

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.

Pathologie 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

Mr. Sandy Med

100002

Déclaration de Maladie : N° P19-0006760

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAROY Mohamed Date de naissance : 13-12-48
Adresse : Lot Ain Diab II Imm A n°9 Casablanca
Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 4000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hame ELASSI
Professeur de neurologie
27 Rue Hassan II, Hana
Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 91032458

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Trouble de la marche et de l'équilibre

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 : 17/03/22

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
05/01/98 03			G	 Dr. Ykame S. NESTI Professeur de Neurologie 27, Rue Hassan Hay-Hana Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84 INPE : 91032458

05/01/22

02

G

Dr. Hame SLA
Professeur de Neurologie
37, Rue Hassan Bay Hana
Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 91032458

[illegible]

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M		I V
Cabinet médical Dr. Ilhame SLASSI CHRAÏBI Service de kinésithérapie Hanane SAMLAT Tél.: 05 22 80 00 00	20/01/22	20				4000,00 DH

binet médical hame SLASSI CHRAÏBI rice de kinésithérapie anane SAMLAT : 05 22 85 85 85	20/01/22	20				4,000,00 DH
--	----------	----	--	--	--	-------------

Cachet et signature
du Praticien

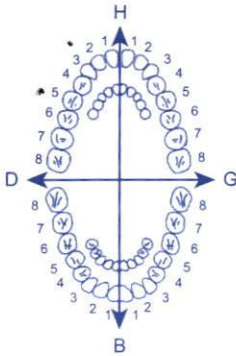
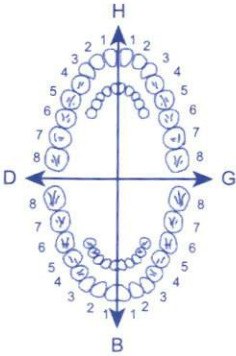
Cabinet médical
Dr. Ilhame SLASSI CHRAÏBI
Service de kinésithérapie
Hanane SAMLATI
Tél.: 05 22 89 10 84

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

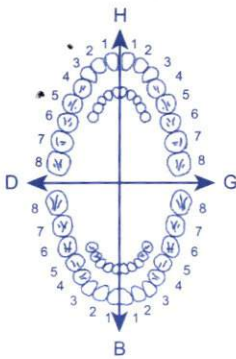
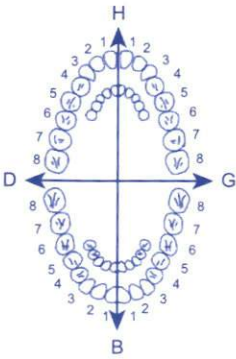
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>															
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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			
	<div><div><div>H</div><div><div><div>D</div><div>25533412 00000000 00000000 35533411</div></div><div><div>G</div><div>21433552 00000000 00000000 11433553</div></div></div><div>B</div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			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 L'EXECUTION



05/01/2022

Casablanca, le

MR ŠARDY MOHAMMED

• **Faire: Rééducation fonctionnelle motrice**

Travail de l'équilibre et de l'adaptation posturale dans le cadre d'une atteinte proprioceptive, en appui bipodal et monopodal, face au miroir de Klein, à l'EzyGain. 20 séances

3 séances / sem après un
baton initial
après 15 séances passer à 2 séances/se

[Signature]

PROFESSEUR SLASSI SENNOU ILHAME
NEUROLOGUE
Casablanca

Casablanca, le 17/03/2022

FACTURE

Nom complet : Mr. Sardy Mohamed

Description	Nombre des séances	Prix par séance	Total
Rééducation fonctionnelle motrice Travail de l'équilibre et de l'adaptation posturale dans le cadre d'une atteinte proprioceptive, en appui bipodal et monopodal, face au miroir de Klein à l'EryGain.	20 séances	200,00 DH	4000,00 DH

Total à Payer en Dirham Quatre-mille dirhams

Dr. Ilhame SLASSI
Professeur de neurologie
37, Rue Hassan May Hana
Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 91032458

Signature :

Cabinet médical
Pr. Ilhame SLASSI CHRAIBI
Service de kinésithérapie
Hanane SAMLATI
Tél : 05 22 89 10 84

KINESITHERAPIE

Nom et prénom : Mr. Sady Mohammed

Nombre des séances prescrites :

Nombre	20
Date	05/01/22

DATE	HEURE	FAITE
20/01/2022	14h	
22/01/2022	10h	
24/01/2022	9h	
26/01/2022	14h	
28/01/2022	9h	
31/01/2022	9h	
02/02/2022	9h	
05/02/2022	10h	
08/02/2022	17h	
09/02/2022	15h	
15/02/2022	17h	
19/02/2022	10h	
22/02/2022	17h	
26/02/2022	10h	
02/03/2022	16h	
08/03/2022	17h	
11/03/2022	17h	
14/03/2022	17h	
17/03/2022	14h	
19/03/2022	17h	
	11h	

Cabinet médical
Pr. Ilhame SLASSI CHRAIBI
Service de kinésithérapie
Hanane SAMLATI
Tél : 06 22 89 10 84

Date	Heure	Observations
20/01/2022	14 h	✓
22/01/2022	10 h	✓
24/01/2022	9 h	✓
26/01/2022	14 h	✓
28/01/22	09 h 00	✓

Date	Heure	Observations
31/01/2022	9 h	✓
22/02/2022	9 h	✓
05/02/2022	10 h	✓
08/02/2022	10 h	✓
09/02/2022	15 h	✓

Date	Heure	Observations
15/02/2022	17h	✓
19/02/2022	10h	✓
22/02/2022	17h	✓
26/02/2022	16h	✓
02/03/2022	16h	✓

NOTA : Prière de nous contacter 24h à l'avance en cas d'empêchement



Cabinet de professeur SLASSI

Présentation : Mr SARDY Mohammed

Prestataire : Mr Soutar

Carte de Rendez-vous

37, Rue de Hassane Hay Elhana Casablanca - Tél.: ~~0522 89 10 84~~

