

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.

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

204083

Déclaration de Maladie

M23- N° 0036000

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10608 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Détaché
Nom & Prénom : EL AOUAD ADIL
Date de naissance : 09/07/1977
Adresse : habituelle
Tél. : 0661516371 Total des frais engagés : 1200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Professeur. A. REFASS
Traumato - Orthopédie - Pédiatrique
56, Boulevard Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél.: 0522 94 20 00 - 0522 25 95 98
INPE: 091119495 - ICE: 00167939100006
Date de consultation : 24 AVR. 2024
Nom et prénom du malade : ELAOUAD Ghita Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Scoliose
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 : Casa Le : 02/05/2024
Signature de l'adhérent(e) : 02/05/2024

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
20/04/24	2024	3	4000	Professeur. A. REFASS Traumatologie - Orthopédie - Pédiatrique 56, Boulevard Abderrahmane Bouabid - Casablanca Tél: 0522 24 20 00 - 0522 25 98 98 MPE: 0911 18 49 91 - ICE: 0016 79 39 10 00063

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

20/04/24

273

800,00 \$

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

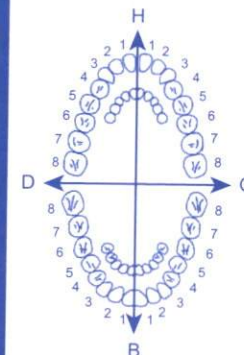
Coefficient

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 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

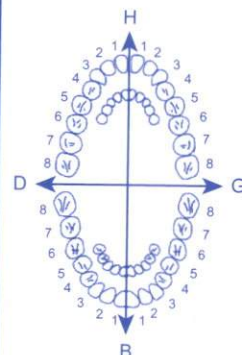
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

20/04/2024

PATIENT : Mlle. EL AOUAD GHITA
MEDECIN TRAITANT : ABDELOUAHEDREFASS
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS ENTIER FACE/PROFIL

RACHIS EN ENTIER F/P

- ❖ Scoliose dorsale à convexité gauche, dont l'angle est estimé à 17°.
- ❖ Scoliose lombaire à convexité droite, dont l'angle est estimé à 17°.
- ❖ Cyphose dorsale estimée à 43°. (Valeur normale entre 17 et 57°)
- ❖ Lordose lombaire estimée à 18°. (Valeur normale 17 à 57°)
- ❖ Le test de Risser est coté à 4.
- ❖ Bascule du bassin de 0,38cm. Le cotyle droit est plus haut.

Confraternellement**DR N. FARIS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI
10, Imm Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31
E-mail: radiologiehayhassanianfa@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

RADIOLOGIE PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



ألكسندر عبد الواحد الرفاس
Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

24 AVR. 2024

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : EL AOUAD Ghita
Acte du Médecin : Consultation.
Honoraire : 400.00 DH (quatre cent dirhams).

Signé : Pr. A. REFASS

Professeur A. REFASS
Traumato - Orthopédie - Pédiatrique
56 Boulevard Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél.: 0522 942 000 - 0522 259 598
INPE: 091119495 - ICE: 001679391000063

56, Boulevard Abderrahim Bouabid, Angle rue des Ibis - Espace Bureaux Oasis- 5ème étage - Casablanca
Tél. : 0522.942.000 / 0522.942.009 / 0522.259.598 / 0661.160.202 / 0667.848.386 - E-mail : a.refass@gmail.com

50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca
Tél. : 0522.231.818 (8 LG) - 0661.667.356 - Fax : 0522.235.028

20/04/2024
Casablanca, le

Facture N° 1245/04/2024

Nom patient : EL AOUAD GHITA

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS ENTIER FACE/PROFIL

Date Examen(s) : 20/04/2024

Montant : 800 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
HUIT CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Immeuble Communal Route d'Azemour
n° Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
tel 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07
Fax 05 22 93 37 13



البركفور عبد الواحد الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

Professeur A. REFASS
Traumato - Orthopédie - Pédiatrique
56, Boulevard Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél.: 0522 94 20 00 - 0522 25 95 98
INPE: 091119495 - ICE: 001679391000063

20.04.2024

ELACHAD

Clute

Professeur A. REFASS
Traumato - Orthopédie - Pédiatrique
56, Boulevard Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél.: 0522 94 20 00 - 0522 25 95 98
INPE: 091119495 - ICE: 001679391000063

Scoliose

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA

10, Imm Communal Route d'Asnassoul
9001 Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél.: 05 22 90 72 00

Rx rachis en decubitus de bout F+2
sans corset, après 48h de liberte.
et talonne de sans le pied droit

Professeur A. REFASS

Traumato - Orthopédie - Pédiatrique
56, Boulevard Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél.: 0522 94 20 00 - 0522 25 95 98
INPE: 091119495 - ICE: 001679391000063

Colonel: 56, Boulevard Abderrahim Bouabid, Angle rue des Ibis - Espace Bureaux Oasis: 5ème étage - Casablanca
Tél.: 0522.942.000 / 0522.942.009 / 0522.259.598 / 0661.160.202 / 0667.848.386 - E-mail: a.refass@gmail.com

Clinique Atlas: 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca
Tél.: 0522.231.818 (8 LG) - 0661.667.356 - Fax: 0522.235.028