

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.

Biologie 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.

Radio :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Prothèse :

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

Information : contact@mupras.com
Personne en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

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° P19-0041730

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2609 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : AMMARI OMAR
Date de naissance : 18/12/1956
Adresse : N° 05 Rue 07 AZHARI 2 OULKA
CASA
Tél. : 0665033703 Total des frais engagés : 887,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/12/2019
Nom et prénom du malade : Ammari Fatima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Parodontologie
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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



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
13/12/19	C/S		300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/12/19

87,30.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/12/19

K10

500,00

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 :

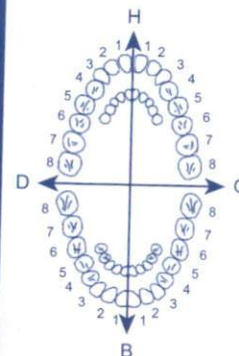
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 00000000

35533411 11433553

G

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

Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien médecin aux CHU Ibn Rochd



الدكتورة فرح محمود حسين

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 13/12/2020 في الدار البيضاء،

Mme Mlle FATMA FATHA

87,30



21 - Dermofus pomade
2A ppx 312

[Handwritten signature]

PHARMACIE LE BIEN-ETRE
Houda KEROUANE
Rue 77 - AZILANI 2
Lot. 203 - EL OULFA
CASABLANCA - Tél: 022 93 26 80

PHARMACIE LE BIEN-ETRE
Mme. Houda KEROUANE
55157, Rue 77 AZHAKI - Lot. 203
EL OULFA - CASABLANCA
Tél: 022 93 26 80



[Handwritten signature]
Dr. Farah MAHMOUD HUSSEIN

3, شارع واد أم الربيع (تقاطع شارع واد درعة) الطابق الأول - الولفة - الدار البيضاء
3, Bd. Oued Rabia (Intersection Bd. Oued Derâa) 1er Etage - Oulfa - Casablanca

✉ farahhussein_554@hotmail.com ☎ 0522 65 89 69

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin aux CHU Ibn Rochd



الدكتورة فرح محمود حليين

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mme Mlle

- Patiente âgée de 88 ans
 - ATC : HTA, Dyslipathie Fibro
 - Examen : RAS
 - Echo. N mammaire

DYER **KENNEDY NUSSEIN**
Gy - Obstetricienne
N - Rabih El Oulfa
Sasaplance
T - 05 27 65 89 69

3, شارع واد أم الربيع (تقاطع شارع واد درعة) الطابق الأول - الوفلة - الدار البيضاء

3, Bd. Oued Oum Rabia (Intersection Bd. Oued Derâa) 1er Etage - Oulfa - Casablanca

✉ farahhussein_554@hotmail.com ☎ 0522 65 89 69

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :5993/2019

Casablanca, le 18/12/2019

Nom patient : **AMMARI FATIHA**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Montant : **cinq cents (500 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Mme AMMARI FATIHA

Casablanca le 18-12-2019

MEDECIN TRAITANT : Dr MAHMOUD HUSSEIN F.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

- L'examen échographique de ce jour objective :
- Petites formations de forme arrondie d'échostructure anéchogène de moins de 5 mm au niveau des deux glandes de
- Microkystes du QSE du sein droit.
- Absence de visualisation de nodule suspect au niveau du QSE droit.
- Ganglion d'aspect normal à cheval des quadrants externes droits.
- Absence de lésion tissulaire, de lésion atténuante ou de désorganisation architecturale.
- Ganglions axillaires bilatéraux d'aspect normal, infra centimétriques à centre échogène.

Cliche de mammographie de face du sein droit : Opacité à cheval des quadrants externes droits en voie de régression.

AU TOTAL :

- Micro kyste bilatéraux sans caractères suspects.
- Ganglion intra mammaire à cheval des quadrants externes droits d'aspect normal.
- Examen classé BIRADS 2 de l'ACR à droite et BIRADS 2 de l'ACR à gauche.

EF

Amical
DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
Radiologie Ghandi 282
INPE: 081200329

