

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- 0055286

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5183 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SHAMi Fatima
 Date de naissance : 01-01-58
 Adresse : R. Sancia, Angle R. IBN KALAKIS, N°130 Bd. Bourgogne - CASABLANCA
 Tél. : 0605904320 Total des frais engagés : 829,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr JAKANI El Hassane
 Traumatologue-Orthopédiste
 33 Rue Goulouma 1er étage, N°04, Quartier Bourgogne
 Casablanca Tél: 05 20 49 36 26
 Date de consultation : 15.11.23
 Nom et prénom du malade : KSAR Ali Age: 13 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Lumbago
 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 : 15/11/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
15/11/23			300 DH	

Dr. El Hassane
Traumatologue-Orthopédiste
1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 20 49 36 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AVENIR Mme DAUDI Bd Med El Meknessi Bourgogne Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31 INPE 092012434	15/11/23	229,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/23		300 DH

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 :

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														
				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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd
de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

15/11/23

M. enf. Ksar. Ali

158,00

1 - Mucipelt



15,80 x 2



2 - Dali

228,60

1 Cp x 2 / 1 x 1

PUC: 198.00DH
C248
2025-11

PPV 15DH80
PER 04/26
LOT M1406

PPV 15DH80
PER 05/26
LOT M1868

PHARMACIE DE L'AVENIR
Mme DAVIDI
100, Bd Med El Mehassni Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 22 27 22 31

د. الجكاني الحسن
Dr JAKANI El Hassane
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
33 Rue Goulmima, 1er étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca - Tél: 05 20 49 36 26

Dr Jakani El Hassane

**Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie**

- Lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd
de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le _____

15/11/2023

Note d'Honoraire

L'enf Ksar Ali

Consultation médicale : 300.00DH

Radiographie du rachis : 300.00DH

Totale : 600.00DH

Dr. JAKANI El Hassane
الجناحي الحسن
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
633, Rue Goulmima, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca
Tél: 05 20 49 36 26

Dr. JAKANI El Hassane
الجناحي الحسن
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
633, Rue Goulmima, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca
Tél: 05 20 49 36 26

633, Rue Goulmima, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne - Casablanca
رنقة كلميمة الطابق 1 رقم 04، حي بوركون - الدار البيضاء

📞 05 20 49 36 26 📞 06 60 71 61 65 📧 drjakani@gmail.com

Dr Jakani El Hassane

**Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie**

- Lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd
de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

15 / 11 / 23

RADIOGRAPHIE DU RACHIS FACE ET PROFIL

Dr Jakani El Hassane

- Scoliose dorsale minime $<10^\circ$ avec une
contre-courbure au niveau L4L5
- Absence de pincement des interlignes
- Minéralisation osseuse diminuée.
- Bonne sphéricité de la tête fémorale
qui est en place.
- Absence d'anomalie des parties

Dr Jakani El Hassane

Cordialement

الجكاني الحسن
جراحة العظام والمفاصل
Dr. Jakani El Hassane
Traumatologue Orthopédiste
N°04, Quartier Bourgoigne
Rue Goulmima, 1er étage
Casablanca Tél: 05 20 44 36 26

633, زنقة كلميمة الطابق 1 رقم 04, حي بوركون - الدار البيضاء

633, Rue Goulmima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourgoigne - Casablanca

☎ 05 20 49 36 26 ☎ 06 60 71 61 65 ✉ drjakani@gmail.com