

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0000803

146125

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MME EZZAM MAFTANA ep MOKHTAR

Date de naissance : 02-08-1951

Adresse : 300 Bd de Bordeaux - CASA

Tél : 05 22 97 5467 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBOUI
88, Ed Med El Mekhazni Bourgogne Casa
88 شارع محمد المكتلي بوزكون البيضاء أضا
Tél : 05 22 26 91 80 : الهاتف

Date de dépôt
+ Montant

Date de consultation : 17 MAI 2022

Nom et prénom du malade : EZZAM Mokhtar Age : 71 ans

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

Nature de la maladie : Grippe + douleur épaule dt

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 Le : 19/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A.A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
17 MAI 2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Hind RAFFI DENTISTE - KAFFRUTE 9, Avenue BOUGGONE CASA GSM 06 62 35 20 90	15/07/22					

12 Sclances
Rééducation
du l'épaule

1800 DH

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

(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

N° Dossier: 116125 
N° Dossier externe: ACC-01968-23/05/2022
Type de dossier: REEDUCATION ▼
Bénéficiaire: EZZAIM MAFTAHA
Situation: En attente ▼
Sous-situation: --- ▼
Date de début: 23-05-2022 
Date de fin: 23-05-2022 
Date de saisie: 23-05-2022
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
24-05-2022	Manuel	ACC 12 SEANCES KINÉ
24-05-2022	Manuel	informé par appel 0762431775

Docteur Hassane SBIoui

Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Ancien Médecin Major de la marine royale

Médecine générale

Chirurgie dermatologique

Echographiste et doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale

Traitement de la douleur

Centre de vaccination pour enfants et adultes

Traitement des maladies névrotiques psychiatrique

Psychothérapie de soutien

Diabète et maladies gériatriques

Casablanca le

17 MAI 2022

R22214 Daptala

Douleur scapulaire dte mécanique
à l'articulation acromioclaviculaire

20 séances de kinésithérapie

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIoui

88, Bd Med El Meknessi i Bourgogne Casa
88 شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء انفا
الهاتف : 05 22 26 91 80
Tel : 05 22 26 91 80

docteur Hassane SBIOUI

Ancien Médecin Major de la marine royale

Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Chirurgie dermatologique

Echographiste

(Échotomographie doppler couleur abdominale ey gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

Traitement des névroses psychiatriques

Traitement du diabète et de la thyroïde

Makaha 22/17

Casablanca, le : : الدار البيضاء

17 MAI 2022

Sendef

19/10 x 3 - 21

Legre 20 21 22
19/18 G - 21 avant rep.

Libra

1 - 0 - 1

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIOUI
88, Bd Med El Meknassi Bourgogne Casablanca
الهاتف : 0522 26 91 80
Tél : 05 22 26 91 80

الدكتور الحسن السبيوي

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية

سابقا طبيب بالفيليق الأول للقوات المسلحة الملكية

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الأتم

علاج الأمراض النفسانية

علاج السكري و الغدة الدرقية

HIND RAFII

Kinésithérapeute

Casablanca, le 15/07/22

FACTURE

NOM & Prénom : EZZAIM MAFTAHA

Diagnostic : Tendinite de l'épaule

Nombre séances : 12 Séances

Prix de la séance : 150Dhs

Total : 1800Dhs

Net à Payer : 1800Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme : Mille Huit Cents Dirhams

HIND RAFII
KINESITHERAPEUTE
659, Avenue Goulmima, CASA
GSM: 06 62 93 40 90

KINESI

Forme&santé

HIND RAFII

Kinésithérapeute

Casablanca, le 15/07/22

séance	Date
1	08/06/2022
2	10/06/2022
3	14/06/2022
4	16/06/2022
5	21/06/2022
6	23/06/2022
7	28/06/2022
8	30/06/2022
9	05/07/2022
10	07/07/2022
11	13/07/2022
12	15/07/2022

Hind RAFII
KINÉSITHÉRAPEUTE
659, Avenue Goulmima - CASA
GSM: 06 55 20 90