

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

M22- 0022848

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2516 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HARCHACHE EL MAALHI
Date de naissance : 07.12.1956
Adresse : Hay Habani Bloc 102 N 20 DB ELAMAL CASA
Tél : 0678 567787 Total des frais engagés : 500,00 + 331,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 26/12/2019
Nom et prénom du malade : Dr. RKIBA Zakaria
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : / /

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
26/12/22		1	3000	

Dr. RKIDA Zakaria
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique
INPE: 0912792224

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/2022	331,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/12/2022		

Dr. RKIDA Zakaria
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique
INPE: 0912792224

AUXILIAIRES MEDICAUX

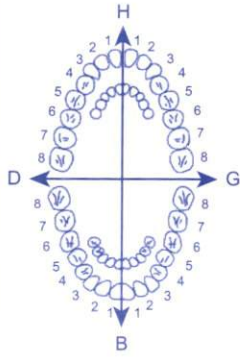
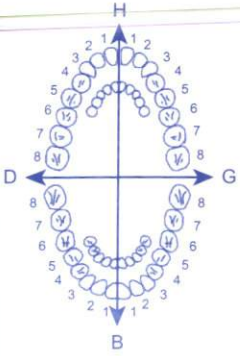
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. RKIBA ZAKARIA
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Lauréat de la faculté
de médecine et de pharmacie
Casablanca



د. ارقية زكرياء
جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Ordonnance Médicale

Casablanca le : 26-12-2024

me AT 288A Acet.

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
3881
6 118001 160044
0004292/
120916-1

133,00

Arcoxia 90

198,00

331,00

(2)

Meicophol

Meicophol

Dr. RKIBA Zakaria
Chirurgien Orthopédiste et
Traumatologue

LOT PUC: 198.00DH
C159
2024-08

CNK 3259-850

3 401020 354451

REV: 2021/01/C

City Office, 58 Bis Lotissement, MJSSIML, étage 3, Appt C12, Hay Hassani (en face Marjane) CASABLANCA

06 72 83 55 52

05 22 10 00 05

RKZAKARIAORTHO@GMAIL.COM

Dr. RKIBA ZAKARIA
Chirurgie Traumatologique
et Orthopédique
Lauréat de la faculté
de médecine et de pharmacie
Casablanca



د. ارقية زكرياء
جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Ordonnance Médicale

....../.../2023

Casablanca le : 26/12/2023

Note d'Honoraire

Dr RKIBA Zakaria

Mme/Mr

Ait ISSA AICHA

Radiographie : 200 dhs

Dr. RKIBA Zakaria
Chirurgien Orthopédiste et
Traumatologue
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique
INPE: 091279224

City Office, 58 Bis Lotissement, MISSIMI. étage 3,
Appt C12, Hay Hassani (en face Marjane) CASABLANCA

سيتي أوفيس إقامة ميسيمي رقم 85، الطابق 3
الشقة C 12 الحي الحسني (أمام مرجان) الدار البيضاء

06 72 83 55 52

05 22 10 00 05

RKZAKARIAORTHO@GMAIL.COM



Ordonnance Médicale

26/12/2022

Casablanca le :

Compte rendu

Mr Ait Issa Aicha

Radiographie des genoux en charge F+P

- Absence de lésions osseuses
- Genu valgum bilatéral
- Calcification du tendon quadricipal

Dr. RKIBA Zakaria
Chirurgien Orthopédiste et
Traumatologue
Chirurgie Arthroscopique et Prothétique
INPE 091279224