

## 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.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-693374

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1401 Société : 117269

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AARAB LAHOUCINE

Date de naissance : 01.01.43

Adresse : 117 Bd Moulay Youssef

Tél : 06 10 38 34 13 Total des frais engagés : 4200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHEN YAO HONGMET  
Chirurgien Orthopédiste  
et Traumatologue  
Clinique Ain Sebaa Casablanca  
N° 0910 41533

Date de consultation : 12/05/2022

Nom et prénom du malade : AARAB LAHOUCINE Age :

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

Nature de la maladie : Rupture de la chaîne

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.

Le : / /

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
12/05/22		C2	gH	INP : [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

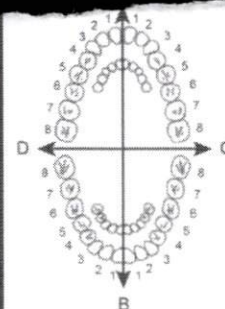
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

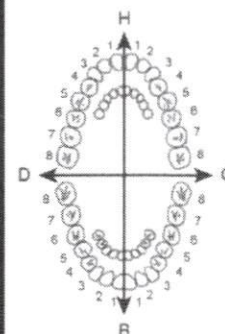
Cachet et signature du Patient	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
HERAULT HND Kinésithérapeute 11 Lot Al Amrane 4, 1er Etage App 3, Stet Moumen Casablanca - Tél: 05 20 17 0020	20/05/22	A	n	n	g	4200.0H

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

## Facture / Note D'honoraires :

N°: 4012

Date: 25/06/22



**CENTRE KINÉSITHÉRAPIE ANASSI**

KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHÉRAPIE BIEN-ÊTRE

21 séances de ANNs  
pour Recherche de la Cause  
etc.

Au prix de 4200 DH (soit 200 DH / séance)

Adresse à AARAB LAHOUCINE.

Durant la période du 12/05/22 au 25/06/22

Sur ordonnance du Dr Mohammed CHEROUA PS

Signature :

**HERAOULOU HIND**  
Kinésithérapeute  
11 Lot Al Amane 4, 1er Etage  
Appt 3, Sidi Moumen  
Casablanca - Tél: 05 20 17 00 20

RC : 471361

Patente : 33004199

C.N.S.S : 2050234

IF : 45935813

ICE : 002575254000070

Adresse: 11 Lt Al Amane 4,  
1<sup>er</sup> étage Appt 3, Sidi Moumen,  
Casablanca

Tél: 0520 170 020

E-mail: kinesitherapie.anassi@gmail.com



**DOCTEUR Mohammed CHEROUAQI**

Spécialiste en chirurgie Orthopédique  
et traumatologique  
Chirurgie Réparatrice et du Rhumatisme  
Chirurgie de la Main et du Pied  
Chirurgie des Nerfs Périphériques  
Traumatologie du sport  
Expert Assermenté près des Tribunaux



**الدكتور محمد شرواقي**

اختصاصي في جراحة تقويم العظام  
المفاصل و الكسور  
جراحة العيوب الجسمية و عواقب الروماتيزم  
جراحة اليد القدم و العروق  
الطب الرياضي  
خبير معترف لدى المحاكم

Casablanca, le .....

22/07/12

AAAB Lhenni

Random data check  
me

Kinsitlingu

03 hours / 1st time

1st time

→ 0000 (2/1) work

**HERAOULOU HIND**  
Kinésithérapeute  
1163 Al Anassor  
4ème étage - Casablanca  
Date: 1/08/2012 - Tél: 05 22 34 08 32

**Dr. CHEROUAQI Mohammed**  
Chirurgien Orthopédiste  
et Traumatologue  
Clinique Ain Sebââ Casablanca  
INPE: 091041533

**CLINIQUE AIN-SEBAA**

# CENTRE KINÉSITHÉRAPIE ANASSI

KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHÉRAPIE BIEN-ÊTRE



Nom : AARA B

Prénom : LAHOUICINE

📍 11 Lt Al Amane 4,1<sup>er</sup> étage Appt 3, Sidi Moumen, Casablanca

☎ Tél : 0520 170 020

✉ E-mail: [kinesitherapie.anassi@gmail.com](mailto:kinesitherapie.anassi@gmail.com)

Date	Heure
12/5/22	10,00h
14/5/22	10,00h
16/5/22	10,00h
18/5/22	10,00h
20/5/22	10,00h
23/5/22	10,00h
25/5/22	10,00h
27/5/22	10,00h
30/5/22	10,00h
1/6/22	10,00h

Date	Heure
3/6/22	10,00h
5/6/22	10h00
07/6/22	10h30
09/6/22	10h00
11/6/22	10,00
13/6/22	10,00h
16/6/22	10,00h
18/6/22	10,00h
20/6/22	10,00h
23/6/22	10,00h
25/6/22	10,00h