

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.

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

N° W21-639800

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8396

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

ABOU F. M. M. ORTANUS

Date de naissance :

6-6-64

Adresse :

11110 bis cité des crétes n° d'el jouda Cas

Tél :

0673721280

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'at 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

240
2014

6/12/14
Consommable

Dr. Malid BENNANI
Chirurgien Oromaxillo-facial
61, Rue OUM EL-FAHRI
Agadez, Niger
Tél : 05 37 68 64 39
Fax : 05 37 68 64 39
GSM : 06 61 22 24 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24024

250

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

Important : Valable pour les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
P.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	11433553	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		G																						
25533412	21433552	00000000	00000000																					
00000000	00000000	00000000	11433553																					
00000000	00000000	00000000	00000000																					
35533411	11433553																							
				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 Majid BENNANI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes et Enfants

Doctorat d'Etat des Hôpitaux de Paris
(Lauréat de la Faculté Saint - Antoine)
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Chirurgie du Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main - Microchirurgie
Pathologies de la colonne vertébrale



الدكتور مجيد بناني

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
لللكبار والصغار
حاصل على دكتوراه الدولة بباريس
جراح سابقا بمستشفيات باريس
حاصل على دبلوم الجراحة الرياضية وأرتروسكوبي
جراحة اليد والجراحة الميكروسكوبية
امراض العمود الفقري

Rabat, le

24/06/2021

FACTURE

ICE

15808100000 70

REF

BEN/CSCAB/MUPRAS/2021/03

Nom :

ABOUFIRASSE

Prénom :

OTMANE

C2

300,00DH

Infiltration :

**KC20 VISCO SUPPLEMENTATION SYNDROME
MENISCALE EXTERNE GENOU DROIT**

500,00DH

Produit

SOUS A/L + CONSOMMABLE + OPTIVISC SINGLE

1800,00DH

RADIO GENOU DT F/P

250,00DH

total

2850,00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DEUX MILLE HUIT CENT CINQUANTE DH**

61, Angle Av. ATLAS et Rue OUM ERRABIA - Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 68 64 39 - Fax : 05 37 68 64 38

Gsm : 06 61 22 24 33

CNSS : 6781430 - I.C.E. : 001580810000070 - I.F. : 34313779 - INP : 101024982 - PATENTE (TP) : 25735933

61, ملتقى شارع الأطلس والرباط - أكدال - الرباط

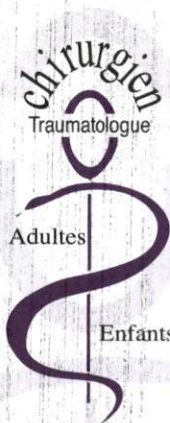
الهاتف : 05 37 68 64 39 - الفاكس : 05 37 68 64 38

الهاتف المتنقل : 06 61 22 24 33

Dr Majid BENNANI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes et Enfants

Doctorat d'Etat des Hôpitaux de Paris
(Lauréat de la Faculté Saint - Antoine)
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Chirurgie du Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main - Microchirurgie
Pathologies de la colonne vertébrale



الدكتور مجيد بناني

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
لل كبار والصغار

حاصل على دكتوراه الدولة بباريس
جراح سابقا بمستشفيات باريس
حاصل على دبلوم الجراحة الرياضية وأرتوسكوبي
جراحة اليد والجراحة الميكروسكوبية
امراض العمود الفقري

Rabat, le

24/06/2021

Nom ABOUFIRASSE

Prénom OTMANE

Radiographies pratiquées :
GENOU DROIT F/P

COMPTE RENDU

ABSENCE DE LESION OSEUSE TRAUMATIQUE OU DEGENERATIVE
GENU VARUM/ PATELLA ALTA DYSPLASIE DE ROTULE

Dr. Majid BENNANI
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
61, Angle Av. ATLAS et Rue OUM ERRABIA - Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 64 39 - Fax : 05 37 68 64 38
Gsm : 06 61 22 24 33

61, Angle Av. ATLAS et Rue OUM ERRABIA - Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 68 64 39 - Fax : 05 37 68 64 38

Gsm : 06 61 22 24 33

CNSS : 6781430 - I.C.E. : 001580810000070 - I.F. : 34313779 - INP : 101024982 - PATENTE (TP) : 25735933

61, ملتقى شارع الأطلس وأم الربيع - أكدال - الرباط

الهاتف : 05 37 68 64 39 - الفاكس : 05 37 68 64 38

الهاتف المتنقل : 06 61 22 24 33

Dr Majid BENNANI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes et Enfants

Doctorat d'Etat des Hôpitaux de Paris
(Lauréat de la Faculté Saint - Antoine)
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris
Chirurgie du Sport - Arthroscopie
Chirurgie de la Main - Microchirurgie
Pathologies de la colonne vertébrale



الدكتور مجيد بناني

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
لل كبار والصغار

حاصل على دكتوراه الدولة بباريس

جراح سابقا بمستشفيات باريس

حاصل على دبلوم الجراحة الرياضية وأرتروسكوبي

جراحة اليد والجراحة الميكروسكوبية

امراض العمود الفقري

Rabat, le

DATE 24/06/2021

NOM PRENOM ABOUFIRASSE OTMANE

OPTIVISC SINGLE INJECTABLE INFILTRATION

Dr. Majid BENNANI
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
61, Rue OUM ERRABIA - Agdal - Rabat - Tél : 05 37 68 64 39
Fax : 05 37 68 64 39
Gsm : 06 61 22 24 33

61, Angle Av. ATLAS et Rue OUM ERRABIA - Agdal - Rabat

Tél.: 05 37 68 64 39 - Fax : 05 37 68 64 38

Gsm : 06 61 22 24 33

CNSS : 6781430 - I.C.E. : 001580810000070 - I.F. : 34313779 - INP : 101024982 - PATENTE (TP) : 25735933

61، ملتقى شارع الأطلس وأم الربيع - أكدال - الرباط

الهاتف : 05 37 68 64 39 - الفاكس : 05 37 68 64 38

الهاتف المتنقل : 06 61 22 24 33