

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-813133

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1612 Société : Retraitee
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraitee
 Nom & Prénom : DADA ELHAM
 Date de naissance : 16/05/52
 Adresse :
 Tél. : 0673575812 Total des frais engagés : 59 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C** = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF** = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnées dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prevoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 398236

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **DADI ILHAN**
Matricule : **1017** Fonction : **Rehautee** Poste :
Adresse : **BS de FES JARDIN CALIFORNIE**
Tél : **0673515312** Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **DADI ILHAN** Age : **16** | **05** | **12**
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : **16/02/22**
Nature de la maladie : **RHUMATOLOGIE**
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A : **ORA**, le **9.5.23**
Durée d'utilisation 3 mois

MUPRAS CASABLANCA
MEDICIN DE PREVENTION
MEDICIN DE PREVENTION (bureau) et Av. de Nica
Rond-point de la Gendarmerie N° 37 80 50

Signature et cachet du médecin

VOLET ADHERENT

DECLARATION
Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :

N° 0398236



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des actes	Natures des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant la position des actes
9/05/23	C			Dr. Asmaa BACHOUBI RHMATOLOGUE MEDECINE FONCTIONNELLE MATRIMONIALE MICRONUTRITION-MEDICINE DU SPORT Angle Bd. Sijelmassi 2. 2 ^{ème} étage N°4 - Casablanca Résidence Normandie 2 - GSM : 06 62 37 80 50 Tél : 05 22 36 36 86
26 JUL. 2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dr. Asmaa BACHOUBI RHMATOLOGUE MEDECINE FONCTIONNELLE MATRIMONIALE MICRONUTRITION-MEDICINE DU SPORT Angle Bd. Sijelmassi 2. 2 ^{ème} étage N°4 - Casablanca Résidence Normandie 2 - GSM : 06 62 37 80 50 Tél : 05 22 36 36 86
PHARMACIE PORTE CALIFORNIE Route 109, Dar Haj Dacui Bachkou, Route de la Merque Casablanca Tél : 05 22 36 36 86 NPE : 092048941	26/07/2023	263,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
Radiologie 2 Rue Mohammed VI - Casablanca Tél : 05 22 45 73 73	10/05/23	Ostéo + R10 ST	1576,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

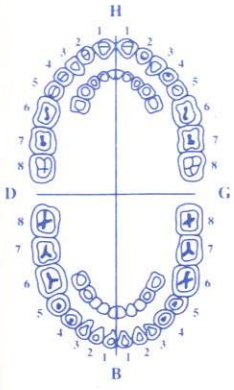
VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

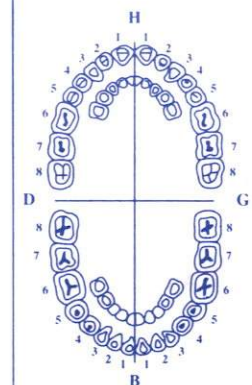
	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE

N° de l'admission : 23002683 N° Facture : 23002657 Date facturation : 10/05/2023

Nom et prénom du patient : ILHAM DADI

Convention : ICE :

Traitement : Examen radiologie Entrée: 10/05/2023 Sortie: 10/05/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE, RACHIS CERVICO DORSO LOMBAIRE F/P, RX BASSIN F			1 576.00
		Sous-Total	1 576.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cent soixante seize dirhams

Total : 1 576.00

Immatriculation : 1

N° prise en charge : 1

Notre compte bancaire :

Adhérent : 1

Mle : 1

PC N° : 1

Radiologie LA WILAYA
3, Rue d'Agadir Angle Bd Hassan II
Tél: 0522 49 73 73 - CASABLANCA



Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
Dr. Asmaa YACOUBI
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRO-NUTRITION
RHUMATOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOThÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50
Casablanca, le

09 MAI 2023

Que DADI ILHAN

Rx Rachis C } F+P
D
LS }

Rx Bassin face,

ostéodensitométrie
par absorptiométrie
exploratoire

✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 ☎ 05 22 36 36 86

📍 Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,
2^{ème} étage, N3 - Casablanca.

🌐 www.dabadoc.ma

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRO-NUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50



Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

Casablanca, le : 26 JUL. 2023

Presc DADI ILHAM.

① DUOREUX

1cp x 215 par 20 JOURS

3 x 28,80

② Vitonéuil fort.



2cp x 215 au milieu des
repas 2 2 mois

99,40

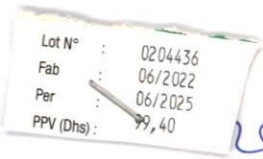
③ BONFIX (N°3)

1cp / nuit à jeun

Rester 30 minutes debout
ou assise avant de manger
203 mois

④ CARTIGEN PLUS.

1gel x 215 au milieu
des repas 203 mois



PHARMACIE PORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Haj Daoui
achkou, Route de la Mecque
Casablanca
Tél: 22 81 29 31

4x 10.50

5 UVEDOSE 100 - 000 -

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH



lampeulle (seu) 203 mois.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH



PHARMACIE PORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Hachou
Zachkou, Route de la Mecque
- Casablanca -
Tél: 05 22 31 29 31

6 Relaxeuse B6375

1pel de soir 203 mois

7 CURACID FAST

1cp 2 215 après les repas

203 mois

263.80

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sielmasi (bd du Phare) et Av. de Nica.
Résidence Normandie 2. 2ème étage, N° Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 62 37 80 80

[Signature]

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 10 Mai 2023

NOM ET PRENOM: DADI ILHAM

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR YACUBI ASMAA

EXAMEN REALISE : RACHIS CERVIO DORSO LOMBAIRE F/P

RESULTATS :

- Raideur de la courbure cervicale, avec respect de la courbure dorsale et lombaire.
- Pincement des espaces intersomatiques C4C5 C5C6 et C6C7 avec condensation des plateaux vertébraux de part et d'autre et becs ostéophytiques.
- Pincement discal L4L5 et L5S1.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- Arthrose somatique étagée.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes, radiographiquement décelable.

En vous remerciant de votre confiance

DR M.ALAOUI BOUHAMID

DR. M. ALAOUI BOUHAMID
Médecin Radiologue

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 10 Mai 2023

NOM ET PRENOM: DADI ILHAM

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR YACOUBI ASMAA

EXAMEN REALISE : RX BASSIN F

RESULTAT:

- Minéralisation osseuse conservée.
- Pincement des interlignes coxo-fémoraux au niveau de leurs versants inférieurs.
- Respect de la sphéricité des têtes fémorales.
- Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

DR M. ALAOUI BOUHAMID

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID
Médecin Radiologue