

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.

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° W19-582829

99377

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13052 Société : RAM.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BEKKARI Othmane

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 2441 Total des frais engagés : 500 + 100,90 + 400 + 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ASMA YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MEDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MEDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. du Nid
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 36 - GSM : 06 62 37 80 50

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : BEKKARI RANIA Age : 13 ans

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

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE

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 : 10 / 01 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
29 OCT. 2021	C		500dh	INP : Dr. Asmaa YAGOURI RHUMATOLOGUE MÉDECINE FONCTIONNELLE-NATUROPATHIE MICRO-NUTRITION - MÉDECINE DU SPORT Angle Bd. Sidi el Bacha (2 ^e étage) N°3 Casablanca Résidence Nationale - Tél : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL EDEN Houada BENGAD 13, Rue Abdou Jaafar - Casablanca Tél : 41 28 79	29/10/21	100,50 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL AMRANI OSTÉOPATHE 14292688 (tél) 1872986 Tél : 0522 22 90 22	1.12.21	1 séance d'ostéopathie	400 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Pharmacien ou du Distributeur	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Sanaa DEBBAH PODOLOGUE 11, Rue Bida Rés. Nour Appt. N° 2 - RDC - Casablanca Tél : 0522 47 48 74 - 06 37 77 77	29.12.2021	01	paire de semelles +			1300,-
			bilan postural			500,-
						Tot. 1800,-

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 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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </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																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

CABINET DE
العظام و المفاصل



RHUMATOLOGIE
عيادة أمراض

Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS · ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 29 OCT. 2021

Mlle BEKKARI Rania

PPV :
LOT :
PER : 17,00

17,00
① NURODOL 200 mg (S.V)

1cp 1x en début de repas -
au milieu d'un repas

83,90
② Naeflex Cold (S.V)

ISOPHARM
Membre Partenaire n°1
83.90 DH

100,90
PHARMACIE EDEN
Houba BOUSAID
Pharmacien
13, Rue Abou Jaafar Ibn
Habil - Bourgogne - Casa
Tél : 49.28.79



Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE · NATUROPATHIE
MICRONUTRITION · MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
Tél. : 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 📞 05 22 36 36 86

📍 Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,
2^{ème} étage, N3 - Casablanca.

🌐 www.dabadoc.ma



Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS · ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 29 OCT. 2021

Mlle BEKKARI RANIA

Attitude scoliotique

⊕ Bascule de tronc

⊕ TETI.

⊕ trouble statique des chevilles et pieds.

⊕ Bilan Rhumatologique

⊕ S-O

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE · NATUROPATHIE
MICRONUTRITION · MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2, 2^{ème} étage, N3 - Casablanca
Tel.: 05 22 36 38 86 - GSM: 06 62 37 80 50



NOTE D'HONORAIRES

NOM : PRENOM :

Adresse :

CONSULTATIONS D'OSTÉOPATHIE

Date : 1-12-21 Montant : 600 DHS -

Date : Montant :

Sophia EL AMRANI
OSTÉOPATHE
34, Rue Tarablous (ex Rue Lamoricière)
TP: 34292686 H: 18729667
Tél: 0522 22 90 22



Sanaa Debbagh

Posturologue - Kinésologue
Podologue

Casa le 17.11.2021

Chère amie,

Je te confie la jeune Rania
BENKATI, qui s'est présentée en
bilan postural pour des douleurs dorsales
+ chevilles avec des antécédents d'entorse
à répétition, mal soignées, sur des
pieds plats.

Je te le confie pour ostéo
chevilles + travail proprioceptif.

Merci de ce que tu feras



Sanaa Debbagh

Posturologue - Kinésiologue
Podologue

Casa le 01.12.2021

FACTURE

Mlle Rania BEKKARI

01 bilan postural

Prix = 500.-

+ 01 paire de semelles thermoformées
de posture

Prix = 1300.-

Total = 1800.-

Arrière la présente facture à
la somme de mille huit cents Dirhams

Sanaa DEBBAGH
PODOLOGUE
11, Rue Blida Rés. Nour
Appt. N° 2 - RDC - Casablanca
Tél: 0522 47 48 74 - 06 37 31 38