

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

Déclaration de Maladie

N° W21-614456

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11457 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL IDRISSI Mr Z
 Date de naissance : 01/01/1970
 Adresse :
 Tél. : 0664791442 Total des frais engagés : 1424,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/03/2022
 Nom et prénom du malade : BOUK MOUIMA ASMAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cancer capot de l'utérus + St. Intestinale
 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 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 15/03/2022

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
10/01/2022	S		300	INP : 091167544

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Date	Montant de la Facture	
	734,10	
	390,00	

[illegible]

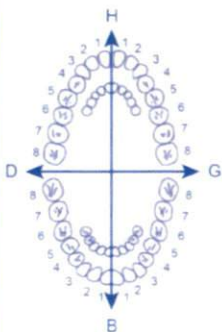
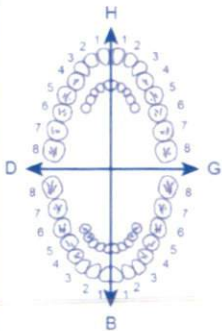
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV
LOT
PER

Dr. Mohamed ABOUCHAMA
Spécialiste en Médecine
Podiatre et Traumatologue

Université de Louvain à Bruxelles
Hospitaux de France
Belgique

- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

PPV
LOT
PER

Casablanca, le : 15/03/2022 : الدار البيضاء، في :

Dr. BOUKHOUMA ASMAA

1. Flexion y. - 183.00 x 3
= 549.00
1 1/2 3ms

2. V. Faisant y. 28.80 x 3
= 86.40
1 3/4 1ms



Lot: F138G
DLC: 05/2024

P.P.C : 183,00 DH

734.40

Dr. Mohamed ABOUCHAMA
Spécialiste en Médecine
Podiatre et Traumatologue
61 - Oued Darâa - Casablanca
Tél: 0522 27 48 01



Relaxium[®] B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

**100 % magnésium
vitamine B6**

LOT: 210657
DLUO: 12/2024
99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI, Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Импортёр в РФ: ООО «Элект Медрум», 115193, г. Москва, ул. 7-я Новомосковская, д. 20. Российский телефон: +7 495 902 5512. E-mail: elektm@elektm.ru. For EU № DC3 2008/02801. Срок действия пер. ул. не ограничен.

Уповноважений представник в Україні: ТОВ «ОЛФА», Україна, 02232, м. Київ, вул. Дзям'євичів 4, тел.: (044) 503 89 20, www.olfa.ua

Изключителен представител за България: Санфарм ЕООД-София тел. +359 2 953 36 99, e-mail: sanpharm@abv.bg

Importator unic în România: Medico Farmaceutic Denpro SRL Bucureşti, str. Istriei nr. 32, bl. 10B, sector 3, Tel/Fax: +40 (0) 31 409 53 58, e-mail: info@tonuselast.ro

Representant autorizat în Republica Moldova: Tetis International Co. SRL str. Calea Orheiului 103/3, MD-2020, or Chişinău, tel.: +373 22 406728, www.tetis.md Nr. de înregistrare:

REF ELAST0109



E 1092
11211014

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 15/03/2022 : الدار البيضاء، في :

BOUCHAMA ASMAA

Recherche Sur Tous

Ref Enq

390,00

PHARMACIE DAKHLA
Dr. EL IDRISSI Salah
180-182 Av. du Nil O. Dakhla
Tél: 00212 29 27 48 01

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
61 Boulevard Oued Darâa,
Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 27 48 01 - Urgences: 0661 24 13 16

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca الدار البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، 61

الهاتف : 05 22 27 48 01 - Tél. : المستعجلات : 06 61 24 13 16 - Urgences

CASA LE 29/03/2022

PHARMACIE DAKHLA
AV.NIL, Quartier Dakhla, n°180
YOUSOUFIA
TEL : 0524648206
ICE : 002194841000085

Facture : N°173

Patient : BOUKHOUIMA ASMAA

Code article	Code TVA	DESIGNATION	QTE	P.U.TTC	Montant TTC
E1092	20	Redresse Dos T2	1	390.00	390.00

Arrêtée la présente facture à la somme de **Trois Cent Quatre-vingt-dix Dirhams**

PHARMACIE DAKHLA
Dr. EL IDRISSI Said
180-182, Av. du Nil Q. Dakhla
Yousoufia - Tél : 0524648206