

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.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de maladie

N° W21-700809

205667

☒ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6409 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUKADDI Mohamed

Date de naissance : 1965

Adresse : Haltrie

Tél. : 0673902310 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/01/2024

Nom et prénom du malade : DENOTAR RABITA

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

Nature de la maladie : Epigastralgies chroniques

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Beniach Signature de l'adhérent(e) : Le : 20/12/24

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-700809

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. KABIR EL MEHDI
د. كير المهيدي
Médecin Radiologue
أخصائي في الفحص بالأشعة

مركز الفحص بالأشعة المقاومة
Centre de Radiologie la Résistance

Dr. ARBOUNI HIND
د. عربوني هند
Médecin Radiologue
أخصائية في الفحص بالأشعة

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

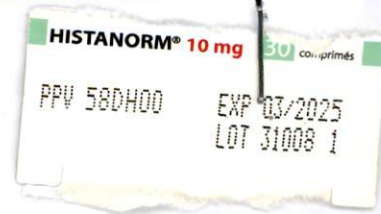
Prémedication :

58,00

HISTANORM

1 cp le soir

(SV)



40,00

1 cp le matin 2 heures avant l'examen

EFFIPRED 20 mg

3 cp le matin 2 heures avant l'examen

(SV)



DIPOMEDROL 80 mg / SOLIMEDROL 120 mg injectable

✓ 98,00

Pharmacie Alla
14, Rue V. Chabot, Berrechid
Tél : 05 22 02 03 05

مركز الفحص بالأشعة

Centre de Radiologie

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid, le 21/02/2024

FACTURE N°961/2024

NOM & PRENOM: BEN OMAR RABHA

EXAMEN	MONTANT
TDM ABDOMINAL	1400 DH
TOTAL	1400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE QUATRE CENTS DH TTC

CENTRE DE RADIOLOGIE LA RESISTANCE



NPE 060065653

Adresse: LOT AL YOUSSEF II RDC, MAG N° 18 ET N° 19 BERRECHID
Tél: 00212 (0)522 03 05 06

Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N° 18 et N° 19 Avenue la
Résistance, Berrechid www.cirr.ma Tél : 05 22 02 03 05
E-mail: radiologielaresistance@gmail.com

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid , le 21/02/2024

PATIENT : BEN OMAR RABHA
MEDECIN TRAITANT : DR. HASSINI ZINEB
EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM ABDOMINAL

Technique :

Examen scanographique réalisé en acquisition volumique de 5mm reconstruite en 2.5mm avant et après injection de produit de contraste.
Ingestion hydrique à la table d'examen.
Complément échographique.

Résultat :

- Absence d'épaississement digestif évident au niveau de la paroi gastrique.
- Le foie est de volume normal, de densité homogène et de contours réguliers.
- Absence d'anomalie des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- La rate et le pancréas sont d'aspect tomodensitométrique normal.
- Les reins sont d'aspect morphologique et fonctionnel normal.
- Les surrénales sont d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de masse digestive.
- Au complément échographique : La vésicule biliaire est pleine, à contenu transsonore alithiasique à paroi fine.
- Absence d'anomalie notable au niveau des coupes thoraciques basses.

Conclusion :

- TDM abdominale ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement.

Signé : Dr KABIR EL MEHDI

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,



CENTRE DE RADIOLOGIE LA RESISTANCE
INPE 060065653
Adresse : LOT AL YOUSSEF II RDC, IMAG N° 18 ET N° 19 BERRECHID
Tél: 00212 (0) 522 03 05 06

CENTRE DE RADIOLOGIE LA RESISTANCE
Docteur KABIR EL MEHDI
Médecin Radiologue
INPE : 061321212