

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 canalaire, 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 canalaire.

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

AS3605

Déclaration de Maladie : N° S19-0001207

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0818 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JENNATE Malika Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0655568988 Total des frais engagés : 15 61,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, Imm. A, résidence Alawail, Angle
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Temara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584

Date de consultation : 08 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : JENNATE Malika Age :

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

Nature de la maladie : Traumatisme fermé de la jambe gauche

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 : Temara Le : 08 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/03/23	CS	—	250,00	
14/03/23	CS	—	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/03/23	766,10 HT
		294,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/03/23	215	250,00

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 canalaires, 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"/>

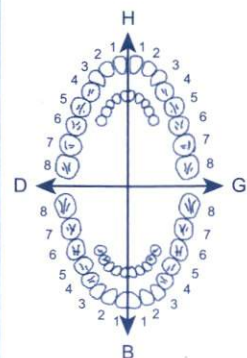
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : _____

08/03/2023

ORDONNANCE

Mme JENNATE MALIKA

530.00

1) GENOUILLERE STRAPPING
type Novelastic ou assimilé x 1

2) ARIXIB 60

1 cp par jour pendant 7 jours

3) CEDOL

1 comprimé trois fois par jour pendant 5 jours, et après au bes

4) KALEST 20 MG

1 gélule par jour 30 min avant repas le matin pendant 10 jours

5) BIOFREEZE GEL

1 app , 4 fois par jour x 15 jours

LOT : 221649
EXP : 12/2025
PPV : 73,60DH

22,00

LOT 211483
EXP 04/2024
PPV 42.00DH

98,50

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584

PHARMACIE DES JARDINS
Dr. JABOR Sanaa
Bordj Bouhemmed 6, km 18
131 - Rabat
Tél/Fax : 05 37 01 10 40

DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara :

14/03/2023

ORDONNANCE

Mme JENNATE MALIKA

49.13

1) LIOTON GEL

1 app matin midi et soir

2) BAS A VARICES

122.70 x 2 = 245.40

3) DAFLON 500 MG

1 cp /j pdt 2 mois

294.90

PHARMACIE DES JARDINS
DR. JABOR Sanaa
Avenue Mohammed 6, km 18
CGI - Rabat
Tél/Fax : 05 37 01 10 40

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Ang
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584



* VIGNETTE

Liotion® 1000 gel
tube de 50g O
PPV 49DH50

122.70

246400030-04

122.70

246400030-04

Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

mmedalami@gmail.com

05 37 58 56 66

06 61 25 35 30

INPE : 101176584

مكتب 16، العمارة أ، الطابق الثالث، إقامة الأوائل
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارة

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : _____

08/03/2023

Mme JENNATE MALIKA

Rx Jambe gauche F/P

Résultat :

Absence d'anomalie de la texture osseuse.

- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.
- Respect des corticales osseuses.
- Respect des interlignes articulaires explorés.
- Absence d'anomalie notable des parties molles.

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Anglé
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض جراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : _____

08/03/2023

Mme JENNATE MALIKA

Bon de Radiologie

Diagnostic :

- Traumatisme fermé de la jambe gauche

Indication :

- Rx de la jambe gauche face et profil

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584

DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : _____

08/03/2023

Mme JENNATE MALIKA

Note d'honoraire

Désignation	Montant
RADIO	250,00
CONSULTATION	250,00
Total Honoraires en MAD	500,00

DR ALAMI MOHAMMED
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30
INPE : 101176584