

## 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

Accord M23-0023614

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9043

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIM HASSAN

Date de naissance :

Adresse : BOUGOGNE

Tél : 0661320935

Total des frais engagés : 300 + 300 + 58,70

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAKANI El Hassane  
جراحة العظام والمفاصل  
Traumatologue-Orthopédiste  
233 Rue Oulmima, 1er étage, N°04, Quartier Bourgoine  
Casablanca Tel: 05 20 49 36 26

Date de consultation : 26.02.2024

Nom et prénom du malade : NAOURI LATIFA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
26/02/24			3000 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/02/2024

58,70 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/02/24

3000 DH

# 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

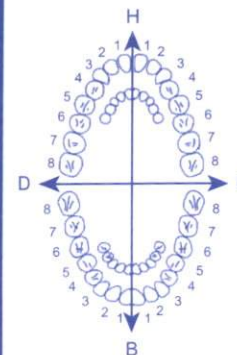
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

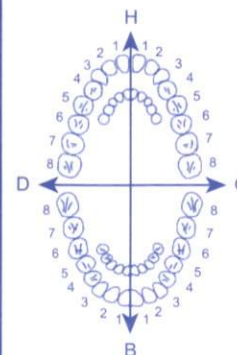
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Jakani El Hassane**

**Chirurgien spécialiste en  
Traumatologie - Orthopédie**

- Lauréat de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd  
de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



**د. الجكاني الحسن**

**طبيب أخصائي في  
جراحة العظام والمفاصل**

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

Le 26/02/2024

NOM: Mme Nazuri Latifa

### **RX DES PIEDS FACE ET 3/4**

#### **Résultats :**

Absence de trait de fracture ni de luxation

Aspect de conflit interne de la cheville gauche

Arthrose de la métatarso-phalangienne de

l'Hallux droit

Interlignes articulaires respectées.

Minéralisation osseuse normale

A confronter aux données cliniques

د. الجكاني الحسن  
جراحة العظام والمفاصل  
Traumatologue-Orthopédiste  
103 Rue Goulmima, 1<sup>er</sup> étage, N° 04, Quartier Bourgogne  
Casablanca Tél: 05 20 49 36 26

Confraternellement

Honoraire : 300.00DH

633, Zénقة كلميمة الطابق 1 رقم 04, حي بوركون - الدار البيضاء  
633, Rue Goulmima, 1<sup>er</sup> étage, N° 04, Quartier Bourgogne - Casablanca

☎ 05 20 49 36 26 ☎ 06 60 71 61 65 ✉ drjakani@gmail.com

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en  
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجاكاني الحسن

طبيب أخصائي في  
جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

26/02/24

Nauri. Lakfa.

1 - Aflamic 15  
38.10 1 sp 11 x 7

2 - Nociceptel  
1 sp x 21 x 7

3 - Relief  
20.60 2 sp 8 x 7

4 - Thermal 375 / B  
1 sp 10 x 21

58,70

د. الجاكاني الحسن  
جراحة العظام والمفاصل  
Traumatologue-Orthopédiste  
1<sup>er</sup> étage N°04, Quartier Bourgoone  
633, Rue Goulmima, 1<sup>er</sup> étage, N°04, Quartier Bourgoone - Casablanca  
05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com



PPU 20.60 DH  
LOT L1225 PER 10/26

**Cédol®**  
PARACETAMOL / CODEINE

**Cédol®**  
PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT  
Composition : Paracétamol

400,00 mg