

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Optique

UN689

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7730

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Veuve

Nom & Prénom : FARID ESSADIA

Date de naissance :

Adresse : Lot les Bases 1 Imm F Appt 4

CP 21000 CASA

Tél. : 06 6000 1852 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/09/2020

Nom et prénom du malade :

Dr FARID ESSADIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : Consultation

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) :



RELEVE 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
17/09/2020	5		500	<i>DICARFAQUI Abdennaceur</i> Praticien Orthopédique 27 Rue Jalaline Asser 2459456m: 061.50.54.12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa Tizi BENZIAN Rue Toulouse C. 1.1.1 Tunis 0922.36.47.51</i>	17/09/2020	645.00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	17.09.2020	Z 90	900.0 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		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

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le

٢٤/٦/٢٠٢٢

Faïd Saadie

06/06/2022
82103
22
20 DH

8200
x 2

④ Isox 200 tab d



74 3/1



Dol Codeine

82,00
PHARMACIE LA
Rajaa TAZI BEN
Rue Toulouse C.I.L. Casab
Tél: 0522.36.47.21

74 3/1

2800

⑤



74 3/1

25500 ③ ALYCE 35



74 3/1 a court

P.U.C: 198,00DH

19800 ④ Nociceptol



063
2022-07

64,500

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLA
Rue Toulouse C.I.L. Casab
Tél: 0522.36.47.21



6118001040858

22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des

Tél.: 05 22 945 945 - GSM : 06 6

oc - I.C.E : 001715826000092
AMM N°: 223/16 DMP/2

harrfaoui@gmail.com

Casablanca, le 17/09/2020

IF : 2221555

Facture N° 2783/09/2020

Nom patient : FARID ESSADIA

**Examen(s) réalisé(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P
INCIDENCE AXIALE 30°
RX GENOU SCHUSS
RX GENOU DROIT F/P**

Date Examen(s) : 17/09/2020

Montant : 900 DH

Montant Produits : 0,00 DH

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

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

• Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le

17/09/2020 الدار البيضاء في

Faïd Laâdi

- Rx Nâdi Llo sâni

RADIOLOGIE
Imagerie médicale
Route d'Azemmour, 20, 10100 Casablanca
Tél.: 05 22 90 10 056 22 93 07 07
Fax: 05 22 92 00 58 11

- Rx feru dr
Faïd

- DR à 30 feru dr

- Genou dr e selam

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casablanca
Tel/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 0661 50 54 12



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

17/09/2020

PATIENT : Mme.FARID ESSADIA
MEDECIN TRAITANT : DR ABDENNACEUR HARFAOUI
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX GENOU DROIT F/P+ SCHUSS+30°

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx GENOU DROIT FACE ET PROFIL+ EN SCHUSS

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Interligne articulaire tibio-fémoral de largeur normale, avec un aspect régulier des berge articulaires.
- ❖ Ostéophyte marginal externe et ostéophyte rotulien supérieur.
- ❖ Enthésophyte rotulien supéro inférieur.
- ❖ Os fabella.

Rx INCIDENCE AXIALE 30°

- ❖ Rotule centrée.
- ❖ Ostéophyte rotulien externe.
- ❖ Interligne articulaire fémoro patellaire de largeur normale.

AU TOTAL

Gonarthrose droite.

Confraternellement

DR O. ALAMI



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

17/09/2020

PATIENT : Mme.FARID ESSADIA
MEDECIN TRAITANT : DR ABDENNACEUR HARFAOUI
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS LOMBO SACRE F/P

❖ Déminéralisation osseuse diffuse et homogène.

❖ Discrète scoliose lombaire à convexité droite.

❖ Absence de dysharmonie de courbure de profil.

❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.

❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques intervertébraux.

❖ Ostéophytose marginale dorsale basse en D11-D12, avec ostéosclérose des plateaux vertébraux en regard.

❖ Arthrose inter apophysaire L4-L5 et L5-S1.

❖ Calcifications pré vertébrales vasculaires.

AU TOTAL

Scoliose lombaire minime.

Arthrose dorsale basse et lombaire basse.

Confraternellement
DR O. ALAMI

Pour certaines destinations, la validité du passeport doit dépasser 6 mois, en cas de non-respect de cette règle, le passager sera interdit de voyager.

En cas de réclamation, veuillez contacter notre service client en cliquant sur lien suivant : <https://www.royalairmaroc.com/ma-fr/Nous-contacter/Reclamation>

En achetant un billet Royal Air Maroc, et conformément aux dispositions de la Loi marocaine 09-08 et du règlement général sur la protection des données(RGPD), vous autorisez expressément RAM à utiliser et traiter vos données à caractère personnel dans le cadre des finalités nécessaires au traitement 'gestion des clients'.

Les données personnelles collectées peuvent être transmises en toute sécurité et confidentialité à des entités tierces chargées d'effectuer des prestations contractuelles en relation avec ce traitement, en conformité avec notre Politique de Confidentialité que vous pouvez consulter à tout moment en cliquant sur le lien suivant : <https://www.royalairmaroc.com/ma-fr/Politique-de-Confidentialite>

Pour exercer vos droits sur vos données tel que prévu dans les dispositions des lois applicables en matière de protection de données personnelles vous pouvez vous adresser par courrier ou par email aux adresses mentionnées dans notre Politique de Confidentialité que vous pouvez consulter en cliquant sur le lien suivant : <https://www.royalairmaroc.com/ma-fr/Politique-de-Confidentialite>

For some destinations, the validity of the passport must exceed 6 months, in case of non-compliance with this rule, the passenger will be prohibited from travelling. If you need to contact our customer service in case of any claim, please click here. <https://www.royalairmaroc.com/ma-en/Contact-us/> Claims

By purchasing a Royal Air Maroc ticket, and in accordance with the Law 09-08 and GDPR on the protection of personnel data, you expressly authorize RAM to use and process your personal data in order to ensure the customer's management process. The personal data collected may be transmitted, safely and confidentially to other companies responsible for performing services in relation with this process, in compliance with our privacy policy that is available for consultation in our website at the following link : <https://www.royalairmaroc.com/ma-fr/Politique-de-Confidentialite>

To exercise your personal data processing rights in accordance with all applicable data protection laws you can contact us by mail or by email at the addresses mentioned in our Privacy Policy that is available for consultation in our website at the following link : <https://www.royalairmaroc.com/ma-fr/Politique-de-Confidentialite>

