

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0039104

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04509 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAHFOUD ABDELTI F
 Date de naissance : 07/05/1959
 Adresse : 5 Rte HAFID BD EL HACHMI FILALI
 CALIFORNIE CASABLANCA
 Tél. : 06 61 10 61 99 Total des frais engagés : 939,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/05/22
 Nom et prénom du malade : HAKKANIZINEB Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Névralgie
 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 : 31/05/22
 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
12 MAI 2022	2		2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/5/2022 489.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12 MAI 2022 2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

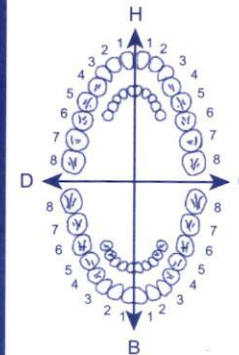
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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



الدكتور الحكيم مصطفى
Docteur. LAHKIM Mostafa
طبيب إختصاصي في جراحة العظام
Specialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations
Chirurgie du Rachis
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل
جراحة العمود الفقري
جراحة اليد

Mohammedia, le: 12/05/2022.

LAHKANI Zineb

PHARMACIE JNANE
Dr. FAIAH Y
0 Picta Tadoss
Jnane California
Tél: 05 22 87 11
ICE: 0016128

09.20. 1. Nupent - 300
(AS) 2xh

28.80. 2. Vitamine
(AS) 2x 200

89.00. (3) AS D3 No
I got

122.70
Dr Mostafa LAHKIM
Spécialiste en chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Avenue des FAR, 11 Rue Doukkala
Mohammedia - Tél: 05 23 32 90 46

(AS) Dafflom

PPC: 149,50 DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

curarti forte
comprimé

315180
06/2024

Avenue des FAR 11 Rue Doukkala
Mohammedia (Kasbah)

©0523 32 90 46

Patente n° : 39403365 - INP : 141061127 - ICE : 001656975000015 - IF : 54505845 - CNSS : 7806849

لط يعبدا عن متناول و مرأى الاطفال.

PPV: 99DH20

NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



PPV
LOT
PER

28,80
8°051128°63

Lot: 210729
A consommer
avant le: 09/2024
PPC: 89,50 DH

122,70

شارع الجيش الملكي
الحمدية (القصبية)



الدكتور الحكيم مصطفى
Docteur. LAHKIM Mostafa
طبيب إختصاصي في جراحة العظام
Specialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes

Chirurgie des Os et des Articulations
Chirurgie du Rachis
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل
جراحة العمود الفقري
جراحة اليد



Mohammedia, le: 12/05/2022.

HAIKANI ZINEB

Amplifier l'effort

+ fracture

Ré Améliorer l'effort

→ Demander l'effort

Améliorer l'effort

mts 2000H4

Dr Mostafa LAHKIM
Spécialiste en chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Av. des FAR, 11 rue de Doukkala
Mohammedia - TEL: 05.23.32.90.46



الدكتور الحكيم مصطفى
Docteur. LAHKIM Mostafa
طبيب إختصاصي في جراحة العظام
Specialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations
Chirurgie du Rachis
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل
جراحة العمود الفقري
جراحة اليد

Mohammedia le

12/05/2022

Dr. Mostafa LAHKIM
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
V des FAR, 11 Rue de Doukkala
Mohammedia - Tél.: 85 23 32 90

LAHKIM

ZINEB

Facture

Ra. Avant pied Dr. gche.

mts → Deux cents cinquante.

≈ 200 DH ≈

Dr. Mostafa LAHKIM
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
V des FAR, 11 Rue de Doukkala
Mohammedia - Tél.: 85 23 32 90

Nom: HAKKANI Prénom: ZINEB
Date: 12/05/2022 Compte-rendu : pied

