

# 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.

## adiologie 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.

## ptique :

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

## éducation :

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.

## entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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



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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Rholam Rita (veuve) HARRACH

Date de naissance : 01/07/74

Adresse : Terrasses de bouksaans INM 10 appt 1  
ville verte

Tél. : 0661334217 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. NAJIB KHAOULANI**  
Médecine Physique et Rééducation  
Médecine du Sport  
2B, bld. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél: 05 22 81 29 55 / Fax : 05 22 81 29 55  
05 26 88 14 24 / 05 46 15 32 74

Date de consultation : 28/01/2020

Nom et prénom du malade : Rholam Rita Age : 1974

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : N.C.B

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 : Casablanca.

Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**  
20 FEV 2020

ACCÈS Th / epo

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28-1-20	CG	3	300 Dhs	 Dr. NAJIB KHAOULANI Médecine Physique et Réadaptation Médecin au Sport 28, 1er Bd. Moulay Ismaïl 1er / Casablanca Tel: 05 22 81 29 55 / Fax: 05 22 81 29 55 

#### **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES :**

Caractéristique du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KEITA - 00232149700001 / 00222813100 - 20	98-01-20	Fracus N°005910	300,-00 DHS

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
P	

The diagram illustrates the equilibrium between two conformations of a molecule in the H-B-D-H system. The molecule consists of two identical lobes, each containing a central carbon atom bonded to four hydrogen atoms. The lobes are oriented such that their hydrogens point towards each other, representing a dimeric state. The molecule is shown in a 3D coordinate system with axes labeled H (vertical), D (horizontal), and B (depth). The lobes are positioned along the H-axis, with one lobe centered at approximately (0, 0, 0) and the other at approximately (0, 0, 1.5).

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Facture n°0059/20

Patiene : RHOLAM RITA  
 Assurance : Payante

Casablanca, le 28/01/2020

LIBELLE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
Radiographie rachis cervical F + P	1	300,00	300,00
Total Devis			300,00

Arrêté la présente facture à la somme de trois cents dirhams

CLINIQUE DE VINCI  
 709, Bd Modibo Keita - 20000 Casablanca  
 ICE : 002321497000071  
 Tél : 05 22 81 31 88

# Consultation Externe

## Compte Rendu Médical

Nom et Prénom du Patient :

Age : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

LE 29/01/2020

**Nom & prénom : RHOLAM RITA**

**Examen radiologique réalisé :**

- Radio rachis cervical (face+profil).

**Compte rendu :**

Respect de la hauteur des corps vertébraux.  
Pas de pincement discal.  
Respect des courbures physiologiques.  
Pas de calcifications.  
Minéralisation osseuse normale.

*CLINIQUE DE VINCI  
709, Bd Modibo Keita - 20000 Casablanca  
ICE : 002321497/000011  
Tél : 05 22 81 31 88*

# Consultation Externe

## Compte Rendu Médical

Nom et Prénom du Patient :

RHOLAN RITA

Age :

Date :

28-1-20

Rachis cervico  
fav + profil

Dr. NAJIB KHAOULANI  
Medecine Physique et Rééducation  
Medecine du Sport  
28, bis Bd. Moulay Idriss Zer - Casablanca  
Tél: 05 22 81 23 55 / Fax: 05 22 81 29 55  
05 24 38 14 24 / 05 46 15 32 74