

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 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 |

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.

Déclaration de Maladie

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

N° W19-594574

60426

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3021 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BELHAJ EL HOUSSINE

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : BEHN OUSSEI - CASA

Tél. : 062588740 Total des frais engagés : 683,90 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin **الدكتورة مخشون مينا**
Dr. MAKHCHOUNE Mina

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2020-02-26

Nom et prénom du malade : BELHAJ EL HOUSSINE Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Autre

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 20/12/2020



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
2020 - 26 02 JAN. 2021		250 + 250		INP : 08/01/2021 MAKHOUBINE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
PHARMACIE EL JAMALI MOHAMMED TAOUFIK 3, Bd. Al Foun, Hay Al Ouds, C.C. EL Ouds Casablanca - Maroc 2020 Tél. 0522 766671 - 0522 766672	26/12/20 02/01/2021	83,90 485,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

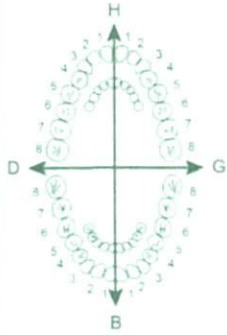
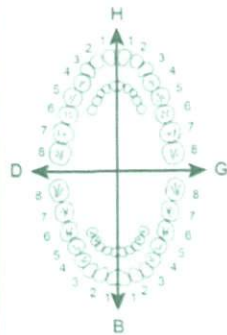
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINESINOR S.A. au Lot R.A.T.C. 1er Etage N° 57 Hay Ouds Sidi Bernoussi Casablanca GSM : 06 42 4535 55	02/01/21		3 séances			

VOLET ADHERENT

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

					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>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table>			H			D	25533412 00000000	21433552 00000000			G	B	00000000 35533411	00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																
	D	25533412 00000000	21433552 00000000														
			G														
	B	00000000 35533411	00000000 11433553														
[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. MAKHCHOUNE Mounir

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciatiques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR



PPV : 20,90 DH



C. R. R. P.

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V: 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP 21/NT0
70042492/
120916-1
3881
6 118001 160044
أمرام دي (بوز)

26 دسمبر 2020

N° BELHAJ EL HOUSSEINE

133.00
1/ Arrow Go 1up 1J 1A 8m

30.00
2/ track  0 - 1 -

26.90
3 Nirg3 Barw (S2) lamp of HA
FINE MOUNT

183.90

Dr. MAKCHOUNE Mounir

HARBALE FOUARA
ELJAMALI MOHAMMED TAOUFIK
27, Bd. Al-Bou. 25 May 2007, CC EL Ouf
Sito. : Enroussi, Chadma Tel. 052727

75، شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرنوصي

Tél. : 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciaticques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



ن منى

نية:
(يوم)

LOT:197070 EXP:06/22
PPV:109DH20

20 MG

GAPREX
Pregabalin

Lot: FTB05/20
DLC: 05/2023

P.P.C : 183,00 DH

Lot: FTA09/19
DLC: 09/2022

P.P.C : 183,00 DH

02 JAN. 2021

M^{re} BEL KAG EL

1/ ^{183,00 x 2} Gapm 25

gel le soir

183,00 x 2

2/ ^{183,00 x 2} Flexonic

gel 10 (2 times)

475/2



75, شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرنوصي
Tél. : 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciatiques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة اختصاصية:

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام و النقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

02 JAN. 2021

M^{lle} BELHAG ELHousseine

tendinose calcifiante du sus ep
↳ Physiothérapie antalgique
↳ Renforcement mp +
↳ orthopédie



10.5.2021

75, شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرنوصي

Tél. : 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35



Kinesinor

Centre de kinésithérapie et de rééducation fonctionnelle

Kinésithérapie physiothérapie spécialiste en rééducation uro-gynécologique rééducation traumatologique
respiratoire pédiatrique et des vertiges rééducation physique et neurologique réadaptation fonctionnelle
gymnastique médicale

CASABLANCA, le 08 / 02/21

Facture : rééducation n°07

Nom & Prénom du patient : ... Mr BELHAJ EL HOUSSINE

Nombre de séances : 03 Séances

Prix unitaire : 400DH

Total honoraires : 400DH

Montant : 400..DH

Durant la période du : 02/02/2021.....08/02/21.....

Mode de paiement :

Assurance :

Arrêtez la présente facture à la somme de : quatre cent dirhams....

Signature :

KINESINOR sarl au
Lot. R.A.T.C 1er Etage N° 57 Hay Qods
Sidi Bernoussi Casablanca
GSM : 06 49 40 39 55

Lotissement RATC 1er étage n 57 BVD al fouarate hay al qods sidi lbarnoussi
tél: 0522766824 GSM: 0649403955

N° RC: 225965 Patente : 37958927 F CNSS : 8928296 IF 40237076 ICE :001538820000064



*Cabinet de Rhumatologie
Et Rhumatologie Pédiatrique.*

INP : 091180489

الدكتورة مخشون منى

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Casablanca le

26/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mr.BELHAJ EL HOUSSINE

INFILTRATION K 10 DE L'EPAULE 250DH

Arrêté la présente facture à la somme de **250DH**



Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 ,N°75 ,quartier alqods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél : 0522
73 44 42 /06 13 01 25 35