

# 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

M22- 0034586

155505

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUKHARI - Hassane  
 Date de naissance : 11/11/1954  
 Adresse : 11 - Rue de Verdun - Belvédère 92350  
 NPT 3  
 Tél : 06 66 41 46 97 Total des frais engagés : 1070,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 77 JAN 2023  
 Nom et prénom du malade : Boukhari Hassane Age:  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hallux aductus Valgus, Eczéma  
 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 : Casablanca Le : 04/01/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7 JAN 2023	CS		250.00.DH	Dr. AMINA AHMED SADI A Podiatre-Podologue Lot Smara Bt Ali Yaâta N°1 1er Etage Hay Mohammadia ALGER, ALGERIE 16000099
24 JAN 2023	Exathèse		600.00.DH	Dr. AMINA AHMED SADI A Podiatre-Podologue Lot Smara Bt Ali Yaâta N°1 1er Etage Hay Mohammadia

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/23	225,40

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[REDACTED]

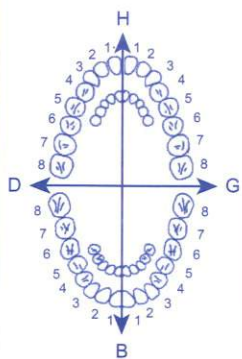
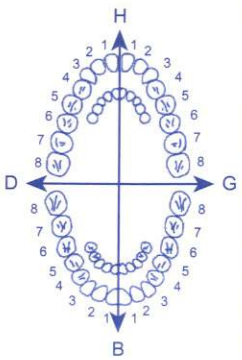
[REDACTED]

## 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																														
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX   MONTANTS DES SOINS   DEBUT D'EXECUTION   FIN D'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>																													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																																
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>H</span> <span>G</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>D</span> <span>B</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> </td> <td rowspan="10"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX   MONTANTS DES SOINS   DATE DU DEVIS   DATE DE L'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </td> </tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> </table>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>H</span> <span>G</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>D</span> <span>B</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX   MONTANTS DES SOINS   DATE DU DEVIS   DATE DE L'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																										
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>H</span> <span>G</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>D</span> <span>B</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX   MONTANTS DES SOINS   DATE DU DEVIS   DATE DE L'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>   <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div>																														
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																																

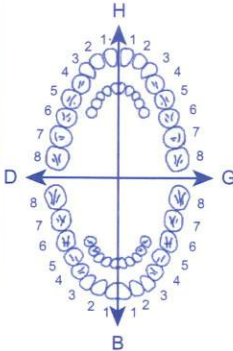
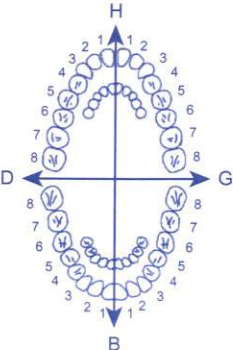
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
--	---

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
						CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2"><hr/></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	<hr/>																				
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
						DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															



Clinique

LOT :

PER :

PPV :

229,70

- \* Pied Diabétique
- \* Podo Pédiatrie
- \* Pedicure Médicale
- \* Étude de la Marche
- \* Orthonyxie
- \* Semelle Orthopédique
- \* Pied d'Athlète

- \* القدم السكري
- \* علاجات الاطفال
- \* علاجات القدم المختلفة
- \* دراسة المشي الطبية
- \* تقويم الاصابع والاضافر
- \* فرائشات طبية
- \* القدم الرياضي

- \* ع.و.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع
- \* ع.و.ع.و.ا.ب.ع.ع.ا.ب.ع.ع

0522616553

0667099646



cabinetpodiatrie@hotmail.com

Amina AIT SIDI ALI  
Podiatre/ Podologue

أ.مينة أيت سيدي علي  
أخصائية الساق والقدم

Mme/Mr Boukhani Hansane

Casablanca 17 JAN 2023

- Bony cuticé

Le Soir

- Cicaleine Crème Fines et Crevasses

Le Soir



229,70

Dr. AMINA AIT SIDI ALI  
Podiatre-Podologue  
Lot. Smara Bd. Ali Yaâta N°127  
1er Etage Hay Mohammadi  
CASABLANCA  
Tel. 0522 616 552 0667 099 646

Lot. Smara n°127 Bd. Ali Yaata,  
1er Etage Ain Sebaa Hay  
Mohamadi - Casablanca  
(En face CNSS et station tram  
/ligne2 Dar lamane)

تجربة اسماة الرقم 127 شارع علي  
يعتد، الطابق الاول، عين السبع الخي  
المحمدي - البيضاء  
(مقابل خط محطة طرام دارلaman  
(CNSS و

أ.مينة أيت سيدي علي  
أخصائية الساق والقدم  
أ.مينة أيت سيدي علي  
أخصائية الساق والقدم  
أ.مينة أيت سيدي علي  
أخصائية الساق والقدم





Clinique  
du Pied

- \* Pied Diabétique
- \* Podo Pédiatrie
- \* Pedicure Médicale
- \* Étude de la Marche
- \* Orthonyxie
- \* Semelle Orthopédique
- \* Pied d'Athlète

- \* القدم السكري
- \* علاجات الاطفال
- \* علاجات القدم المختلفة
- \* دراسة المشي الطبية
- \* تقويم الاصابع والاضافر
- \* فراشات طبية
- \* القدم الرياضي

- \* E.O.I.U.E.C
- \* O.O.O.H.O.I.E.C.K.S.II
- \* O.O.O.H.O.I.E.C.E.O.I.E.O
- \* T.O.K.O.U.I.T.O.U.A.O
- \* O.X.X.A.I.E.H.I.A.I.A.E.O.K.O.I
- \* T.E.C.O.H.I.T.II.S.O
- \* E.O.O.O.A.A.O



0522616553



0667099646



cabinetpodiatrie@hotmail.com

Amina AIT SIDI ALI  
Podiatre/ Podologue

أمنية أيت سيدي علي  
أخصائية الساق والقدم

Mme/Mr Boukhani Housane

Casablanca 24 JAN 2023

Facture:

2 Prothèses Séparateurs de L'Hallux  
de Silicone, Sur mesure, pour traiter  
la déformation de L'Hallux Aductus  
Valgus", du Gros orteil droit et Gauche.

1 Prothèse = 300.00 DH

2 Prothèses = 600.00 DH

Total = 600.00 DH

# Six Cent Dirhams #

Dr. AMINA AIT SIDI ALI  
Podiatre-Podologue  
Lot. Smara Bd. Ali Yaata N°127  
1er Etage Hay Mohammadi  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 616 553-0667 099 646

Lot. Smara n°127 Bd. Ali Yaata,  
1er Etage Ain Sebaa Hay  
Mohamadi - Casablanca  
(En face CNSS et station tram  
/ligne2 Dar Lamane)

تجزئة اسمارة الرقم 127 شارع علي  
يعتة، الطابق الأول، عين السبع الحي  
المحمدي - البيضاء،  
(مقابل خط محطة طرام دارلمان  
(CNSS))

تجزئة اسمارة الرقم 127، شارع علي  
يعتة، الطابق الأول، عين السبع الحي  
المحمدي - البيضاء،  
(مقابل خط محطة طرام دارلمان  
(CNSS))