

**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.

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.

Optique :

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

Educateur :

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.

Maladie chronique :

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



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

Déclaration de Maladie
N° P19- 0026153

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 0009807 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARCH CHANA / M. LAHNI N. ABDELILAH
Date de naissance : 07/06/1959
Adresse : HAY HASJAN TAZOLA rue 27 N° 18 Casablanca
Tél : 06 77 62 86 55 Total des frais engagés : 789,00

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
Date de consultation : 23 DEC 2020
Nom et prénom du malade : ARCH CHANA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bimalladie de
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie a 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) : 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
23 DEC. 2020	CS	1	3000.00	Dr. Hakam KHOUARI Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 23 Ang. rue Georges Sano et rue Montebello Appt. N°19 Rés. RESIDIA Val Fleuri Maarif - Casa / Tél.: 0522 25 85 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. TIR ABDELATIZ Pharmacie POLYCLINIQUE 58, Route Myl Thami Tél: 0522 90 70 70	23.12.20	229.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hakam KHOUARI Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 23 Ang. rue Georges Sano et rue Montebello Appt. N°19 Rés. RESIDIA Val Fleuri Maarif - Casa / Tél.: 0522 25 85 59	23 DEC. 2020	Rachimite FRD	209.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

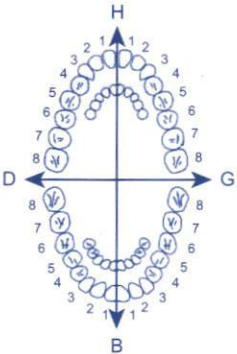
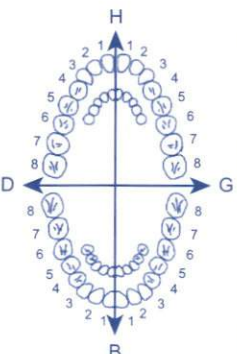
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Hakam KHOUMRI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور حَكَمُ التَحْمَرِي

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le:.....2-3-DEC. 2020.....

Mme ARCHE CHA...



4 Végelou gel chauffant
79,10

149,10 ^{SV} ~~149,10~~ x 21; = 117

21. Curarti ^{SV}

PPC : 149,50 DH

curarti forte[®]
comprimé

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

305046
04/2023

rep x 21j x 11ms

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. TIR Abdelaziz
50, Route Mly Thani Hay Hassani
Tél: 0522 25 85 59 Casa

Dr. Hakam KHOUMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
23 Ang. rue Georges Sand et rue Montaigne
Appt. N°19 Rés. RESIDIA Val Fleuri
Maarif - Casa / Tél.: 0522 25 85 59

23 تقاطع زنفة جورج ساند وزنفة مونتاني شقة 19 إقامة ريزيديا (العمارة فوق الستيام) فال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23 Angle rue Georges Sand et rue Montaigne Appt. n°19 Rés. RESIDIA (Immeuble au dessus de la CTM)

Val Fleuri Maarif - Casablanca - Tél.: 0522 25 85 59 / Gsm: 0601 70 85 80 / Urg.: 0661 27 11 00

Dr. Hakam KHOUMRI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور حكم انخمرى

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقيويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le:.....23.DEC.2020.....

Mme ARHATO CHAYA

Re cherché Ok
R+1

Dr. Hakam KHOUMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
23 Ang. rue Georges Sand et rue Montaigne
Appt. N°19 Rés. RESIDIA Val Fleuri
Maarif - Casa / Tél.: 0522 25 85 59

23 تقاطع زنقة جورج ساند وزنقة مونتاني شقة 19 إقامة ريزيديا (العمارة فوق الستيام) فال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23 Angle rue Georges Sand et rue Montaigne Appt. n°19 Rés. RESIDIA (Immeuble au dessus de la CTM)

Val Fleuri Maarif - Casablanca - Tél.: 0522 25 85 59 / Gsm: 0601 70 85 80 / Urg.: 0661 27 11 00

Dr. Hakam KHOUMRI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور حكم الخمري

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le: 23 DEC. 2020

COMPTE RENDU DE RADIOLOGIE

NOM ET PRENOM DU MALADE : ARUTH CARMIA

RADIO : cheville DROIT GAUCHE

FACE PROFIL

RESULTATS :

Fr. de 2 malléoles

sur la base de la tibia

sur la base de la tibia

causant une lésion
de la tibia

Dr. Hakam KHOUMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
23 Ang. rue Georges Sand et rue Montaigne
Appt. N°19 Rés. RESIDIA Val Fleuri
Maarif - Casa / Tél.: 0522 25 85 59

23 تقاطع زنقة جورج ساند وزنقة مونتاني شقة 19 إقامة ريزيديا (العمارة فوق الستيام) فال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23 Angle rue Georges Sand et rue Montaigne Appt. n°19 Rés. RESIDIA (Immeuble au dessus de la CTM)

Val Fleuri Maarif - Casablanca - Tél.: 0522 25 85 59 / Gsm: 0601 70 85 80 / Urg.: 0661 27 11 00