

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- 0059582

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7931 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUGHALEB ABDELHAFID 192252
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0668242602 Total des frais engagés : 1344,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerktouni - C.A.S.A.
Tél. : 27.08.40

Date de consultation : 09/01/2024
 Nom et prénom du malade : BOUGHALEB Abdelhafid Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : donneur de sang
 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 : 26 / 01 / 2024
 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
09/01/2024	Radio 28	21	3000H	Dr. M. BELHAJ Chirurgien Orthopédiste 52, Bd. Zerkouni - CASA Tél. / 27.08.40
22 JAN. 2024	Radio 28	200H	2000H	Dr. M. BELHAJ Chirurgien Orthopédiste 52, Bd. Zerkouni - CASA Tél. / 27.08.40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Pharmacie

	9/1/24	345
	22/1/24	499H

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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

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"/>

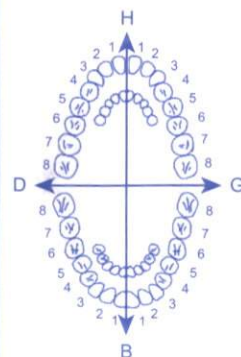
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

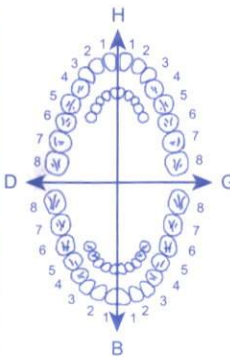
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



				CCEFFICIENT 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

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.
Traumatologie du Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex Chirurgien des Hôpitaux de France
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA
(face marché aux fleurs) - Casablanca
Tél. : 05.22.27.08.40

جراحة الكسور و تقويم العظام
جراحة اليد و أمراض الروماتيزم
علاج الأضرار الرياضية

خريج كلية الطب بباريس
جراح سابق بمستشفيات فرنسا
جراح سابق بالمستشفى العسكري إين سيئاء

52. شارع الزرقطوني. عمارة الرضا (أمام سوق الورد)
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

Casablanca, le **22.01.2024**

Mr BOUGHALEB Abdelhafid

1 PIASCLEDINE 300 MG

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 1 mois.

2 OSTEOCARE

Prendre 1 cp/j le soir APRES REPAS.

3 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Faire 1 application le matin et le soir.

4 D3NORM GOUTTES (200 UI)

PRENDRE 5 GOUTTES / J A MIDI APRES REPAS.

5 IBERMOX 15 MG

Prendre 1 comprimé à midi, après le repas, pendant 10 jours.

6 IPSIUM 20MG (BTE 14)

Prendre 1 gélule le soir, après le repas, pendant 14 jours.

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C.A.S.A
Tél. : 05.22.27.08.40

IPSIMUM 20mg

14 gélules Gastro-résistantes



6 118000 121343

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119.00 DH

Ut Av

Lot :

31/01/2027

284144

IPHABIOTICS



5 021265 244683 >

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciférol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Ethylcellulose])

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

Lot:
A consommer
avant le:
PPC : 89,50 DH

230824

09/06/26



8 051128 634501

D3 NORM
200 UI
GOUTTES BUVABLES

LOT: 17322001
PER: 05/2025
PPV: 43,90 DH



IBERMA
Depuis 1981



BERNOX® 15 mg
10 Comprimés



1a

1/NRS



6 118001 072644

PPV 188.00 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

ANS SCIENCE

30

Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE
Traumatologie - Orthopédie

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.
Traumatologiedu Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex Chirurgien des Hôpitaux de France
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA
(face marché aux fleurs) - Casablanca
Tél. : 05.22.27.08.40

الدكتور بلحاج المصطفى

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة الكسور و تقويم العظام
جراحة اليد و أمراض الروماتيزم
علاج الأضرار الرياضية

خريج كلية الطب بباريس
جراح سابق بمستشفيات فرنسا
جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع الزرقتوني. عمارة الرضا (أمام سوق الورود)
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

Casablanca, le 09.01.2024.....

Mr BOUGHALEB Abdelhafid

1 DEPO-MEDROL 80 MG INJ (01 BTE)

Faire une injection IM unique le premier jour.
SI PRODUIT NON DISPONBLE PRENDRE (DIPROSTONE INJ , OU KENACORT R
80 ;
OU CELESTONE 8MG).

2 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Faire 1 application le matin et le soir.

3 DOLOSTOP 1000MG (CP SIMPLE)

Prendre 1 cp matin et soir avant repas pendant 08j.

4 EUZOL 20MG.(BTE 14)

Prendre 1 gélule le soir, après le repas, pendant 14 jours.

5 DOLICOX 90MG (BTE 14).

prendre 1cp à midi après repas.Pendant 14j.

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - CASA
Tél. : 05.22.27.08.40

ALGANTIL®
GEL
100 g
6 118000 031000

PPV 72DH80
EXP 01/2026
LOT 20043 1

Euzol® 20mg
14 Gélules
6 118000 095354

LOT: 3162
PER: 03-26
PPV: 82DH10

Doucox
Etoricoxib
14 Comprimés pelliculés
6 118000 041955

PPV: 169DH00
PER: 07-26
LOT: M2380-21

LOT : 4984
PER : 06 - 26
P.P.V : 10 DH 60

Dolostop® 1000mg
Boîte de 8 comprimés
6 118000 093015

Dolostop® 1000mg
Boîte de 8 comprimés
6 118000 093015

LOT : 4984
PER : 06 - 26
P.P.V : 10 DH 50

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

09.01.2024

Mr BOUGHALEB Abdelhafid


BON POUR LES SOINS PRODIGUES LE :09/01/2024

CONSULTATION SPECIALISEE =CS=300DH.

RADIOLOGIE 2Z8 =200DH.

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
CINQ CENT DIRHAMS =500DH.

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40



Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40

9 Janvier 2024

COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE

Nom : BOUGHALEB

Prénom : Abdelhafid

PRESCRIPTION:

Incidence : RX EPAULE DRTE DE FACE.

RESULTAT:

***** CONFLIT S/ ACROMIAL AVEC ASCENSION TETE HUMERALE.

Dr BELHAJ El Mostafa

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52, Bd. Zerkouni - C A S A
Tél. / 27.08.40