

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.

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° P19- 049332

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122 Société : 72666

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AL ZENNAR AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066191702

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAID EL-AMRANI
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation, Ostéopathe
Rd NAIM, Im 4, Sidi MAAROU
CASABLANCA, TEL 052232135

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENATTABOU MINA Age :

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

Nature de la maladie : Lombosciatalgie gauche

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) :

Docteur Said BENSALAMA

Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation

**Diplômé de l'université Paris V
Ancien Médecin Colonel**

الدكتور سعيد بنسلاامة

**اختصاصي في الطب الفيزيائي و الترويض
خريج كلية الطب بباريس
طبيب عسكري سابق**

- Ostéopathie
- Médecine de Sport
- Echographie
musculosquelettique
- Mésothérapie
- Podologie
- PRP

- تقويم العمود الفقري
- الطب الرياضي
- الفحص بالصدى
- ميزوثيرابيا
- أمراض الرجل
- أمراض العظام و المفاصل
- البلازما الغنية بالصفائح الدموية

Casablanca le: 03.11.2021

Patient: BENATTABOU MINA

FACTURE

12 Douze Séances de Rééducation fonctionnelle
du rachis lombaire et des membres inférieures
Sous Supervision Médicale.

12 x 200 dh = 2400 dh

Améte la présente Facture à la somme de
deux Mille quatre cents

**Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation
Ostéopathie
Said MAAROUF
3d NAIM, Imm 4, Sidi MAAROUF
CASABLANCA. TEL 052232135**

05.22.32.13.50 : الهاتف - البيضاء - سيدي معروف - عمارة 4 الطابق الأول - إقامة النعيم، شارع أبو بكر القادري،

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Imm N°4, 1er étage Lot Naim - Sidi Maârouf - Casablanca - Tél.: 05.22.32.13.50

Portable : 06.65.44.69.72 - Email : salama02fr@yahoo.fr

Date	Heure	Paiement	Date	Heure	Paiement
1) 04.10.2021	09h00	Faillé	1) 28.10.2021	09h00	Faite
2) 06.10.2021	09h00	Faillé	2) 03.11.2021	09h00	Faillé
3) 08.10.2021	09h00	Faillé	3)		
4) 11.10.2021	09h00	Faillé	4)		
5) 13.10.2021	09h00	Faillé	5)		
6) 15.10.2021	09h00	Faillé	6)		
7) 18.10.2021	09h00	Faillé	7)		
8) 20.10.2021	09h00	Faillé	8)		
9) 22.10.2021	09h00	Faillé	9)		
10) 26.10.2021	09h00	Faillé	10)		

Dr Saïd Bensiamma
 Spécialiste en Médecine Physique
 et Rééducation, Ostéopathe
 Rsd NAIM, Imm 4, Sidi MAAROU
 CASABLANCA, TEL 052232135

Bd. Abou Bakr El Kadiri
Imm N° 4. 1er Etage Lot Naim
Sidi Maarouf - Casablanca
+212 5 22 32 13 50
+212 6 65 44 69 72
salama02fr@yahoo.fr

**Cabinet de Rééducation
et d'ostéopathie
Docteur Said BENSLAMA**

Nom : BENATTABOU

Prénom : MINA

Type de soin : Lombosciatalgie gauche

Nombre des séances : 12 Séances