

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.



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

201615

**Déclaration de Maladie**

**M23- N° 0038925**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067 Société : RAM retraite  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ADARI LARBI  
 Date de naissance : 01.01.1944  
 Adresse : 18 résidence ENNAIMZ Malad Taleb  
 Ain Chock, CASABLANCA  
 Tél. : 0694763779 Total des frais engagés : 780,00 Dhs

PR4FR05/V2/20-10-2023

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/04/2024  
 Nom et prénom du malade : ADARI LARBI Age : 80 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 06/04/2024 Le : 06/04/2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
06/04/24		9	2001.00	Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 05 22 87 11 12 13 346

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. FALAH Pharmacie - 2 Mars - Casablanca Tél: 05 22 87 11 12 13 346	06.04.24	280.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE 05 22 87 11 12 13 346	06/04/24	Rx gen	2001.00

# 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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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. ALLALI Youness**  
Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de La Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

**الدكتور علاي يونس**  
إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations  
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le : .....

06/04/2024

**ADARI LARBI**

Compte Rendu Radiographie des 2 genoux :

- Gonarthrose avec léger pincement fémoro-tibial interne
- pas de calcification
- interligne libre

Dr. ALLALI Youness  
Traumatologue - Orthopédiste

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca  
555، حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

**Tél. : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263**

**E-mail : dryounessallali@gmail.com**

**Dr.ALLALI Youness**  
Orthopédiste - Traumatologue  
Diplômé de La Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

**الدكتور علالي يونس**  
إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام  
خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations  
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le :.....

06/04/2024

## Facture

**ADARI LARBI**

**Acte**

Consultation

Radio

**Total**

**Honoraire**

300,00 Dh

200,00 Dh

**500,00 Dh**

Arrêté la présente facture à la somme de :  
cinq cents dirham(s)

Dr. ALLALI Youness  
Traumatologue - Orthopédiste  
INPE 091233346  
555 Hay Andalouss - 2 Mars - Casablanca  
Tél: 0668 885 263

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

555، حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

**Tél. : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263**

**E-mail : dryounessallali@gmail.com**



Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue  
Diplômé de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علال يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام  
خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Casablanca le: 06/04/24

Adori Larbi

280.00

Fleximax



1 - 0 - 0 3m

JNANE CALICORNIE  
- JNANE CALICORNIE  
r. FALAH Youness Lina  
0 Picta Ladda  
Jnane Calicornie  
Tél: 05 22 87 11 2 - Casa  
INE: 001512375000029

Dr. ALLALI Youness  
Traumatologue - Orthopédiste  
INPE: 091237346  
555 Hay Andalouss - 7 Jnane Casablanca  
Tél: 05 22 87 11 2