

## 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

## Déclaration de Maladie

N° W21-656814

103600

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12940

Matricule : 12940 Société : R-A-M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : DOUNIA

Nom & Prénom : BAKKAR

Date de naissance : 30.11.1972

Adresse :

Tél. : 06 61 066506 Total des frais engagés : 504,34 Dhs

### Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

**Docteur Nabil HATTOMI**  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
511, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods  
California RDC, Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 30  
INPE : 091037200

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BAKKAR DOUNIA

Age :

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

Nature de la maladie : Entorse

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/02/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)





# Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie  
(Strasbourg)

# الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام و المفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(ستراسبورغ)

Casablanca le 04/02/2022

Mme BAKKAR DOUNIA

144,30

ISOX GELULE 200 MG BOITE DE 20

1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 10 jours



T<sub>r</sub> 144,30



**Docteur Nabil HATTOMA**  
**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
511, Bd. Al Qods, Reg. Al Qods  
Californie B.C. Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32  
INCE: 201627209

PROCHAIN RDV LE :

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء

Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com

**Dr. Nabil HATTOMA**

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et  
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie  
(Strasbourg)

**الدكتور نبيل هطومة**

إختصاصي في علاج و جراحة أمراض العظام والمفاصل  
جراحة المفاصل بالمنظار  
(ستراسبورغ)

Casablanca le 04/02/2022

Mme BAKKAR DOUNIA

**CHEVILLERE ELASTIQUE DE CONTENTION**

110 dh

**PARAPHARMASIE**  
**CENTRE KINE-MED**  
180/184 Bd. Technique Lot. SAMIA  
AIN CHOK CASABLANCA  
Tél : 06 62 20 50 72

**Docteur Nabil HATTOMA**  
**CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
511, Bd. Al Oods, Res. Al Oods  
Californie BXC Appt. 1 Casablanca  
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32  
INBF - 061027200

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء

Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com



FACTURE N° : P9

BAKKAR DOUNIA

Casablanca le, 04/02/2022

Code Client : 202181

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Montant	Tva
340109727979	CHEVILLIERE TAILLE 4	1.00	110.00	110.00	20.00%
<p>PARAPHARMACIE CENTRE KINE MED 180/184 Bd Tichka Lot. SAMIA AIN CHOK CASABLANCA Tél : 05 62 30 50 72</p>					

91.67	20 %	18.33

TOTAL H.T.	91.67
TOTAL T.V.A.	18.33
TOTAL T.T.C.	110.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
CENT DIX DH.