

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

- Reclamation : 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° W19-451980

138316

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 261 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZIRAN? MENNANA

Date de naissance : 1949

Adresse :

Tél. : 06 62326022 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. BAHMAZ Mennana Age:

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

Nature de la maladie : l'obésité

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
04/09/22	1		3000	INP : 05 ANNA BRY

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HACIENNA Dr. Amrani MOHAMED 101 el Kamal - sidi L. JADIDA / Tel: 05 23 34 34 34	1/9/22	1351,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE RADIOLOGIQUE AL MADINA et Assanaher Bd Ibn Badis Jadida Fix: 05 23 35 35 36	02 SEP 2022	RX BASSIN WVA	200,00
		R. d. l'homme pour F + P	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
KARA KAMIDI Kinésithérapeute - Physiothérapeute 1, RDC, Imm. 23, Naima Al Jangoula Tel: 05 23 375 744	12/09/22			20 séances		2400,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
Important : Veuillez 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 : <input type="text"/>	
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				
	[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	

DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colonnes vertébrale

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي

اختصاصي

فريق كلية الطب بكلية مونت فيران فرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

المجال بالدراسة العليا

للتدريس الطبي

امراض الروماتيزم

الدعام الفاصلة، المفاصل

العمود الفقري و الرجل

الفحص بالأشعة

Casablanca, le 11/9/22

M. BACHAR

M. NAOUA

280, 10 x 2 → 560, 10

- Flexion : 2 min

87, 40 x 2 → 174, 80

- Abdomen : 2 min

144, 50 x 2 → 289, 10

- 8, 5 x 2 → 17, 10

14, 50 x 2 → 29, 10

- 29, 10 x 2 → 58, 20

87, 40 x 3 → 261, 60

87, 40 x 3 → 261, 60

87, 40 x 3 → 261, 60

GSM : 0661 42 78 23

Dr SAÏD RAMY
RHUMATOLOGUE

0522 26 68 78 : الهاتف - المراسلة : المركز التجاري ترفيق الدار البيضاء - الدار البيضاء

39, Rue Omar Slaoui 2ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

LOT: 2206023
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PVC: 280.00DH

6 111261 530374

6 111261 530374

LOT: 2206023
FAB: 06/2022
EXP: 06/2025
PVC: 280.00DH

LOT: 0102
PER: OCT 2023
PPV: 14 DH 50

LOT: 0102
PER: OCT 2023
PPV: 14 DH 50

Bonfix 150 mg
Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix 150 mg
Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix 150 mg
Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

ESAC 20 mg
Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

ESAC 20 mg
Lot N° : 0105504
Fab : 07/2021
Per : 07/2024
PPV (Dhs) : 99,40

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont
Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colonnes vertébrale
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
اختصاصي

خريج كلية الطب بكلية مونت فيرنان فرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

أستاذ بالمدرسة العليا

للتدريس الطبي

أمراض الروماتيزم

العظام، المفاصل، العضلات

العمود الفقري و الرجل

الوقوع بالاشعة

Casablanca, le 11/9/22

7° BAHAR MOURA A

Realiser des seances de
reeducation, kinésithérapie
sur dysopathie 24/5

Dr Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE

39, Rue Omar Slaoui, Casablanca

Tél: 0522 26 68 78

INPE 091118794

GSM : 0661 42 78 23

39 زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترفيق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2^{ème} étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont
Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colonnes vertébrales
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
اختصاصي

خريج كلية الطب بـكلية مونت فيرناند فرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

استاذ بالهندسة العليا

للتدريس الطبي

أمراض الروماتيزم

المفاصل، العضلات،

العقود الفقري و الرجل

التهنن بالاشعة

BILAN RADIOGRAPHIQUE :

Casablanca, le

1/9/22

M^{me} BAHAR MOUNANA

- Radiographie du bassin
de face
- radiographie du rachis
lombaire f + p .

CENTRE
RADIOLOGIE AL MADINA
1, Lot Assanaouer Bd Ibn Badis
El Jadida
Fix: 05 23 35 35 36

Dr Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 091118794

GSM : 0661 42 78 23

39 زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترفيق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Tél/Fax : 0522 26 68 78

- IRM 1.5T
- Scanner Multibarette
- Radiologie Numérique
- échographie Générale
- échographie-Doppler
- Dentascanner
- Mammographie Numérique
- Radio - Photo
- Radiologie Interventionnelle
(Scanner, échographie, Sénologie)

02/09/2022

Facture N°: 4139

Nom et Prénom : BAHHAR MENNANA

Exam	Prix
RX BASSIN FACE	200,00
RX LOMBAIRE F+P	300,00
Total	500,00

Arrêté le montant de la présente facture à la
somme de :
Cinq Cents Dirham(S)


CENTRE
RADIOLOGIE AL MADINA
1, Lot Assanaouer Bd Ibn Badis
El Jadida
Fix: 05 23 35 35 36



Centre Kamidi de Kinésithérapie
مركز كميدي للترويض الطبي

FACTURE N° : 061/ 2022

El Jadida le 23 / 12 / 2022

Nom et Prénom du patient (e) :

Mme BAHAR ZIRANI

MENNANA

Désignation	Nombre de séances	Prix unitaire	Montant total
Séances de rééducation (discopathie L4/L5)	20 séances	1200 dhs	24000 dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de deux millions quatre cent dix-huit

Cachet et signature


SARA KAMIDI
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
N°1, RDC, Imm. D2, Najmat Al Janoub 3
Tél: 05 23 375 744 - El Jadida

- IRM 1,5T
- Echographie Générale
- Mammographie Numérique
- Radiologie Interventionnelle
- Scanner Multibarette
- Echographie-Doppler
- Radio-Photo
- (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérique
- Dentascanner

DATE: 02/09/2022

NOM : MME. BAHAR MENNANA

DR: RAMY

Rx DU RACHIS LOMBAIRE F/P + BASSIN F

Résultats :

Respect de la lordose lombaire.

Intégrité du mur postérieur.

Respect de la hauteur des corps vertébraux.

Sacralisation de L5.

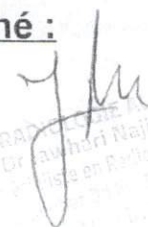
Pincement discal à l'étage L4 L5 et L5 S1, avec condensation sous chondrale.

Sacro iliaques libres.

Respect des articulations coxo fémorales.

Absence d'anomalie des parties molles nettement visible.

Signé :



RADIOLOGIE AL MADINA
Dr. Jawhri Najib
Radiologue en Radiologie
Tél : 05 23 35 35 36
Fax : 05 23 35 35 36

RENDEZ-VOUS

1 Le 24.11.2022

2 Le 25.11.2022

3 Le 26.11.2022

4 Le 28.11.2022

5 Le 30.11.2022

6 Le 02.12.2022

SARA K. MIDY
Kinésithérapeute
N°2 RDC. Imm. D2
Tél. n° 23 375 744 - El Jadida

7 Le 03.12.2022

8 Le 05.12.2022

9 Le 07.12.2022

10 Le 09.12.2022

11 Le 12.12.2022

12 Le 14.12.2022

13 Le 16.12.2022

SARA K. MIDY
Kinésithérapeute - Physio
N°1 RDC. Imm. D2
Tél. n° 23 375 744 - El Jadida

14 Le 19.12.2022

15 Le 21.12.2022

16 Le 23.12.2022

17 Le 26.12.2022

18 Le 27.12.2022

19 Le 28.12.2022

20 Le 29.12.2022



مركز كميدي للترويض الطبي
Centre Kamidi de Kinésithérapie

Sara KAMIDI

للنساء و الأطفال

📍 N°1, RDC, Imm. D2, Najmat Al Janoub 3
24000 – El Jadida. Maroc

📞 0 523 375 744 - 0 654 202 997

✉ Sarakamidi9@gmail.com