

# 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° P19-0003974

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1038 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : RAYED Mohamed Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d Azemour  
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca  
20622 89 38 5595

Date de consultation : 3/9/2023  
Nom et prénom du malade : Rayed Mohamed  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Polyarthrite  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

## 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
3/9/22	C2		9	Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abdelrahman Casablanca Tel: 0522 89 38 88/95

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MENJRA Dr. MENJRA Semir Angle Bd Ibnou Sinaa Rue Hassani - Casablanca Tel: 0522 89 38 88/95	03/09/22	37,00

# 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	
ADINET KAYAT Adil HAYAT Spécialiste en Réhabilitation Physique Hay Hassani, Derb Attasouna Rte 92 N° 23 RDC - Casablanca Tél: 0522 89 38 88/95	20/7/22		120,000M			
			x 10 = 1200,00M			

# 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>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Raïssa d Houda

Casablanca le :

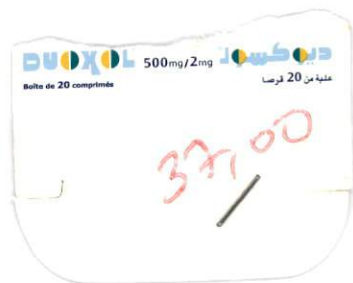
3/9/22

37,5 Duoxal



2 cp - 2 j

07



Pharmacie MENJRA  
Dr. MENJRA Semir  
10, Avenue de la Liberté Sidi Aïme  
Casablanca

Dr IBN ABDELJALIL H.  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Boulevard de la Liberté  
Sidi Abderahman Casablanca  
Tel 0522 89 38 88/95

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 /95 [ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr](mailto:ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr)



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Rayed Mohamed

Casablanca le :

3/9/22

Lumbocervicalgie

⇒ Kinésithérapie a but

antalgique (IR, massage doux  
detrachement et renforcement

des muscles abdominaux et muscles  
para vertébraux  
faire 2 séances / semaine

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderahmane Casablanca  
Tél 05 22 89 38 88/95



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca



05 22 89 38 88 / 95



ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr





# Cabinet Kine Hayat

## KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique, rhumatismales, traumatologiques - Rééducation en orthopédie pédiatrique  
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes) - Massage médical et relaxant  
Drainage lymphatique

Casablanca le : 20/9/22

Facture N° HA/4009

- Nom et prénom : M<sup>r</sup> RAYED Mohammed
- Rééducation : lomboscoliotique
- Nombre de séances : 105
- Prix unitaire : 120 8H
- Prix total : 120,008H x 105 = 12600,8H

Arêtée la présente facture à la somme

de : mille deux cent dix huit

CABINET KINE HAYAT  
Adil HAYAT  
Spécialiste en Réhabilitation Physique  
Hay Hassani, Derb Attaounne Rue 92  
N° 23 RDC - Casablanca  
Tél: 0522 90 95 73

N° Dossier:	128082	
N° Dossier externe:	ACC-01038-05/09/2022	
Type de dossier:	REEDUCATION	
Bénéficiaire:	RAYED MOHAMMED	
Situation:	Notifié	
Sous-situation:	---	
Date de début:	05-09-2022	
Date de fin:	05-09-2022	
Date de saisie:	05-09-2022	
Événement:		

### Commentaires pour l'édition

## Ajouter

Commentaires existants [+]  

Date	Type	Commentaire
05-09-2022	Manuel	LOMBOSCIATIQUE OK 10S KINE

Date	Heure	Crédit
3/9/2022	16h00	50081
5/9/2022	16h00	-
7/9/2022	16h00	-
9/9/2022	16h00	-
12/09/2022	10h30	-
14/09/2022	10h00	250,00
15/09/2022	10h00	-
16/09/22	10h00	-

Date	Heure	Crédit
19/09/22	10h00	-
20/09/22	10h00	45098

**CABINET D'OPTIQUE**  
 Spécialiste des soins optiques  
 10, rue de la République - 92000 Nanterre  
 Tél. 01 47 30 00 00 - Fax 01 47 30 00 01  
 Email: info@cabinet-optique.com  
 Site: www.cabinet-optique.com

**210**