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

- 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

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0006952

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société :

☐ Actif ☑ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERIFI TAYEB

Date de naissance : 01. 01. 1950

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/22

Nom et prénom du malade : Mr CHERIFI Tayeb Age :

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

Nature de la maladie : Lombarthrose

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 **Le :** 13 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Université Internationale Mohammed VI Pr. Assistant Médecine Physique ASLY Mouna 09186387

MUPRAS H. HAKANI ACCUEIL 26 DEC. 2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
18/10/22		3		

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistante Mouna
Médecine Dentaire
N° 086387

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHRAGUI Dr. MELZY Hicham Chraqui Bani Ou Hriz - Berrechid Tél: 06 64 37 49	18/10/22	113,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

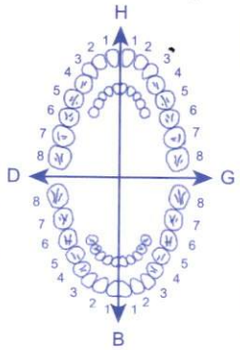
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Hôpital Universitaire International Mohammed VI Soins & Suite et Rééducation 0900637	20/10/2022	10				1500 Dh

RELEVE 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	Cœfficient

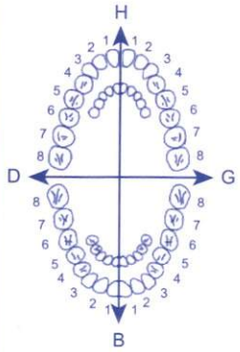
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
D	25533412 / 00000000	21433552 / 00000000 G
	00000000 / 35533411	00000000 / 11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

18/10/22

ORDONNANCE

Bouskoura, le : Mr CHERIFI Rayd

Lombarichpie L5 gauche

=> 10 séances de rééducation fonctionnelle
(1 x 2/S)

- Massage décontracturant
- Physio antalgique : US PENS - IR
- Assouplissement des ischio tibiaux
- Renforcement musculaire des abdominaux
- Etirement des IJ - TS
- Réentraînement à l'effort

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant ASLY Mouna
Médecine Physique
091186385

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F. : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200217863

F A C T U R E

N° **24 166** / **2022** du **20/10/2022**

Nom patient : **CHERIFI TAYEB** — **Entrée** **20/10/2022**

Prise en charge : **PAYANTS** — **Sortie** **20/10/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Reeducation pour affections rhumatologiq	**10,00**	K	**150,00**	**1 500,00**
			Sous-Total	1 500,00
Total Frais Clinique				**1 500,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**	**Total** **1 500,00**

			Carte Bq		**Total encaissé**	**Solde**
Encaissements			**1 500,00**		**1 500,00**	**0,00**

Hôpital Universitaire International Mohammed VI Soins de Santé et Rééducation 090063728

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE: 090063728 I.F: 40127291 CNSS: 9779309 ICE:001740003000026
Tél: +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax: +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Voltarène Emulgel Topique
Gel pour application cutanée
Tube de 100 g
6 118000 220469

ORDONNANCE

Bouskoura, le : Mr Cherifi Rayd

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V :53DH10
6 118000 060833
LOT :22E003
PER.:01 2025

53,10
1/ Relaxol
1cp × 2/J

60,00
2/ Voltarène emulgel
1 app 2/J

113,10

PHARMACIE Dr. HELLY Nicham
Chrafi Sahel Oued Hiz Berrechid
Tél: 0515 64 07 45

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant ASLY Mouna
Médecine Physique
091186387

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 www.hm6.ma

LOT:M0606
EXP:12 2024
PPV:60,00 DH

Date	Heure	Observations

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CARTE DE RENDEZ-VOUS

Service : S.S.R

Nom : Mr CHERIF

Prénom : TAYEB

IPP :

Date de naissance : / /

Téléphone :

Médecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Soins de Suite et Rééducation

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma

Date	Heure	Observations
20/10/22	11h30	D
27/10/22	10h30	D
1/11/22	10h30	D
03/11/22	10h30	D
07/11/22	10h30	D
09/11/22	10h30	D
11/11/22	10h30	D
14/11/22	10h30	D
16/11/22	10h30	D
21/11/22	10h30	D

Date	Heure	Observations