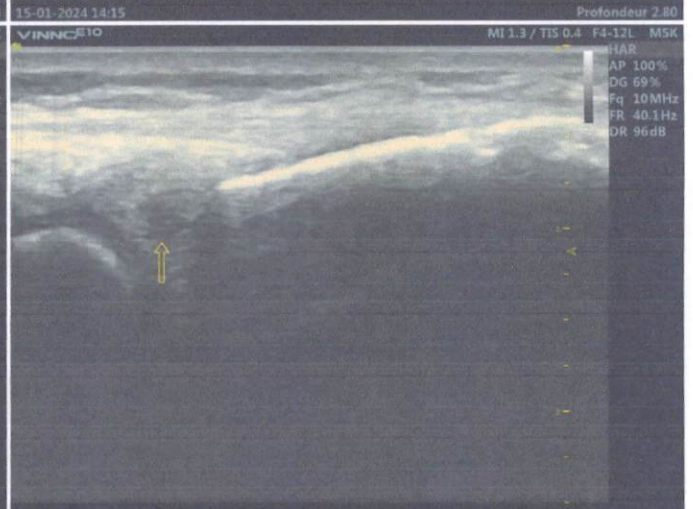
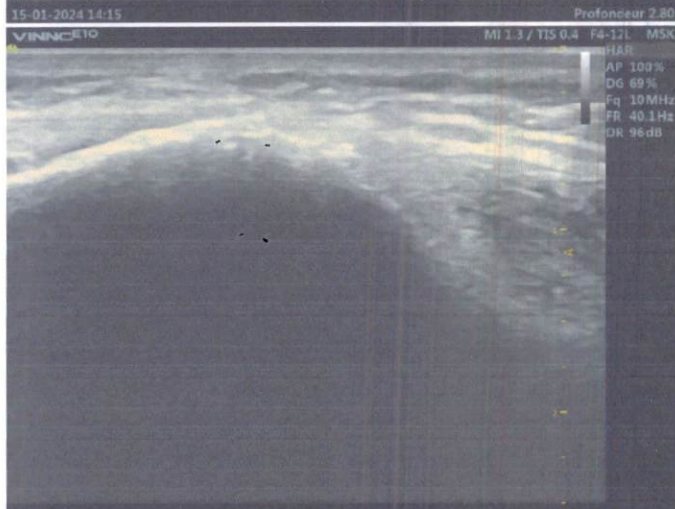
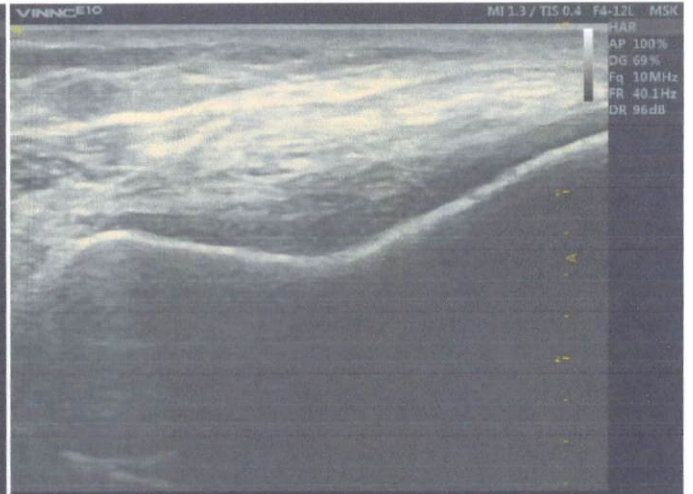
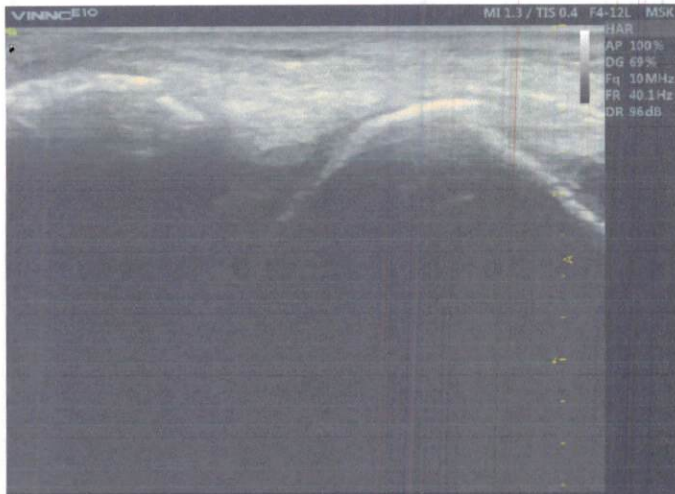
Info Patient

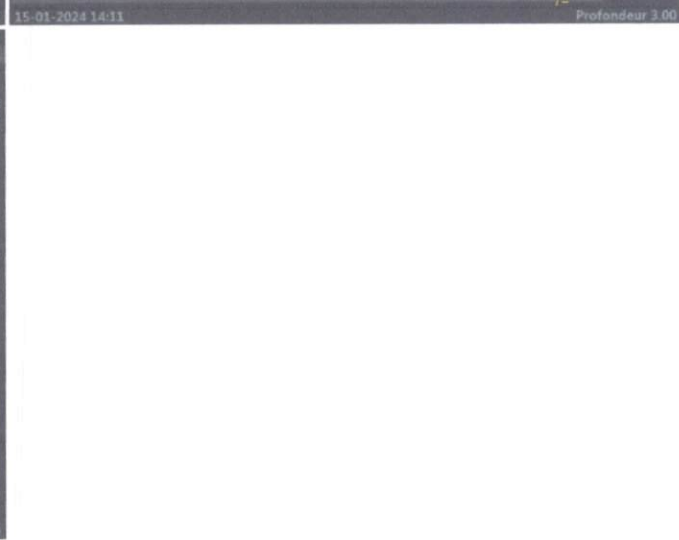
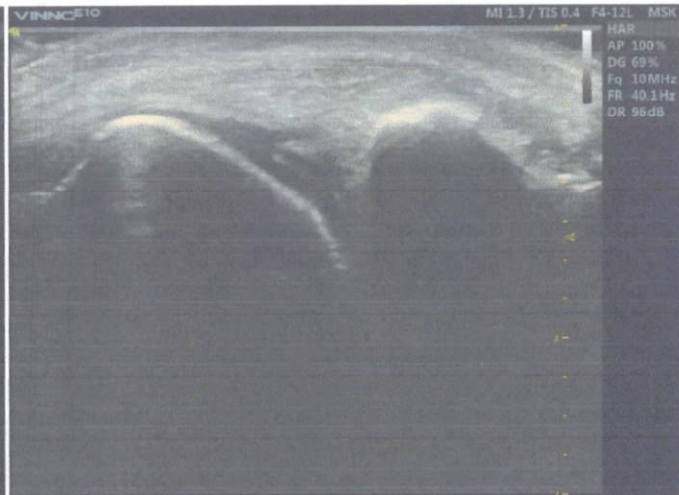
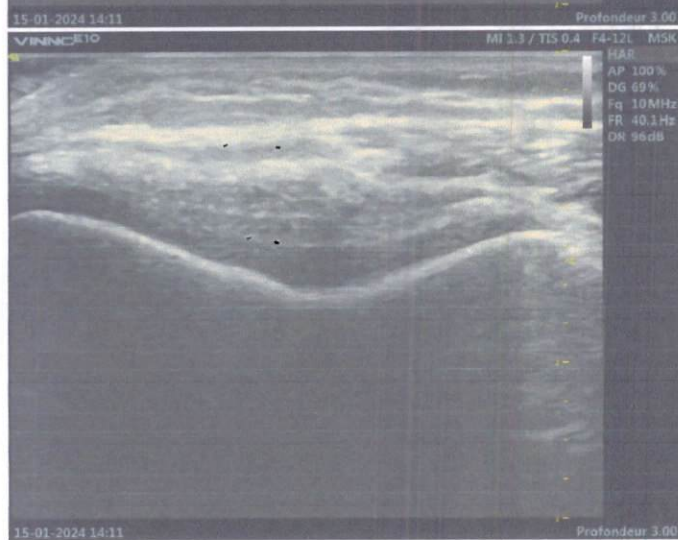
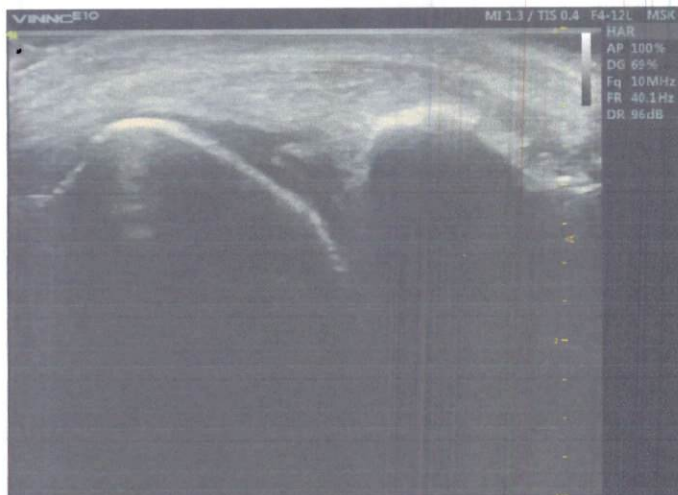
Nom: BENJELOUN TOUNI MI
Age:
Date d'examen: 1/15/2024
Ref.Medecin:

ID Patient: Anissa
Genre:
MedecinAct.:
Opérateur:

Image





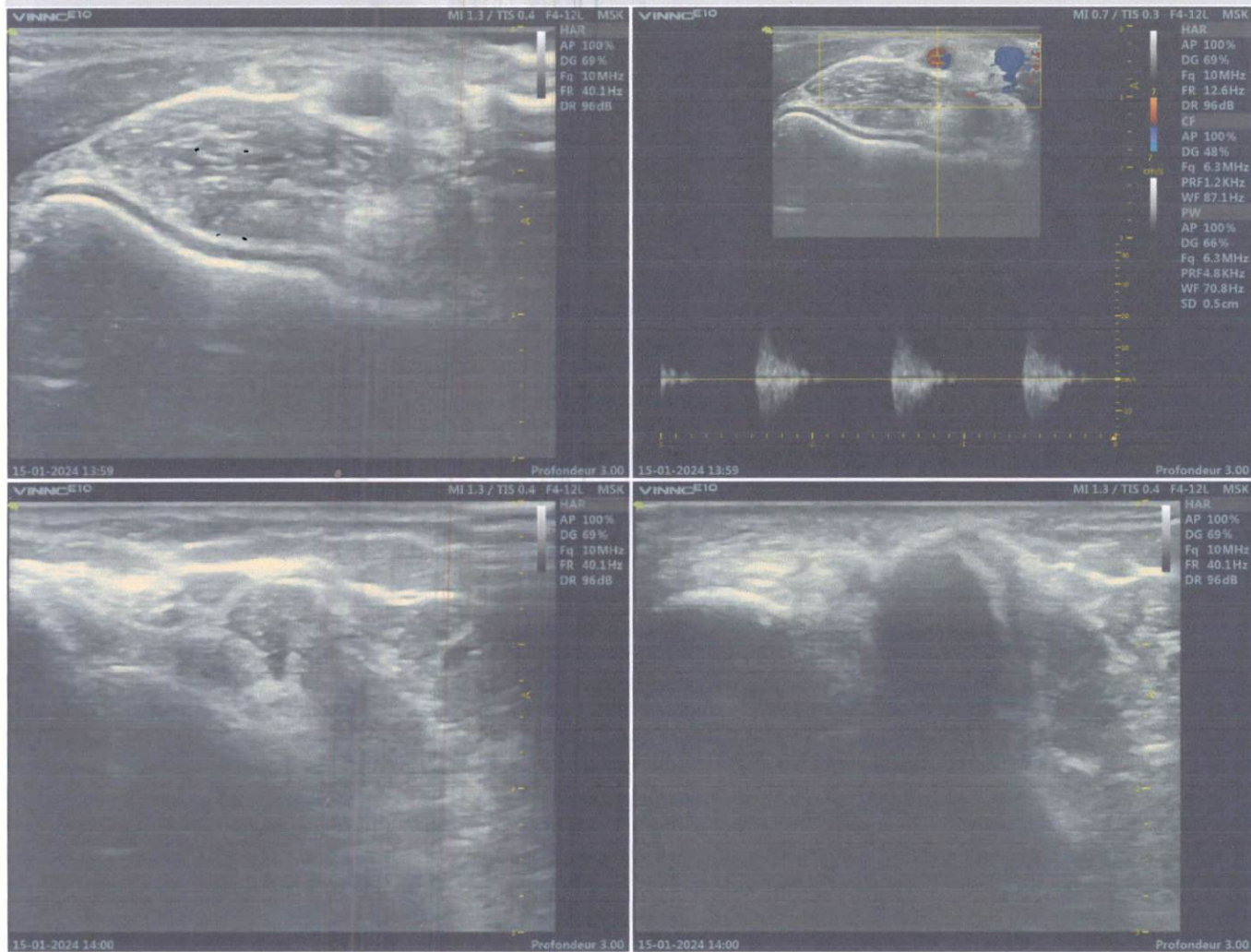


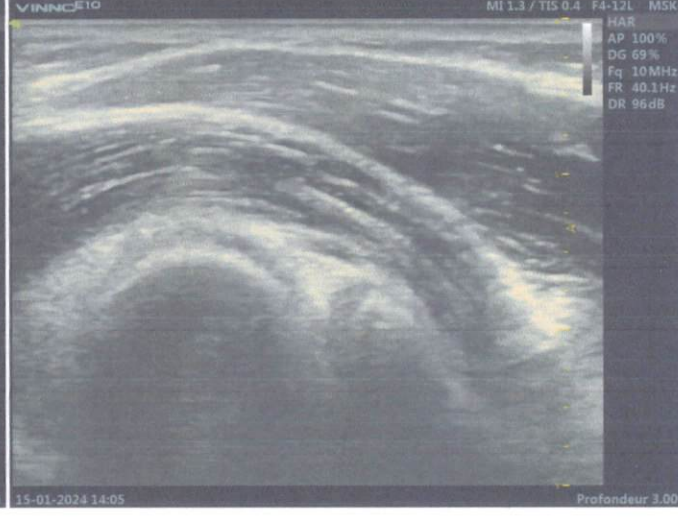
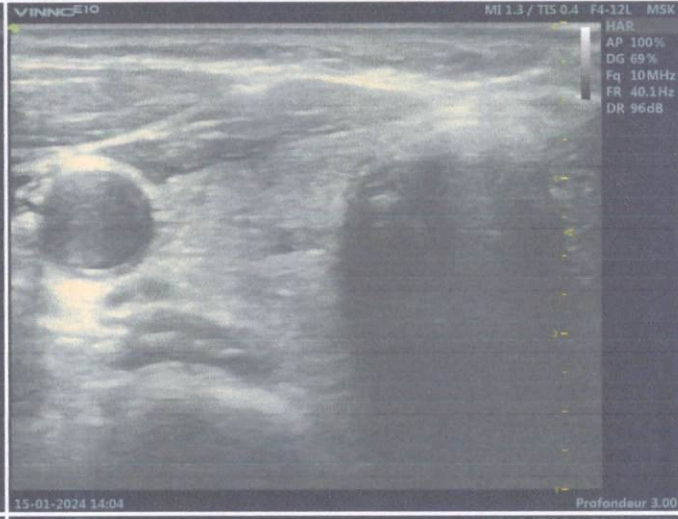
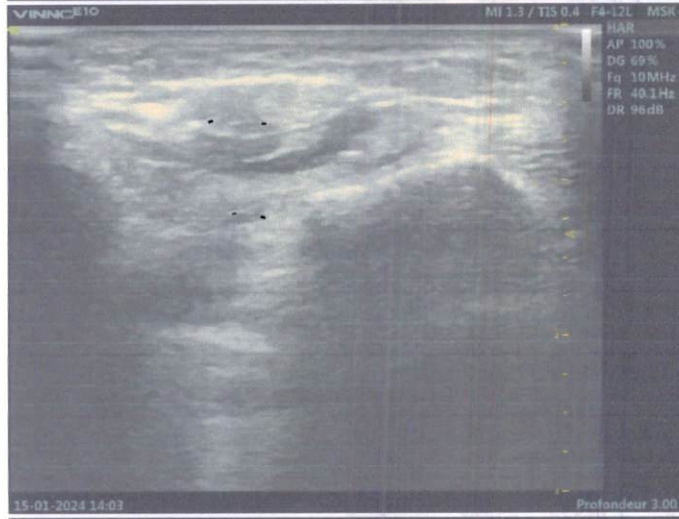
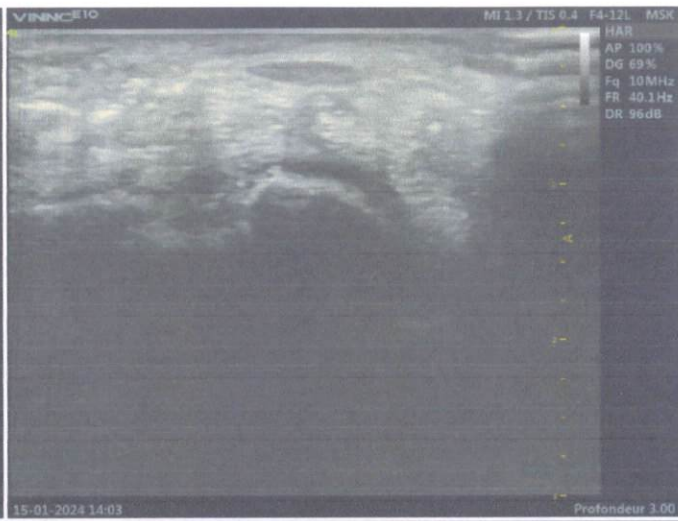
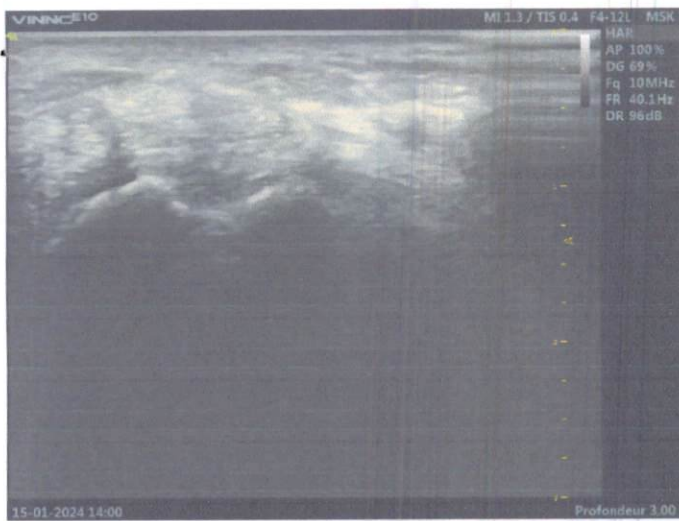
Info Patient

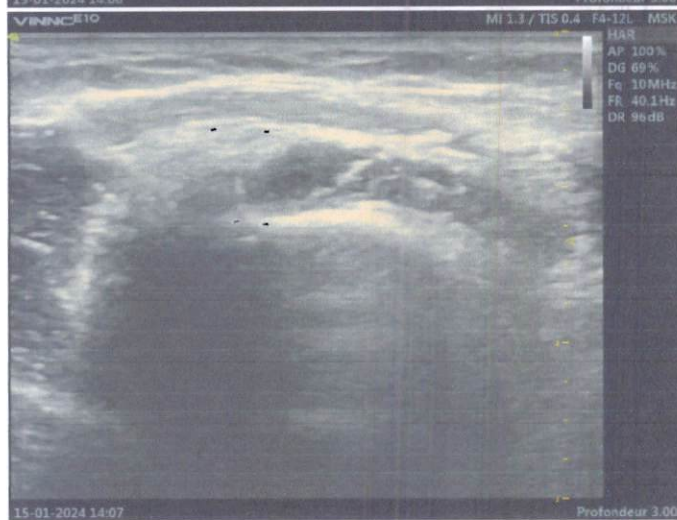
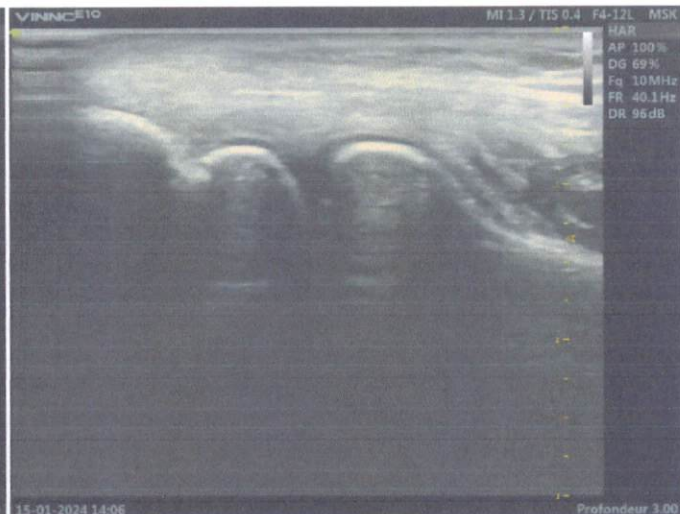
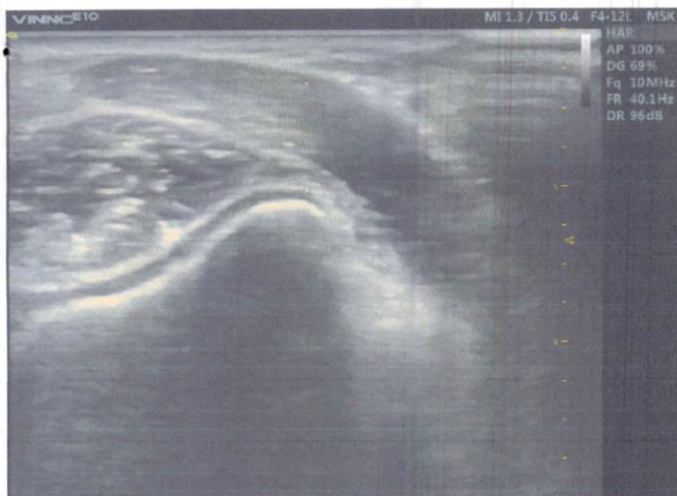
Nom:
Age:
Date d'examen: 1/15/2024
Ref. Medecin:

ID Patient:
Genrè:
MedecinAct.:
Opérateur:

Image







ORDONNANCE

A..... le 25/1/24

Mr Ben bel Jalika

- HbA_{1c}

- microalbuminurie

- ECG + cholestérol

D^r ERRAHAN Zineb
Médecin de Diabète et
737, Angle Bd/ Moulay Youssef
Rég. Miramar 3^e 1^{er} étage
Tél. 0522 20 44 11

LABO GAMMA
Analyses de biologie
184 Av. P. C. Hay Moulay Youssef
05 22 61 65 39 Fax 05 22 62 15 4
diagnostique
biologie