

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- 0052390

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : G52 Société : RAM 171448
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KAMLI Mohamed
 Date de naissance :
 Adresse : N°168 Rue Mass n°2 cit' Hassan Ben Slimane
MAROC
 Tél. : 0523 29 12 44 Total des frais engagés : 250 + 150 + 258,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR BENJEDDI Youssef
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
INPE: 091238436
Tel: 0652725156 / 0523294745
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 17/06/2023
 Nom et prénom du malade : BACHRA MALIKA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Polyarthrose avec lésions des os
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Casablanca

Le : 10/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : Kuf

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
17/06/23	Consultation	2 x 1	250 poech	DR BENJEDDI Youssef Spécialiste en Traumatologie Orthopédie INPE: 091238436 Tel: 0652725156 / 0523294745

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHIAE Dr KHALED Awatef Hay Lalla Meryam II, Blo - B, N°135 INPE: 0620 9179 0523 29 38 57 NPE: 062019179	17/06/23	258,85 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BENJEDDI Youssef Spécialiste en Traumatologie Orthopédie INPE: 091238436 Tel: 0652725156 / 0523294745	17/06/23	Rx max Cervical Lombaire	250 poech Spécialiste en Traumatologie Orthopédie INPE: 091238436 Tel: 0652725156 / 0523294745

AUXILIAIRES MEDICAUX

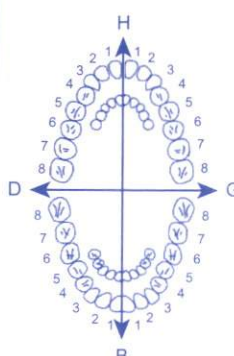
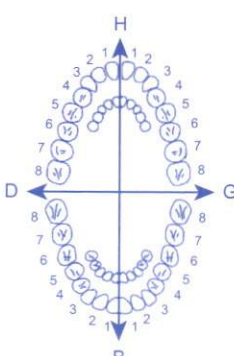
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	Coefficient																	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENJEDDI YOUSSEF
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE



الدكتور بن جدي يوسف
اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Ex - chirurgien au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ex - chirurgien à l'hôpital de Mohammedia
Ex - médecin à l'hôpital Lachataignerie - Clermont
Ferrand (France)

Chirurgie des fractures et des prothèses
Chirurgie de la main et pied
Arthroscopie et Traumatologie du sport
Maladies de la colonne vertébrale

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
جراح سابق بمصلحة جراحة العظام بمستشفى
ابن رشد بالدار البيضاء
جراح سابق بمستشفى المحمدية
طبيب داخلي سابق بمصلحة جراحة العظام
بمستشفى كليرمون فيران - فرنسا -

جراحة الكسور و استبدال المفاصل
جراحة اليد والقدم - الطب الرياضي
امراض العمود الفقري
الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية

le : 17/06/2023

BACHRA . TALIKHA

1/ Stimul amp

1 amp x 2 inj pott inj

2/ Benvaclo eff

14 inj pott inj

3/ Etchouevir cante

1c ppp x 2 inj pott inj

LOT CLW
EXP 10/25
PPC 79,90DH

📍 إقامة لالة سكيانة، 22، شارع الحسن الثاني، الطابق الأرضي - بن سليمان

📍 Résidence Lalla Soukaina, 22 sis, Bd Hassan II, rez de chaussée, Benslimane

☎ 05 23 29 47 45 / Urgences : 06 52 72 51 56 📧 youssefdoc_@hotmail.com

4/ Myorel creme (S)
69,95 1 appx 3l, pdt

5/ Osteovone comp (S)
109,00 1 cac x 2l, pdt 01
mini

Pharmacie
Dr KHALED AWATEL
Hay Lata, Maryem II, 60000, N°135
INPE: 0520 921 135
0523 29 38 67

OSTEOCARE LIQUIDE 200 ML
PVC : 109,00
Ut Av Lot :
30/11/2024 12612
IPHABIOTICS

DR BENJEDDI Youssef
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
INPE: 091238436
05 24 52 72 51 56 / 05 23 29 47 45

MYOREL 100 G
LOT: 2209
PER: 11/2025
PPC: 69.95 DH

T=258,85DH

DR. BENJEDDI YOUSSEF

CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE ORTHOPEDISTE

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Ex - chirurgien au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ex - chirurgien à l'hôpital de Mohammedia

Ex - médecin à l'hôpital Lachataigneraie - Clermont
Ferrand (France)

Chirurgie des fractures et des prothèses

Chirurgie de la main et pied

Arthroscopie et Traumatologie du sport

Maladies de la colonne vertébrale



الدكتور بن جدي يوسف

اختصاصي في طب و جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

جراح سابق بمصلحة جراحة العظام بمستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

جراح سابق بمستشفى المحمدية

طبيب داخلي سابق بمصلحة جراحة العظام

بمستشفى كليرمون فيران - فرنسا -

جراحة الكسور و استبدال المفاصل

جراحة اليد والقدم - الطب الرياضي

أمراض العمود الفقري

الجراحة بالمنظار - الجراحة المجهرية

le : 17/06/23

BACTERIA. MALIKA

1/ Rx rachis cervic.

Arthrose cervicale et thorac.

2/ Rx rachis lumbosac.

Arthrose lombaire avec
un os. porotique.

DR BENJEDDI Youssef

Spécialiste en Traumatologie

Orthopédie

INPE: 091238436

Tel: 0652725156 / 0523294745

150,000dh

📍 إقامة لالة سوكينة، 22، شارع الحسن الثاني، الطابق الأرضي - بن سليمان

📍 Résidence Lalla Soukaina, 22 sis, Bd Hassan II, rez de chaussée, Benslimane

☎ 05 23 29 47 45 / Urgences : 06 52 72 51 56 المستعجلات ✉ youssefdoc_@hotmail.com