

## 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 - 1<sup>er</sup> étage Angles Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20090 - Tél : 05 22 22 78 18 - Fax : 05 22 22 78 19 - Email : contact@mupras.ma



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-772540

168532

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 91421 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RAM

Nom & Prénom : KETTANI Mohammed Rajane

Date de naissance : 25-11-1957

Adresse : Résidence 21 F. Saoud N°3 H18-1  
Road de Mekka Casa

Tél : 06 66 57 66 83 Total des frais engagés : 170 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUL 2023

Nom et prénom du malade : Jouhrai ep KETTANI Rajane

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

Nature de la maladie : Jouhrai ep KETTANI Rajane

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 JUL 2023

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 17 JUL 2023

Autorisation CNDP N° : A A 215/2019

VOI ET ADRESSE



# 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
10/06/2023	Cr + R1070			INP : 09143866

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# 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	
ORTHO PODIATRE	20.06.23					1200.00
Rés. M. MACHIKI						
Angle 30, Zouggane - Rue Jachet						
Ibnou Habib - CASABLANCA						
Tél : 05 22 27 85 67						

# 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 canalaire, 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 <table border="1"> <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>D</td> <td>G</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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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

الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden  
spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 00195485700053 - INP 091113860

20/06/2013

Jouahri Ep. KETTANI

مريض

RAJAC

1 Panse de semelle ortho le 20/06/2013

- BRC

- voute plantaire

- + 15mm à gauche

ORTHOPODIATHECH  
Rés. AL MACHRIK 2  
Angle Bd. Bourgogne - Rue Hédi  
Ibnou Haddad - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 27 85 67

DR. ABDELHAK MOUDEN  
Médecin - Ostéopathe  
119, Boulevard de l'Indépendance  
Phénicia RDC - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 76 97 / 05 22 27 85 61  
Fax : 05 22 20 94 44  
INPE : 091113860



الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden  
spécialiste en :



Médecine Physique - Ostéopathie.  
Podologie - Mésothérapie.  
Traumatologie du Sport  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca  
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com  
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

20/06/2023

\* fracture M JOUHAN E KOTAWI  
CLAYE

\* mifilets d'HS  
0156 < 1750

→ consultation spécialisée = 300 Dh

→ RADIO = 200 Dh

TOTAL = 500 Dh.

Dr. Abdelhak Mouden  
Médecine Physique  
119, Bd de Bourgogne  
Phénicia RD  
Tél.: 05 22 29 76 97  
Fax : 05 22 29 76 97  
INP

*For*





# الدكتور عبد الحق مودن Docteur Abdelhak Mouden

spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

20/06/2023

une fêlure de 175 JOUANNE Ep. KESTANI BOJAE

Barrière de face avec chaudières  
compensateurs de compensation

Docteur Abdelhak MOUDEN  
Médecine Physique - Ostéopathie  
Podologie - Mésothérapie  
Traumatologie du Sport  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca  
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com  
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860



الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden  
spécialiste en :



Médecine Physique - Ostéopathie.  
Podologie - Mésothérapie.  
Traumatologie du Sport  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca  
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com  
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

20106123

M<sup>re</sup> Jouahri Rajane.

Rx du Bassin  
(Face)

DR ABDELHAK MOUDEN  
Médecin - Physique - Ostéopathe  
Phénicia - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com  
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden

spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

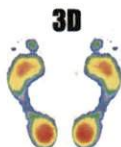
20/06/2023

M<sup>me</sup> Jouahri Rajae

Rx du Bassin Face

- Bascule à gche avec  
ILNI de 2,5 cm (Gdu < Dte)
- Arthrose lombosacrée  
avec ostéophytes.
- le reste de l'examen est sans  
particularité

Signature of the doctor, with a circular stamp containing contact information: 119, Bd de Bourgogne - Casablanca, Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97, Résidence Phénicia RDC - Casablanca.



*Le Spécialiste du pied*



CASABLANCA LE 20-06-2023

# JOUAHRI EP KETTANI RAJAE

**FACTURE N°264**

**Une paire de semelles orthopédiques au montant de 1200.00dhs**

**MILLE DEUX cent dirhams**

ORTHO PODIATECH S.A.R.L.  
Rés. AL MACHRIK 2  
Angle Bd. Bourgogne - Rue Jaïd  
Ibnou Habib - CASABLANCA  
Tel : 05 22 27 85 67

**ORTHOPODIATECH - sarl**

Ang. bd Bourgogne et Rue Ibn Habib , Rés. AIMachrik 2, ( en face de la BMCI ) Bourgogne - Casablanca - Maroc

☎ +212 5 22 27 85 67 - ☎ +212 6 49 01 40 07

RC : 111349 - IF : 1005388 - Patente : 35602099

📧 orthopodiatech 📧 orthopodiatech186@gmail.com

ICE : 0000 2678 00000 75