

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-806657

165863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13218 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAOUFIK HOUSSAM

Date de naissance : 06 / 10 / 1991

Adresse :

Tél. : 07 0770341 Total des frais engagés : 39,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Hématome sous-cutané

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquez 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 : 10 / 06 / 2023

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
14/06/23		2	300	INP : 0911 24309

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria SAMALI Docteur Hanane SAMALI Lot. Annabr S11 IOC M3 Victoria City Beusikoura - Tél.: 05 22 22 32 01	14/06/2023	189,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

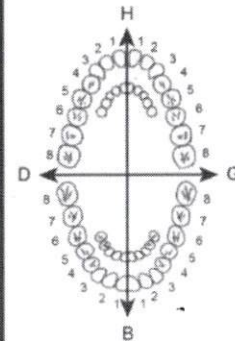
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR ABDOU EL FADEL OMAR Spécialiste en Traumatologie Orthopédique Ville Bousikoura Centre - Tél.: 07 62 75 44 48	14/06/23	Rx	25000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

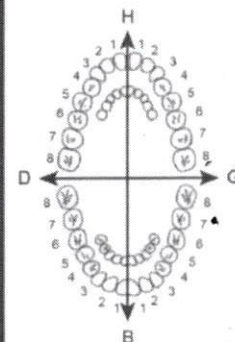
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. ABOU EL FADEL Omar**

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédie Chirurgie Prothétique  
Echographie -Chirurgie de la Main  
Allongement Osseux - Maladie du Dos  
et Médecine du sport



**د. أبو الفاضل عمر**  
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
المفاصل الإصطناعية - تطويل الأطراف  
الفحص بالصدى جراحة اليد  
الام الظهر والطب الرياضي

Bouskoura, Lè :

14/06/23 Tounfik  
C. R. radiologie Roussan  
main droite  
F+P

Pan de nuit  
de Fracture

DR. ABOU EL FADEL Omar  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie  
Bouskoura Centre - Bouskoura, Algérie  
Tél : 07 62 75 44 48

Tél:05 22 25 40 79.Urgence:07 62 75 44 48.E-mail : casaortho@gmail

Adresse: 3011 Route Bouskoura 22 Lotissement Sofia 1er Etage  
Appt N°6,à Coté De La Mosquée Al Saoud1,bouskoura

3011 طريق بوسكورة 22 تجزئة صوفيا الطابق 1 الشقة 6 بجانب مسجد آل سعود 1 بوسكورة



**Dr. ABOU EL FADEL Omar**

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique  
& Orthopédique  
Chirurgie Prothétique, Chirurgie de la Main  
Echographie  
Maladies du Dos & Médecine du Sport



**الدكتور. أبو الفاضل عمر**

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
زراعة المفاصل  
جراحة اليد  
الفحص بالصدى  
آلام الظهر والطب الرياضي

Casablanca, le 14/06/23. الدار البيضاء في

Note d'Honoraires  
Pour M<sup>re</sup> Taoufik  
Houssam

Pour la somme de  
25000  
(deux cent cinquante  
dirhams)

INP: 091184309

ICE: 001926566000056

Dr. ABOU EL FADEL Omar  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédique  
Ville Bouskoura Centre — 091184309  
Tél.: 07 62 75 44 48



05 22 25 40 79 / 07 62 75 44 48



casaortho@gmail.com

## Dr. ABOU EL FADEL Omar

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique  
& Orthopédique  
Chirurgie Prothétique, Chirurgie de la Main  
Echographie  
Maladies du Dos & Médecine du Sport



## الدكتور أبو الفاضل عمر

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
زراعة المفاصل  
جراحة اليد  
الفحص بالصدى  
آلام الظهر والطب الرياضي

Casablanca, le 14/06/23 ..... في الدار البيضاء

Rx main F.a  
dte  
+ Profil

DR. ABOU EL FADEL Omar  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie  
Bouskoura Centre  
Tél: 07 62 75 44 49



05 22 25 40 79 / 07 62 75 44 49



casaortho@gmail.com

PPV: 22DH20  
PER: 03/25  
LOT: M1022



**ADEL Omar**  
Traumatologue  
rgie Prothétique  
gie de la Main  
Maladie du Dos  
sport



PPV 85DH80  
LOT 16036 2  
EXP 10/2023

**FLOXAM®**  
Flucloxacilline  
**500 mg**

16 gélules Voie orale

د. أبو  
إختصاصي في  
المفاصل الإ  
الفحص  
الأم الظ

Bouskoura, Le : 14/06/23

Pharmacie Victoria Parc  
Docteur HAZO SAMALI  
Lot. Annasr St IOC M3 Victoria city  
Bouskoura - Tél: 05 22 32 07 01

Toufik  
Mourram

Brekin

1 sachet / 07



Total  
189  
90

22,20

+

Codoliprin



85,80

1 cp 03 / 05

up rep

up rep

Dr. ABOU EL FADEL Omar  
Spécialiste en Traumatologie Orthopédie  
Bouskoura Centre  
Tél: 062 75 44 48

Floxam

500  
gélules / 05

22,20



Tél. 05 22 25 40 79. Urgence: 07 62 75 44 48. E-mail : casaortho@gmail

Adresse: 3011 Route Bouskoura 22 Lotissement Sofia 1er Etage  
Appt N°6, à Coté De La Mosque Al Saoud 1, bouskoura

3011 طريق بوسكورة 22 تجزئة صوفيا الطابق 1 الشقة 6 بجانب مسجد آل سعود 1 بوسكورة



24,80

# ***Brexin***<sup>®</sup> 20 mg

Piroxicam- $\beta$ -cyclodextrine

**10 sachets**



LOT: 22007  
EXP: NOV 20  
P.P.V. 570 H 10

57,10