

## 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W19-507733

*SAUJH*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1307 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KOUAME MAKHAR  
 Date de naissance : 01/01/54  
 Adresse : 23 bd MARIANA Sidi MAAROUF -  
CASA  
 Tél. 0667341983 Total des frais engagés : 798,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Mohamed Saleh BENNOUNA**  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khoulouja - Casablanca  
Tél: 05 22 54 06 68 / 06 61 19 40

Date de consultation : 04 DEC 2020  
 Nom et prénom du malade : HARIS Fatima Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Traumatisme du rachis  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquez 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 : 15 DEC 2020  
 Signature de l'adhérent(e) : SAUJH

**MUPRAS**  
**ACCUEIL**



# 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
EC-2020			300,00	Dr Mohamed Saleh BENNOUA RHMATOLOGUE VERTEBROTHERAPIE - OSTÉOPATHIE ECHOGRAPHIE 8, Bd Khouatou - Casablanca TEL: 0522 54 06 00 / 06 81 19 40

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DEL'HOPITAL 11, RUE GRASSE, QUARTIER DES HÔPITAUX - CASABLANCA 05 22 49 20 20	4/12/20	248,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36 Rue des Hôpitaux - Casablanca 0522 47 58 76 - Fax: 0522 43 00 00	04/12/2020					250,00

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ 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 canalaux, 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 H 25533412   21433552 00000000   00000000 D ——— G 00000000   00000000 35533411   11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie

et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle

Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 04 DEC. 2020 الدار البيضاء، في

M HARRIS Fatima

ISOPHARM  
NEW ZEALAND  
85.50 DH

8550

19 Neuflex 1000 mg 2 fois (S.V)

1415

27 Kélop 1 à 3 g / j 14,00

1431

27 ARTINOV

19 mod - 5 1 au dîner 3 mois

ARTINOV  
P.P.C : 149 DH  
ULV: 03/23 Lot: AR11  
BIOXPRT

PHARMACIE DE L'HOPITAL  
BENOU BOCHO SARI  
17, RUE GRASSET, QUARTIER  
DES HOPITAUX - CASABLANCA  
05 22 49 20 28

(S.V)

24850

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROTHERAPIE et OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2° Etage - App. N° 8 - Derrière l'Hotel Casablanca  
Tél : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna@casablanca.ma  
Tél : 0522 540600 / 0661 1940

الطابق الثاني - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2° Etage - App. N° 8 - Derrière l'Hotel Casablanca

Tél : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna@casablanca.ma

Tél : 0522 540600 / 0661 1940



## Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé à la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertébrale

## الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الضحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 04 DEC. 2020 الدار البيضاء، في

M. HARRIS Fatima

orthèse de poce

250,00

VITALIA MEDICAL

Ventes en Magasin

36 Rue des Hôpitaux - Casablanca

Tel : 0522 47 58 76 - Fax : 0522 43 09 90

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

8, شارع خريكة (ساحة النصر) الطابق الثاني - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - Appt. N°8 - Derb Omar - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com

## F A C T U R E

HARIS FATIMA

LH:15:21:59 Tél: Code:

4675

Facture N° :841  
Date.....:04/12/2020

! PRODUIT	! QTE	! UNG	! REM.	! TV	! PRIX TTC	! MONTANT TTC
! ATTELL IMMOB POUCE M670/1	! 1	!	!	! 20	! 250.00	! 250.00
<p>VITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36 Rue des hôpitaux - Casablanca Tel: 0522 47 58 76 - Fax: 0522 43 09 90</p>						
TOTAL..TTC.....:						250.00

DONT TVA: 7 %: 0.00  
DONT TVA: 20 %: 41.67

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:  
DEUX CENT CIQUANTE Dirhams 00 Centimes