

## 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 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.



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

HA-APV

## Déclaration de Maladie

N° W21-648548

96863

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

05633

Société

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

BAHRI MOHAMED

Date de naissance

10-11-1970

Adresse

392 EL KHEIR SIDI MAAROUF  
AJA

Tél.

0665307725

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

دكتور "الخضراري محمد رشيد"  
اختصاصي في الطب الرياضي  
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid  
Spécialiste en médecine de sport  
1<sup>er</sup> Etg 137, Lotissement Haddioui Sidi Maarouf  
Casablanca  
GSM : 0678 27 67 20

Date de consultation

18/12/2021

Nom et prénom du malade

BAHRI Mohamed

Age

51 ans

Lien de parenté

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie

Célephite + Lumbago de l'articulation de l'anneau de D12

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

Casablanca

Le

18/12/2021

Signature de l'adhérent(e)

M. Bahri

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
18/12/2021	C	1	150 DH	INF: 071081476 Dr. KHADRACI W. KHADRA Spécialiste en médecine de sport 1 <sup>er</sup> Etage 137, 1 <sup>er</sup> N <sup>o</sup> issement Haddioui Sidi Maqr.

GSM : 0678 27 67 20

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="transform: rotate(-45deg); transform-origin: left top; white-space: nowrap;"> <b>PHARMACIE MEFTAH</b>            455, Lotissement El Kheir            Sidi Maârouf Casablanca         </div> <div style="margin-left: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">H</div> </div>	<div style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">18/12/2021</div>	<div style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">40320</div> <div style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">1013</div>

[illegible]

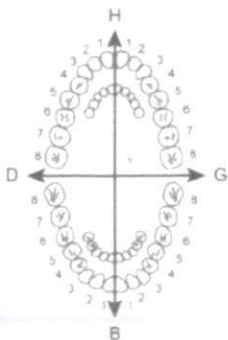
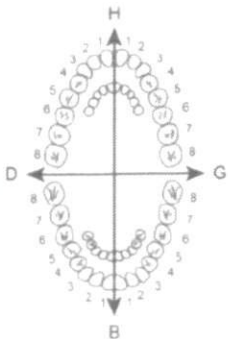
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur KHADRAOUI Mohammed Rachid

Médecine Générale

الاركتور الحضر اوي محمد رشيد

الطبيب العام

- Diplômé d'université d'Echographie Clinique de l'université Montpellier (France)
- Expert Médical : D.U.I de Médecine légale et Réparation juridique RENNES (France)
- Spécialiste en Médecine de Sports de l'université de NICE - SOPHIA Antipolis (France)
- Ex. Médecin chef de C/S

حاصل على دبلوم :

- الفحص بالصدى من جامعة مونبيلي (فرنسا)
- خبير في الطب الشرعي من جامعة رين (فرنسا)
- متخصص في الطب الرياضي
- من جامعة نيس صوفيا انتبوليس (فرنسا)
- طبيب رئيسي سابقا

الاركتور الحضر اوي محمد رشيد  
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid  
Spécialiste en médecine de sport  
1er Etage, 137, Lotissement Haddioui Sidi Maarouf  
Casablanca - 20670  
GSM : 0678 27 67 20

Casablanca, le 18/12/2022

Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid

63,300.6

1°/ Ballon 1 gel - midet

2°/ Musfano 1 cp 3x

3°/ Cidol 1 cp 3x 1°

4°/ Lanzenzum 1 gel/9

67,20  
26

63,2

S.V

الاركتور الحضر اوي محمد رشيد  
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid  
Spécialiste en médecine de sport  
1er Etage, 137, Lotissement Haddioui Sidi Maarouf  
Casablanca - 20670  
GSM : 0678 27 67 20

67,20

67,20

67,20

67,20

67,20

67,20

م 137، الطابق الأول - سيدي معروف

Lotissement Haddioui N° 137 - 1er Etage - Sidi Maarouf

GSM : 06 78 27 67 20 - Tél. : 05 22 58 44 55