

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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- 0000444

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10063 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 83326
 Nom & Prénom : OUAJAD Meol
 Date de naissance : 1-1-1956
 Adresse : Rue 73 N°6 Derb AITAOUNE H.H. Casablanca
 Tél. : 0674 116718 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr IBN ABDELJALIL H.
 Rhumatologue
 Immeuble de la Commune Appl 3
 Angle Route d'Azamour
 N°4 Sidi Abderahman Casablanca
 Tél. 0522 89 38 88/95
 Date de consultation : 23/8/2021
 Nom et prénom du malade : Basse Fakhro Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tendinopathie de l'épaule
 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



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Bana Fahme

Casablanca le :

23/8/21

Tendinopathie de l'opercule
avec début capsulite rétractile

⇒ Kinésithérapie à but
antalgique (US, massage)
et mobilisation manuelle
de l'opercule
faire 2 séances / semaine



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Apprt 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 / 95



ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Dr IBN ABDELJALIL H
Rhumatologue
Imm. de la Commune Apprt 3
3ème étage - Casablanca
Bvd Sidi Abderahmane
Tel 0522 89 38 88

عيادة الرويحي الطبي والعلاجات الكهروعضلية CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

EKIRA Hassan

Kinésithérapeute Rééducateur

58, Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 91.16.79



فقيرة حسن
اختصاصي في الترويض الطبي

58، شارع أفغانستان
الحى الحسنى - الدار البيضاء
الهاتف : 91.16.79

FACTURE

Nom : Banna Prénom : fatima Casablanca le, 20/08/21

Employeur :

Date de prescription : 23/08/21

Assurance : Mupras

Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie): 10 (Dix) Honoraires : 14000,00 dh

Rééducation Pour : Tendinopathie de l'épaule

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

Intervention sur le terrain

Nature :

Montant

Montant Total :

14000,00 dh
quatorze mille

N° Dossier: 83326 
N° Dossier externe: ACC-10063-09/09/2021
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: BARRA FATIMA
Situation: En attente 
Sous-situation: --- 
Date de début: 09-09-2021 
Date de fin: 
Date de saisie: 09-09-2021
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants 

Date	Type	Commentaire
09-09-2021	Manuel	TENDINOPATHIE EP OK 10S
10-09-2021	Manuel	sms envoyé



عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحي الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

BEN FKIRA Hassan

Kinésithérapeute D.E

Rééducation Fonctionnelle

Maladie du Dos

Kinésithérapie du Sport

58 Bd. Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 16 79

N° Dossier:.....

M: *Brahma Fatima*

LE: *24/08/21 = 15h*

LE: *02/09/21 = 14h*

LE: *28/08/21 = 12h*

LE: *06/09/21 = 14h*

LE: *31/08/21 = 14h30*

LE: *08/09/21 = 14h*

LE: 13/09/21-14h-02 LE:

LE: 17/09/21-14h-02 LE:

LE: 21/09/21-14h-02 LE:

LE: 23/09/21-14h-02 LE:

LE: LE:

LE: LE:

LE: LE:

LE: LE:

LE: LE: