

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° W21-711548

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4720

Société : RAN

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : BELAUCH Mohamed

Date de naissance : 01/02/1955

Adresse : 10, Rue El Farouk Yasmine

Tél : 0663180297

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2022

Nom et prénom du malade : BELAUCH Mohamed

Age : 67m

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD prostate

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 :

Le : 02/06/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| | | | | INP : <input type="text"/> |

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 Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

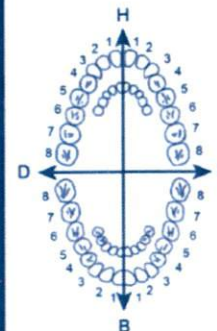
Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

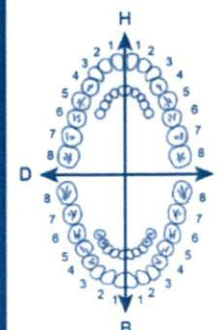
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

HIBA

Centre de physiothérapie et d'Ergothérapie et Kinésithérapie et
Relaxothérapie et le bien être

Dr. BOUMAHDI Salah
Kinésithérapeute
Physiothérapeute
Entraîneur Coach
Ancien Kiné des hôpitaux
De Bruxelles
Toutes spécialités



د بومهدي صلاح الدين
مروض طبي و طبيعي
مدرب كرة القدم
مروض سابقا بمستشفيات بروكسيل
جميع التخصصات

Anciens directeur technique
De Foot Ball et préparateur physique
en Belgique .

سابقا مدير تقني لكرة القدم و معد بدني
ببلجيكا .

Berrechid, le 5/09/2022

Facture

Nom et prénom du malade :

Médecin traitant :

Diagnostic :

Nombre de séances :

Montant des honoraires :

Période de traitement :

Nature de traitement :

TVA :

Signature :

BOUMAHDI Salahaeddine
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Entraîneur Coach
Gsm: 0662 78 36 86

| NB Séances | Date | Heure |
|------------|------|-------|
| | | |

Signature :

BOUMAHDI
 Kinésithérapeute Physiothérapie
 Entraîneur Coach
 GSM: 0662 78 35 86

HIBA

Centre de physiothérapie et d'Ergothérapie et Kinésithérapie et
Relaxothérapie et le bien être

Dr. BOUMAHDI Salah
Kinésithérapeute
Physiothérapeute
Entraîneur Coach
Ancien Kiné des hôpitaux
De Bruxelles
Toutes spécialités
Ancien directeur technique
De Foot Ball et préparateur ph
en Belgique .



د بومهدي صلاح الدين
مروض طبي و طبيعي
مدرب كرة القدم
مروض سابقا بمستشفيات بروكسل
جميع التخصصات

سابقا مدير تقني لكرة القدم و معد بدني
ببلجيكا .

Objet : Planning des séances

Berrechid, le 05/09/2022

Nom & Prénom du patient : BELOUCH Mohamed

| Séances | Dates | Journées |
|---------|------------|----------|
| 01 | 27/06/2022 | Lundi |
| 02 | 28/06/2022 | Mardi |
| 03 | 29/06/2022 | Mercredi |
| 04 | 30/06/2022 | Jeudi |
| 05 | 01/07/2022 | Vendredi |
| 06 | 04/07/2022 | Lundi |
| 07 | 05/07/2022 | Mardi |
| 08 | 06/07/2022 | Mercredi |
| 09 | 07/07/2022 | Jeudi |
| 10 | 08/07/2022 | Vendredi |
| 11 | 12/07/2022 | Mardi |
| 12 | 13/07/2022 | Mercredi |
| 13 | 14/07/2022 | Jeudi |
| 14 | 15/07/2022 | Vendredi |
| 15 | 18/07/2022 | Lundi |
| 16 | 19/07/2022 | Mardi |
| 17 | 20/07/2022 | Mercredi |
| 18 | 21/07/2022 | Jeudi |
| 19 | 22/07/2022 | Vendredi |
| 20 | 25/07/2022 | Lundi |
| 21 | 26/07/2022 | Mardi |
| 22 | 27/07/2022 | Mercredi |
| 23 | 28/07/2022 | Jeudi |
| 24 | 29/07/2022 | Vendredi |
| 25 | 01/08/2022 | Lundi |
| 26 | 02/08/2022 | Mardi |
| 27 | 03/08/2022 | Mercredi |
| 28 | 04/08/2022 | Jeudi |
| 29 | 05/08/2022 | Vendredi |
| 30 | 08/08/2022 | Lundi |

Signature

57 , Angle Rue 2 Mars et la Rue 9 juillet BERRECHID
57 , الزاوية زنقة 2 مارس و زنقة 9 يوليو برشيد
Tél : 05 40 02 15 16/06 60 69 81 94 GSM : 06 62 78 36 86
Patent : 40702402 C/55 347849356

HIBA

Centre de physiothérapie et d'Ergothérapie et Kinésithérapie et
Relaxothérapie et le bien être

Dr. BOUMAHDI Salah
Kinésithérapeute
Physiothérapeute
Entraîneur Coach
Ancien Kiné des hôpitaux
De Bruxelles
Toutes spécialités
Anciens directeur technique
De Foot Ball et préparateur ph
en Belgique .



د بومهدي صلاح الدين
مروض طبي و طبيعي
مدرب كرة القدم
مروض سابقا بمستشفيات بروكسيل
جميع التخصصات

سابقا مدير تقني لكرة القدم و معد بدني
ببلجيكا .

Berrechid, le 22/06/2012

Devis

M. Berrechid. Mohamed se ressent
depuis l'âge de 15 ans d'un problème de
prostate de type II.
Il a subi une intervention de 7500,00 Dh
(c'est-à-dire)
avant de lui offrir une somme de 7500,00 Dh.

Signature :

[Signature]
BOUMAHDI Salah
Entraîneur Coach
Kiné - Physiothérapeute
Gsm : 06662 78 36 86

57, Angle Rue 2 Mars et la Rue 9 juillet BERRECHID

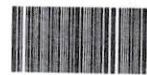
57, الزاوية زنقة 2 مارس و زنقة 9 يوليو برشيد

Tél : 05 40 02 15 16 / 06 60 69 81 94 GSM : 06 62 78 36 86

Patent : 02782402 CIN : 347619596



مصحة الساحل للأونكولوجيا
CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Dr Belouchi Mohamed

*Exercice sur cette li II^e
vertèbre*

*Kinésithérapie
mouvement passif*

3e séance

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94



091071043

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne 1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma



مصحة الساحل للأونكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Dr Belouch Mohamed

Karyotype mettre le II^e
vertèbres

Kinésithérapie
mouvement passif

30 séances

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab

Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92

Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94



091071043

N° Dossier: 120207
N° Dossier externe: ACC-04720-23/06/2022
Type de dossier: REEDUCATION
Bénéficiaire: BELOUCH MOHAMED
Situation: Notifié
Sous-situation: ---
Date de début: 23-06-2022
Date de fin: 23062022
Date de saisie: 23-06-2022
Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [↕]

| Date | Type | Commentaire |
|------------|--------|-----------------------------------|
| 24-06-2022 | Manuel | OK POUR 12 SEANCES DE REEDUCATION |