

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-828961

202375

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19708 Société : RAT
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAHAOUI MOHAMED-AMINE
 Date de naissance : 02/02/1986
 Adresse : Bd. Oued Redou, résidence Nasser InnA, Apt B
 Casablanca
 Tél. : 0662637642 Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LARAKI EL HOUSSAINI Bouchra
 Chirurgien Pédiatre
 Cachet du médecin : 131, Bd. Abdelmoumen 5ème Etage
 N° 18 - Casablanca
 0522 47 04 12 / 0665 42 60 46
 091092197
 Date de consultation : 23/03/2024
 Nom et prénom du malade : BAHAOUI ABDULAH Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Traumatisme Crâne
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute à domicile
 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 : 23/03/2024

Signature de l'adhérent(e)

Dr. LARAKI EL HOUSSAINI Bouchra
 Chirurgien Pédiatre

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
23.03.24	K20			DR. LARAKIEL HOUSSAINI Bouchra Chirurgien Pédiatre 131, Bd. Abdelmoumen 5e Etage N° 18 - Casablanca 41.0522 47 04 12 / 0665 42 60 41 091032197

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE RADIOLOGIE ATFAL 50, Bd. Abdelrahim Bouhach OASIS - Casablanca 41.0522 47 04 12 / 0665 42 60 41	23/03/24	Yay fuch	100 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

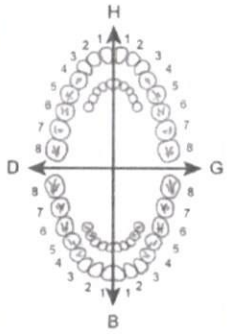
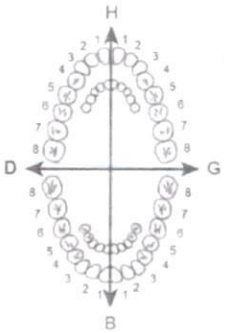
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CLINIQUE PÉDIATRIQUE ATFAL 50, Bd. Abdelrahim Bouhach OASIS - Casablanca 41.0522 47 04 12 / 0665 42 60 41	23/03/24		m fuch			100 DH

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	INP : <input type="text"/>																					
				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></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	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



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le.....

23/04/24

BAHADOUI Abdoullah

Rx Coude Gche

F+P

Dr. LARAKI EL HOUSSEINI Bouchra
Chirurgien Pédiatre
N° 18 - Casablanca
522 47 18 / 0665 42 60 46

SERVICE RADIOLOGIE ATFAL

CLINIQUE PÉDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 / 0522 23 50 73



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le... 23/03/24

BAHAOUI Abdallah

Rx poignet Gauche
F+P

Dr. LARAKI EL HOUSSAINI Bouchra
Chirurgien Pédiatre
N° 18 - Casablanca
31, Bd. Abdelmoumen 5ème Etage
0522 47 04 12 / 0665 42 60 46
09 800 11 127

CLINIQUE PÉDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 / 0522 23 50 73
www.cliniqueatfal.ma

SERVICE RADIOLOGIE ATFAL



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le.....

23/03/24

CR0

Traumatisme du Coude
+ poignet gauches à domicile
Immobilisation

R20

Dr. LARAKI EL HOUSSAINI Bouchra
Chirurgien Pédiatre
31, Bd. Abderrahman 5ème Etage
N° 18 - Casablanca
0522 47 04 12 / 0665 42 60 46



Facture N° 05962/24

A. Identification

N° Dossier : ATF24C23141428

N° Identifiant : 020149/22

Nom & Prénom : Enf. BAHAOUI ABDULLAH

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-03-2024

Date Sortie : 23-03-2024

Médecin traitant : DR . LARAKI BOUCHRA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	COUDE GAUCHE PROFIL		200,00			200,00
1	POIGNET GAUCHE F/P		500,00			500,00
Total Rubrique :						700,00
PRESTATIONS						
1	FRAIS CLINIQUE		100,00			100,00
Total Rubrique :						100,00
PARTIE CLINIQUE :						800,00
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. LARAKI BOUCHRA (CHIRURGIE PEDIATRIQUE)		500,00			500,00
Total Rubrique :						500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						500,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		1 300,00	

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 - INDF : 000002608



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée • Echographie / Echo Doppler
• IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

Casablanca , le 23/03/2024

PATIENT : BHAOUI ABDULLAH

PRESCRIPTEUR : DR. LARAKI BOUCHRA

RADIOGRAPHIE DU POIGNET (F+P)

RESULTATS :

Absence de trait de fracture notable.

Absence de signe de luxation.

Absence de lésion osseuse focale

Absence d'anomalie des parties molles

Merci de votre confiance.

DR JELLOUL

SERVICE RADIOLOGIE ATFAL



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérisée • Echographie / Echo Doppler
• IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

Casablanca , le 23/03/2024

PATIENT : BAHAOUI ABDULLAH

PRESCRIPTEUR : DR. LARAKI BOUCHRA

RADIOGRAPHIE DU COUDE PROFIL

RESULTATS :

Absence de trait de fracture notable.

Absence de signe de luxation.

Absence de lésion osseuse focale

Absence d'anomalie des parties molles

Merci de votre confiance.

SERVICE RADIOLOGIE ATFAL
DR JELLOUL