

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° M21- 0060059

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1699 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELMIR SALAH
 Date de naissance : 01.07.53
 Adresse : LOT EL MOUSTAKBAL N°55 SIDI MAAMOUF CASABLANCA
 Tél. : 0661232860 Total des frais engagés : 435,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologue
Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama
Imm. I n°3, 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Date de consultation : 16 JUIN 2022
 Nom et prénom du malade : BELMIR BELKHA Age: 1993
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : TR. Lombaire gauche
 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 : 23.06.22
 Signature de l'adhérent(e) :

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
16 JUIN 2022			2 Dr	Dr. RAGHI Mohamed Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama Imm. I n°3, 1er Étage - Casablanca Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/22	335.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. RAGHI Mohamed Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Bd. Aboubaker El Kadiri Rés. Panorama Imm. I n°3, 1er Étage - Casablanca Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90			

AUXILIAIRES MEDICAUX

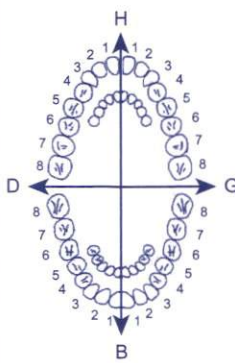
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

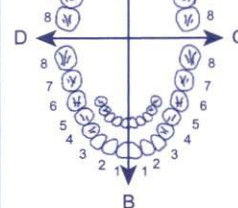
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

- اختصاصي في جراحة
- العظام . المفاصل .
- العمود الفقري .
- الجراحة بالمنظار .

Casablanca, le 16 JUN 2022 الدار البيضاء في

M. BACHIR B. (M).

LOT: 011
PER: NOV 2023
PPV: 140 DH 00

100.00

1^{er} CEEPHI 20mg
1cp x 21j

34,70

LOT N°:
UT. AV:
PPV (DH):

30.00

2^e Myntalgic 1

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00 EXP 07/2023
LOT 1606617



34.00

3^e SWRT 20mg

2cp 1^{er} x 5

96.00

1cp 1^{er} x 5

4^e Praxol 1g/1h

PPV: 96DH00
PER: 06/24
LOT: L1070-1



Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

الهاتف: 05 22 97 20 36 - النفاذ: 06 61 33 31 90

3440

Professeur

pour



12th - 22

33510

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie
Bd. Abdouker El Khadiri Rés. Panorama
Imm. 1 n° 4, 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

SHADNACE OUZZANI AL MOSTARBAI
Dr. Chirurgen Orthopédiste
Diplôme de l'Université de Nantes
75, Lot Al Mostarbai St. Mohammed
Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36
INPE n° 05 22 97 20 36

Dr. Mohàmed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراعي

اختصاصي في جراحة

العظام . المفاصل

. العمود الفقري

. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

16 JUIN 2022

الدار البيضاء في

M. BEAUX BTECART -

radiographie de la hanche gauche
+ radiographie de 2 articulations.

Interprétation :

Absence d'anomalie
observée.

Dr. RAGHI Mohàmed
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie
Bd. Aboubaker Elkadiri Rés. Panorama
Imm. 1^{er} étage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Dr. Mohâmed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

اختصاصي في جراحة

العظام . المفاصل

. العمود الفقري

. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le 16 JUIN 2022 الدار البيضاء في

ن بعل ريد 871 8000.

Note 1 hour

200 871

200 871

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgien Orthopédiste
Traumatologie

Bd. Aboubaker Elkadiri Rés. Panorama
Imm. 1 n° 1er étage - Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

الهاتف: 05 22 97 20 36 - النقال: 06 61 33 31 90