

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**  
M22- 54355

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2357 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL HADJ Mouhsine  
Date de naissance : 07.10.1958  
Adresse : 1 rue AD Resse  
Tél : 675 684193 Total des frais engagés : 1182,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopédie  
Rue Oubba El Hachem - Barrechid  
Date de consultation : 19 Juin 2023  
Nom et prénom du malade : EL HADJ Mouhsine Age : 57 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Traumatisme de l'articulation  
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 : Barrechid Le : 19/06/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
19 Juin 2023	CS 01 20			Dr. Mouhsine Mustapha Traumato - Orthopédie Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid Tél: 0522 33 79 59

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/06/2023	22/20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE KINESITHERAPIE OUAIMA ALAOUI Résidence Nasarilah - Berrechid ICE: 002723078000081 Gsm: 0620 22 39 33	19/06/2023	120 DH 08 séances	960 DH Neuf cent soixante rattrapés

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
CENTRE KINESITHERAPIE OUAIMA ALAOUI Résidence Nasarilah - Berrechid ICE: 002723078000081 Gsm: 0620 22 39 33	27/06/2023	120 DH x 8 séances = 960 DH	960 DH Neuf cent soixante rattrapés

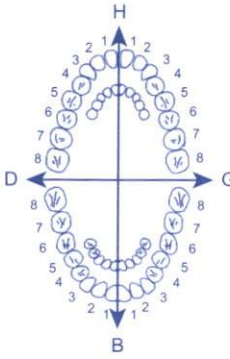
CENTRE KINESITHERAPIE  
OUAIMA ALAOUI  
Résidence Nasarilah - Berrechid  
ICE: 002723078000081  
Gsm: 0620 22 39 33

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

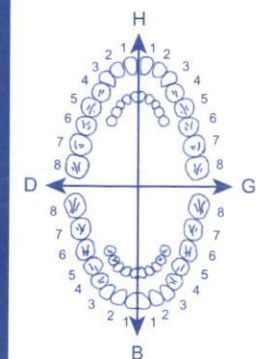
SOINS DENTAIRE	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
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

2957 ٥٧٤٧

**Dr. Mustapha MOUHSINE**

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



**الدكتور مصطفى محسن**

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

و بمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

19 Juin 2023

Berrechid, le ..... برشيد، في

**ORDONNANCE**

٥٧٤٧٢٢٢٢

22,22 - Code leprose  
ref 2222

PPV: 22DH20  
PER: 04/25  
LOT: M1253

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopedie  
Rue Okba Ibn Nafia - Berrechid  
Tél: 05 22 33 79 59



Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté  
de Médecine à Casablanca  
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en  
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



19 Juin 2023

Berrechid, le..... في برشيد،

الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

## ORDONNANCE

15 Juin 2023. Arrêt -

Tendons du genou  
sans éprouver de  
douleur -

Rendu la nuit  
à l'école de  
08 heures

CENTRE KINESITHERAPIE  
OUMAIMA ALAOU  
Résidence Nasarilah - Berrechid  
ICE: 002723078000081  
Gsm: 0620 22 30 59

Dr. Mouhsine Mustapha  
Traumato - Orthopédie  
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid  
Tél: 0522 33 79 59

Rue Okba Ibn Nafie, Résidence Dahane - Berrechid - Tél: 05 22 33 79 59

# Centre Oumaima Alaoui de Kinésithérapie et bien-être

Oumaima Tahiri Alaoui  
Kinésithérapeute et Physiothérapeute

74 2357

Facture

N° 000145

Berrechid, le : 18/07/2023

Nom et Prénom : M<sup>me</sup> Malika EL Hail

Diagnostic	tendinite de l'épaule. droite
Medecin Traitant	Dr. Mustapha Toussine
Nombre de séances	08 séances
Date de Début	31/07/2023
Date fin de traitement	08/08/2023 CENTRE KINESITHERAPIE OUMAIMA ALAOUI Résidence Nassrollah - Berrechid ICE: 002723078000081 Gsm: 0620 22 39 33
Prix de séance	120 DH
Montant Total des Honoraires	960 DH

CENTRE KINESITHERAPIE  
OUMAIMA ALAOUI  
Résidence Nassrollah - Berrechid  
ICE: 002723078000081  
Gsm: 0620 22 39 33

Signature / cachet :

ICE: 002723078000081  
INPE: 065050676

☎ 06 20 22 39 33 ✉ oumaimaalaoui749@gmail.com

🏠 Bureau N1 Etg 1 Rés Nassrollah  
en face Carrefour Berrechid

ICE: 002723078000081 - RC : 315009 - TP : 43100854CNSS : 2483003 - Identifiant Fiscal : 50183056

# Centre Oumaima Alaoui de Kinésithérapie et bien-être

Oumaima Tahiri Alaoui  
Kinésithérapeute et Physiothérapeute

## Devis

Berrechid, le : 27/07/2023

Nom et Prénom : M<sup>me</sup> Nalika EL Hail

Diagnostic	tendinite de l'épaule droite
Medecin Traitant	Dr. Nouragha Nourine
Nombre de séances	08 séances
Date de Début	24/07/2023
Date fin de traitement	30/08/2023
Prix de séance	120 DHS
Montant Total des Honoraires	960 DHS

Signature / cachet

ICE: 002723078000081  
ANPE: 065050676

CENTRE KINESITHERAPIE  
OUMAIMA ALAOUI  
Résidence Nassrollah - Berrechid  
ICE: 002723078000081  
Gsm: 0620 22 39 33





## Centre Oumaima Alaoui de Kinésithérapie et bien-être

CARTE DU PATIENT  
Sur Rendez-vous

**Oumaima TAHIRI ALAOUI**  
*Kinésithérapeute - Physiothérapeute*

Diplômée de l'école Supérieur de Kinéthérapie Casablanca

Bureau N°1 Etg 1 Nassrollah en face Carrefour Berrechid  
Casablanca - Tél :0620 223 933 - Email : oumaimaalaoui749@gmail.com

# VOS PROCHAINS RENDES-VOUS

DATE	N°	HEURE
31.07.2023	01	11h30
02.08.2023	02	11h30
04.08.2023	03	11h30
05.08.2023	04	10h00
07.08.2023	05	10h00
08.08.2023	06	11h00
09.08.2023	07	12h00
10.08.2023	08	11h30

Détail des séances

Mme Nahla El Hail,  
08 séances

CENTRE KINESITHERAPIE  
OUMAIMA ALAOUÏ

Résidence Nasarallah - Berrechid

ICE: 002723078000081

Gsm: 0620 22 39 33

ICE: 002723078000081

INPE: 065050676