

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.

Biologie 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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle 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° M20- 0008703

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02576 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HATLA Zoubir

Date de naissance : 1952

Adresse : Cité djamaa B.S. n° 116 Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE 091233346

Date de consultation : 27/07/2021

Nom et prénom du malade : Kalkani Nina Age :

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

Nature de la maladie : Douleur des membres inférieurs

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

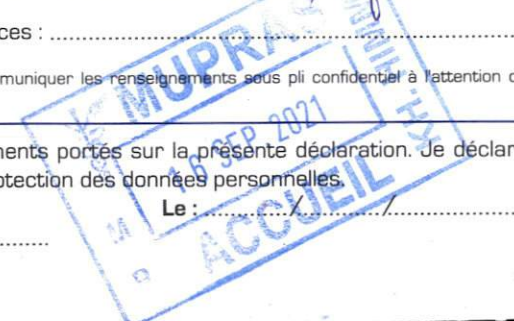
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
27/07/2021	180	12	300,00	Dr. ALLALI Youness Traumatologue - Orthopédiste INPE : 091233346 555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/7/21	660,00 623,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/07/2021	Rx genou G	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	MONTANTS DES SOINS					
	DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علي يونس

إختصاصي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

PPV: 49,60 DH
LOT: 21027
EXP: 04/2024

Casablanca le: 27/07/21

PPV: 49,60 DH
LOT: 21027
EXP: 04/2024



Kalkam Nine

Reumadep

REUMADEP Capsules
Contenu 16,35 g

LOT: 7476
EXP: 11/2023
PPC: 137.00 DH

49.60 de 1 cpx & fr/jr pdt 1 min

- D-cure fort

1 ampoule / 15 jrs
pdt 2 min

REUMADEP Capsules
Contenu 16,35 g

LOT: 7476
EXP: 11/2023
PPC: 137.00 DH

229.80

- ACN to

1 sachet / jr pdt 20 jrs

ACM 20
10 Sachets
PPC: 229.80 DH
LABIPHARM.SARL

Dr. ALLALI Youness
traumatologue - Orthopédiste

INPE: 091233346
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

555 حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

Tél.: 05 22 090 279 - GSM: 06 66 885 263 - Email: drallali@traumatologue.ma

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالي يونس

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le : **27/072021**

FACTURE

Chirurgie Traumatologique

NOM : KALKOUNI Mina

Chirurgie Orthopédique

- Consultation : 300,00 dhs

Chirurgie Prothétique

- Radiographie du genou gauche : 300,00 dhs

Chirurgie de la Main

Arrêt de la présente facture à la somme de : Six cent dirhams .

Chirurgie Arthroscopique

ICE : 002224710000080

Reconstruction ligamentaires

Dr. ALLALI Youness
Orthopédiste - Traumatologue
555, Hay El Masjed - Casablanca
Tél : 05 22 09 02 79 - GSM : 06 66 88 52 63 - E-mail : dryounessallali@gmail.com

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالي يونس

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le : **27/07/2021**

Chirurgie Traumatologique

COMPTE RENDU

Chirurgie Orthopédique

NOM : KALKOUNI Mina

Chirurgie Prothétique

- **Radiographie du genou gauche**

Chirurgie de la Main

- **Pincement articulaire interne .**

Chirurgie Arthroscopique

- **Presence d'ostéophytes .**

Reconstruction ligamentaires

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE : 091233346
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca