

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0040660

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1076 Société : 139038
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FATAINE AMINA KHAUDRI
 Date de naissance :
 Adresse : RES AL HSSANE 10 8 RUE BUTHONE CASA
 Tél. : 0660339713 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14/11/2022
 Nom et prénom du malade : FATAINE AMINA Age: 60
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Troubles du Repas
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : R.A.S.
 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.

Signature à : Adhérent(e) : Le : / /

Adresses Mails utiles


- Réclamation : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
14/11/2022		CS	300 DH	
25/11/2022		CG		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur

Date

Montant de la Facture

25/11/22

606,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14/11/22

ostéodensitométrie

800,00

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 :

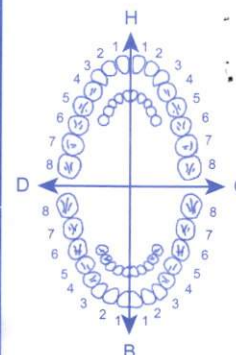
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

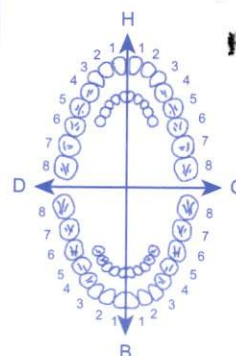
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 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

Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé
Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris
Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg
Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg
Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg
Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat



الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل
أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم في الجراحة المجهرية و بالمنظار بباريس
دبلوم في جراحة العمود الفقري بstrasbourg
دبلوم في الطب الرياضي بstrasbourg
دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

FATIMÉ AMINE

Casablanca, le : 14/11/2022

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Osteo dentaire

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

1، شارع محمد البقالي تجرته جوهرة، (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca
E-mail : draminenadil@gmail.com : البريد الإلكتروني - Urgences : 06 57 08 38 28 - Tél. : 05 22 70 10 07 : الهاتف



Casablanca, le 14/11/2022

FACTURE :12364/2022

Nom & Prénom : FATAINE AMINA

Examen(s)	
OSTEODENSITOMETRIE	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
huit cents (800 DH)

**CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU**

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 57 46 72

Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé

Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris

Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris

Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg

Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg

Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg

Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat



الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل

أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري مندور بباريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم في الجراحة المجهرية وبالمنظار بباريس

دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ

دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ

دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

FATMA AMINA

Casablanca, le : 25 NOV. 2022

10,60x2
+ 1/2 bolus 18 g (2 bolus)
29,50x2 (1-1) / 18 g 04 jours (1-1) si douleur
2/ Amel Co
(1-0-1) 18 g 04 jours
3/ L'azel de jels
(1-0-1) 18 g 04 jours
95,00
4/ biofreeze gel
(1-0-1) 18 g 04 jours
49,60
5/ D-cure for
(1-0-1) 18 g 04 jours
94,00x3 1 AB/mor
6/ Mydophos 48 (3 bolus) / 18 g 04 jours
(1-1-1) 18 g 04 jours

LOT : 3986
PER : 10-25
P.P.V : 10 DH 60

LOT : 3986
PER : 10-25
P.P.V : 10 DH 60

PHARMACIE YASSINE
ICE: 08167037000034
19, RUE DE LILLE BELVEDERE
CASABLANCA

1, شارع محمد البقالي تجزئة جوهرة، (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca
E-mail : draminenadil@gmail.com : البريد الإلكتروني : Urgences : 06 57 08 38 28 - Tél. : 05 22 70 10 07 : الهاتف

LOT: 220241
PER: 04\2025
PPC: 79.50DH

AINAT®
COMPRIMÉS

LOT: 220367
per: 05\2025
PPC: 79,50DH

AINAT®
COMPRIMÉS

GTIN: 06118001260850
LOT: 3972
MFG: 03 2022
EXP: 03 2025
DPV: 940h500

GTIN: 06118001260850
LOT: 3972
MFG: 03 2022
EXP: 03 2025
PPV: 940hs00

GTIN: 06118001260850
LOT: 3973
MFG: 03 2022
EXP: 03 2025
PPV: 944400

FORTE®

~~rules bundles~~

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025