

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angé 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° W19-586779

54788

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1247

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

HAMDI

Ahmed

Date de naissance :

21-12-1967

Adresse :

Casa

Tél. :

06 628 16415

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/12/2021

Nom et prénom du malade :

Ahmed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Neurologie

Cervic

brachiale

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

Dr. HAFSAOUI Abdelhak
Professeur
Traumatologie-Orthopédie
Line Asasoul Place des Eucalyptus
39 45 Gsm: 0661 50 54 12

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DAR NAJME Sofia NAJME Lot. Sofia 2 Rue Hassane N° Hay El Hana - Casablanca Tel : 022.95.15.37	06/12/2020	225,10

PHARMACIE DAR NAJME
Sofia NAJME
Lot. Sofia 2 Rue Hassane No 1
Hay El Hana - Casablanca
Tel : 022.95.15.37

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>GEORGI Nawal inésithérapeute D.E. rue Masmouda (ex rue n°21) Bay Al Hanaâ - Casablanca Tél : 05 22 39 88 74</p>	06/01/2024	15	15	15	15	15

du Particien

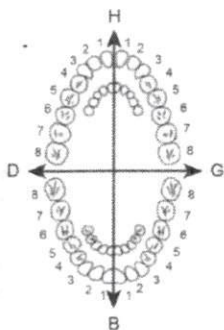
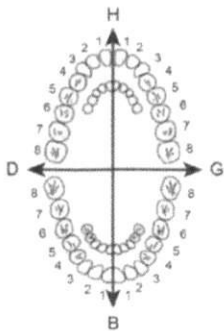
GEORGE Nawal
 inésithérapeute D.E.
 rue Masmouda (ex rue n°21)
 Ay Al Hanaâ Casablanca
 Tél : 05 22 39 88 74

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			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

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

INP: | | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

2553341

www.sagepub.com

3553341

_____ G

0	00000000
1	11433553

8

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 08/10/2024 في الدار البيضاء

Hoondi Ahmed

144,30 (1) NOKIA 200 Ligne 2

28,00 74 24

(2) No Dol Code

74 24

(3) Sirdalud

52,80

(4) Ketum 1ml

225,10

NO - DOL CODEINE
CP B20
LOT : 19E003
PER: 10 2024
P.P.V : 28DH00
118000 061861

PHARMACIE DARNAJME
Sofia NAJME
Lot. Sofia 2 Rue Hassane N° 7
Hay El Hana Casablanca
Tel : 022.95.15.37

LOT : 1000
PER : JAN 2023
PPV : 52 DH 80

Indications, contre-indications, pr

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20100 Casablanca - Maroc
Tél/Fax : 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - E-mail : naceurharfaoui@gmail.com

ڦوكسيب®

سليكوکسيب 200 ملغ

LOT : 20076
PER : 07/22
PPV : 144,30 DH

VOXCIB® 200 mg ○
20 gélules



20 كبسولات

عن طريق الفم





Nawal EL GHORFI HAKARAT
CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE OCEANIQUE

Nawal EL GHORFI HAKARAT

Kinésithérapeute - Physiothérapeute D.E.

Accord
donné pour 12 séances
(par téléphone)
M^{me} A. Hamdi M^{me} 1247

Casablanca, le 06/01/2021

DEVIS :

Je soussignée, M^{me}. EL GHORFI HAKARAT

Nawal, certifie que M^{me} Hamdi Amed, nécessite

15 séances de rééducation pour N.C.B + traitement
de l'épate

sur indication du docteur Hayfouni et ceci à raison

de 1500 dirhams la séance.

Total : 1500 x 15 = 22500 DHS

Soit : 15 x AMM₉

EL GHORFI Nawal
Kinésithérapeute D.E.
19, rue Masmouda (ex rue n°21)
Hay Al Hanaâ - Casablanca
Tél : 05 22 39 88 74

Villa 19, Rue Masmouda (Rue 21) Hay El Hanaâ - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 39 88 74 - GSM : 06 61 67 70 96

Site web : www.casakine.com - Email : info@casakine.com



Nawal EL GHORFI HAKAKAT
CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE OCEANIQUE

Nawal EL GHORFI HAKAKAT
Kinésithérapeute - Physiothérapeute D.E

Casablanca, le 17/02/2021

FACTURE : N° 17/2021

Je soussignée, **Mme. EL GHORFI Nawal**,
certifie que **M. Hamed Ahmed** a subi
12 séances de rééducation pour **N.C.B. + l'épaule**
sur indication du médecin **Harfaoui** et ceci à
raison de **150,00** dirhams la séance.

Total : 150,00 x 12 = 1800,00 DHS

Soit : 12 x AMM_g

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille huit cent dirhams.

EL GHORFI Nawal
Kinésithérapeute D.E.
9, rue Masmouda (ex rue n°21)
Hay Al Hanaâ - Casablanca

Patente : 34813250 - R.C. : 305878 - C.N.S.S. : 6608288 - I.P. : 51288430 -
ICE : 000498360000023

Villa 19, Rue Masmouda (Rue 21) Hay El Hanaâ - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 39 88 74 - GSM : 06 61 67 70 96
Site web : www.casakine.com - Email : info@casakine.com

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 09/12/2020 في الدار البيضاء

Hamsi Ahmed

Nervalgie Cinq machal sur
Cinq carthou et fedoul et l'efoul
doulé -

sur 15 g de vendoul
de car et de l'efoul doul

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casa
Tél/Fax: 05 22 94 59 45 GSM: 06 61 50 54 12