

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 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.



Declaration de Maladie

N° W19-566529

75523

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12365 Société : Royal Air Maroc

Matricule : 12365

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : GHANMI IMAD

Date de naissance : 13/01/1983

Adresse : L'Essenel Nassim Résidence les chps 1
Im 'P' Apt 14

Tél. : 0662766024 Total des frais engagés : 1300,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur RAGHI Mohamed
CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE
TRAUMATOLOGUE
Résidence AL MOSTABAL GH4 Im JCB
103 1er Etage Sidi Maârouf - Casablanca
06 41 30 51 90

Date de consultation : 21 MAI 2021

Nom et prénom du malade : GHANMI HALA Age : 38

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Fracture du radius droit

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 08/06/2021

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

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
21 MAI 2021			13000	091047233

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
----------------------------------------	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

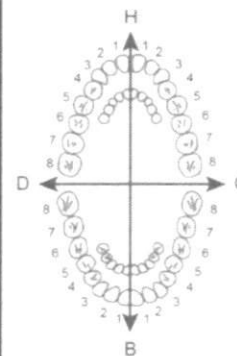
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
-----------------------------------------------------	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

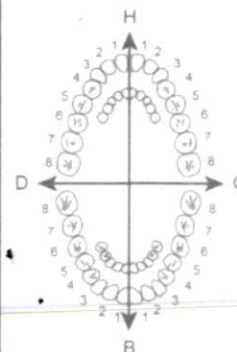
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

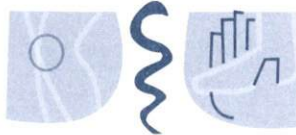
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

اختصاصي في جراحة

العظام . المفاصل

. العمود الفقري

. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 21 MAI 2021 الدار البيضاء في

M. HAMMI HALA

Fracture de l'achille inférieure

du tendon d'Achille
à gauche

tu. orthopédiste par
Philippe BARR

K 90

Docteur RAGHI Mohamed
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
Résidence AL MOSTABAK 014 Imm 103
N°3 1er Etage Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 05 22 97 20 36 Fax : 05 61 33 31 90

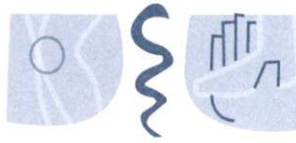
Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

الهاتف : 05 22 97 20 36 - النقال : 06 61 33 31 90

Dr. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopediste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

اختصاصي في جراحة

العظام . المفاصل

. العمود الفقري

. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 21 MAI 2021 الدار البيضاء في

M. GHANNI KALA

Nbte Honoras :

#Nlle Tavis ehs OM

1300 bn

Dr. Mohamed Raghi
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
Résidence AL MOSTABAL GH4 Imm 103
N°3 1^{er} étage Sidi Maarouf - Casablanca
06 61 33 31 90 - 05 22 97 20 36