

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.

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° W21-779541

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08267 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : ALI BOUKHARIS
Date de naissance : 06-05-68
Adresse : CAMPEEN DOWN TOWN 1st FL INMAN STEN 03
VILLE VERDE BOUKHARIS
Tél. : 061217358 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 5/4/2023
Nom et prénom du malade : Harbaki Lete Age :
Lien de parenté : ☐ lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
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 : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
5/4/23	C3		4000	INP : 991936698 Professeur E. BENYAFI RHEUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. An... 4 ^e Etage N° 405 Casablanca Tél : 0522 86 21 93 - Fax : 0522 86 51

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/04/23	29/7/23	123,60
PHARMACIE GREENTOWN Dr. Maria AZENNAR Centre Commercial Casa Green Town Ville Nouvelle, Casablanca Tél : 0522 86 21 93 - Fax : 0522 86 51		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Centre Marocain de Posturologie et de Kinésithérapie «Chif...» 4, Rue de la Liberté, des Palmiers App 13 Casablanca - Tél. 0522 86 21 93	19/12/23					4800

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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie

الدكتورة بنيحيى الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

Dr. Maria AZENAR

Centre Commercial Casa Green Town

Tél.: +212 536 263 55

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

05 AVR 2023

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

Nom, Prénom : Masbahi Leila

59,30

22000
PRN 09/25
PPV 59DH30

Repos

Brexin

59,30

1cpt après Repas

x10j

Inexium 40

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641N5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641N5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

1cpt après

x10j

New flex

1cpt

Professeur E. BENYAHYA
RHMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual,
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - Fax : 05 22 86 41 27

1cpt

Doleprane 1g

3cpt

x10j

14,40

257,20

1 Suppo

2cpt

x10j

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr



PPV 14DH40
PER 09/23
LOT K2612

Dolip

PARACETAMOL



b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ann Sebbin - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 10 AVR 2023 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Masbake Leila

123,60 EffPred Long

2cpt apr

pr dejeuner
ou dîner

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair hrou el aniam roches
noires casablanca
INEXTIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
64175DMP/20190 P.P.V: 123,60 DH
5 118001 020607

123,60

20 Inextium

S.V

1cpt

Professeur E. BENYAHYA
RUMATOLOGUE

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél : 3532 46 21 93 - Fax : 0522 46 21 93

30 Duoflex

1cpt 17

apr Repas

x3 fois

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

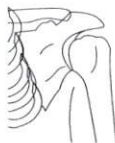
Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire
Mésothérapie

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة بنيحيى الوردة

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل
الميزوثيرابيا

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 14 AVR 2023 : الدار البيضاء في

Ordonnance de rééducation

Nom, Prénom : Nasban Heila
Diagnostic : Lombalgie

Faire 3 séances par semaine de rééducation du rachis lombaire :

- Physiothérapie, massages myorelaxants
- Renforcement des muscles du tronc
- Apprentissage du verrouillage lombaire
- Rééducation proprioceptive
- Apprentissage des règles d'économie rachidienne

Nombre de séances :

12 séances

Pr. E. BENYAHYA

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire
Mésothérapie

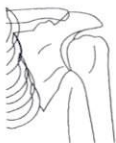
Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتورة بنيحيى الوردة

إختصاصية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل
الميزوثيرابيا

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء



05 AVR 2023

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

Ordonnance de rééducation

Nom, Prénom :

Diagnostic :

Masbahi Leila

Cervicalgie Commune

Faire 3 séances par semaine de rééducation du rachis cervical :

- Physiothérapie
- Massages myorelaxants
- Mobilisations passives et actives
- Renforcement musculaire en statique
- Reprogrammation oculo-cervicale et cervico-scapulaire
- Entretien musculaire et hygiène de vie

Nombre de séances :

12 séances

Pr. E. BENYAHYA



CENTRE MAROCAIN DE POSTUROLOGIE ET DE KINESITHERAPIE

NOM et Prénom :

Marbahi Leila

Casablanca, le 19/08/2023

Facture N° :

DIAGNOSTIQUE	Nbr de séances	PU	TOTAL
Cervicalgie + Lombalgie	24	200DH	4800DH
TOTAL TTC			

Arrêté la présente facture la somme de :

Quatre mille huit cent Dirhams

CENTRE MAROCAIN DE POSTUROLOGIE ET DE KINESITHERAPIE

Adresse : Ron point d'Europe, 4 Rue de Berne, Résidence Tilila 6eme étage
(À côté de la clinique la source) - Casablanca

ITP: 36340857 - ICE: 002599779000017 - IF: 45981072

Tel: 07 01 57 01 55/ E-mail: belabbeskin@hotmail.fr

Calendrier des Séances.

17/04/2023.

19/04/2023.

21/04/2023.

24/04/2023.

26/04/2023.

28/04/2023.

1/05/2023.

3/05/2023.

5/05/2023.

8/05/2023.

10/05/2023.

12/05/2023.

15/05/2023.

17/05/2023.

19/05/2023.

22/05/2023.

24/05/2023.

26/05/2023.

29/05/2023.

31/05/2023.

2/06/2023.

6/06/2023.

9/06/2023.

12/06/2023.