

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.

Diagnostic 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 canaux, 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 canaux.

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.

IUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

Déclaration de Maladie

N° W19-586365

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10897 Société : RAR

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALI MENI AR ABASSA

Date de naissance : 30/03/78

Adresse :

Tél. : 0661869512 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/20

Nom et prénom du médecin : ALI MENI AR ABASSA Age :

Lien de parenté : Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cadre de la maladie, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paix de l'acte
Actes des Actes			

[illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433553</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433553	0000000	0000000	D	G	0000000	0000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H																	
	25533412	21433553																
	0000000	0000000																
	D	G																
	0000000	0000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



kiné du Sport

Mohamed SAADAOU

Kiné du sport - Kiné despiratoire
Reedecation Fonctionnelle

ICE: 00284350600097 Casablanca Le: 21/12/2020

Facture N° 000122

SAADAOU MOHAMED
Kiné du sport-kiné Respiratoire
-Rééducation Fonctionnelle
3,Rue Abou Ennahas Nahoul Maarif-casablanca
06.43.92.10.41

Nom & Prénom : EL JENIAR HABIBA

Nom & Prénom de l'adhérent :

Mle :

AS :

AT :

Sur prescription du Docteur : ACHP ARAGUI - HOUSSAINT

Nombre et nature du traitement : 20

Séance(s) de : kinésithérapie, physiothérapie

Soins prodigués du

Au

- Somme due
- Total

20 Séances x 200, dhs = 4000
% =

La présente facture est arrêtée à la somme de :

Quatre mille dirhams.

SAADAOU MOHAMED
Kiné du sport-kiné Respiratoire
-Rééducation Fonctionnelle

3, Rue Abou Ennahas Nahoul Maarif-casablanca
06.43.92.10.41

3, Rue Abou Ennahas NAHAOUI - Maarif - Casablanca - Tél. : 06 43 92 10 41
Patente n° : 35700432 - IF : 26135401

Cabinet de Neurologie

Dr. Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electroencephalogramme (EEG)
Video EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
أقامة الانفصاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraq@hotmai.com Site web : www.neurologue.ma



091176602



EL MENIAR HABIBA

42 ANS

NCB DROITE SUR PROTRUSION DISCALE C5/C6 ET C6/C7

EXAMEN NORMAL

REEDUCATION

20 SEANCES

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG EMG
Residence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2eme Etg. Maarif, Casablanca
Tel. 05 22 25 02 02 GSM. 06 23 819 721

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG EMG
Residence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2eme Etg. Maarif, Casablanca
Tel. 05 22 25 02 02 GSM. 06 23 819 721

Net
Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض
الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والساحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infinit - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



091176602



casablanca le : 24/09/2020

EL MENIAR HABIBA

MINERVE CERVICIALE SOUPLE

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG EMG
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
Résidence Infinit - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel. 05 22 25 02 02 GSM. 06 23 819 721

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG EMG
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
Résidence Infinit - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel. 05 22 25 02 02 GSM. 06 23 819 721

SAADAoui Mohamed

Casablanca le : 22/12/2020

Kinésithérapeute

3,rue Abou ennahas nahaoui maarif casablanca

Tel : 0643921041

Patente n° :35700432

IF : 26135401

Calendrier des séances

M.M EL MENIAR HABIBA

Du 22/12/2020 au 12/02/2021 :

- 1/20 : le 22/12/2020
- 2/20 : le 23/12/2020
- 3/20: le 04/01/2021
- 4/20 : le 06/01/2021
- 5/20 : le 12/01/2021
- 6/20 : le 13/01/2021
- 7/20 : le 14/01/2021
- 8/20 : le 16/01/2021
- 9/20 : le 18/01/2021
- 10/20 : le 21/01/2021
- 11/20 : le 22/01/2021
- 12/20 : le 23/01/2021
- 13/20 : le 25/01/2021
- 14/20 : le 27/01/2021
- 15/20 : le 29/01/2021
- 16/20 : le 01/02/2021
- 17/20 : le 03/02/2021
- 18/20 : le 08/02/2021
- 19/20 : le 10/02/2021
- 20/20 : le 12/02/2021

SAADAoui MOHAMED
Kiné du sport-kiné Respiratoire
-Rééducation Fonctionnelle
3,rue Abou Enahs Nahoui Maarif-casablanca
06.43.92.10.41

Signature et cachet


SAADAoui MOHAMED
Kiné du sport-kiné Respiratoire
-Rééducation Fonctionnelle
3,rue Abou Enahs Nahoui Maarif-casablanca
06.43.92.10.41