

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



Déclaration de Maladie

187260 M23- N° 0030743

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9033 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAHLI Mouhssine

Date de naissance : 03/03/72

Adresse : m.rahli@RoyalAirMaroc.com

Tél. : 0661153286 Total des frais engagés : 2000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/01/2024

Nom et prénom du malade : RAHLI Mouhssine

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

Nature de la maladie : Dolor chronique musculaire + nerveuse

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 : 17/01/2024

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
17/1/24	S		Cash	<p>Docteur KHALIL MOHAMMED MÉDECINE GÉNÉRALE ACADÉMIQUE Rue Kaïd AL AKHAYEC Résidence 88th Maarif Casablanca Tél: 0522 22 00 02</p>

17/11/24	S	Grosbet	Docteur KHALIL Mohamed MÉDECINE GÉNÉRALE ACQUAYEDJIE Rue Kaid KHALIL - Résidence Abit Maarif - Casablanca Tél : 0522 23 00 00
----------	---	---------	--

[illegible]

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

<p>1. $\frac{1}{2}$</p> <p>2. $\frac{1}{3}$</p> <p>3. $\frac{1}{4}$</p> <p>4. $\frac{1}{5}$</p> <p>5. $\frac{1}{6}$</p> <p>6. $\frac{1}{7}$</p> <p>7. $\frac{1}{8}$</p> <p>8. $\frac{1}{9}$</p> <p>9. $\frac{1}{10}$</p> <p>10. $\frac{1}{11}$</p> <p>11. $\frac{1}{12}$</p> <p>12. $\frac{1}{13}$</p> <p>13. $\frac{1}{14}$</p> <p>14. $\frac{1}{15}$</p> <p>15. $\frac{1}{16}$</p> <p>16. $\frac{1}{17}$</p> <p>17. $\frac{1}{18}$</p> <p>18. $\frac{1}{19}$</p> <p>19. $\frac{1}{20}$</p> <p>20. $\frac{1}{21}$</p> <p>21. $\frac{1}{22}$</p> <p>22. $\frac{1}{23}$</p> <p>23. $\frac{1}{24}$</p> <p>24. $\frac{1}{25}$</p> <p>25. $\frac{1}{26}$</p> <p>26. $\frac{1}{27}$</p> <p>27. $\frac{1}{28}$</p> <p>28. $\frac{1}{29}$</p> <p>29. $\frac{1}{30}$</p> <p>30. $\frac{1}{31}$</p> <p>31. $\frac{1}{32}$</p> <p>32. $\frac{1}{33}$</p> <p>33. $\frac{1}{34}$</p> <p>34. $\frac{1}{35}$</p> <p>35. $\frac{1}{36}$</p> <p>36. $\frac{1}{37}$</p> <p>37. $\frac{1}{38}$</p> <p>38. $\frac{1}{39}$</p> <p>39. $\frac{1}{40}$</p> <p>40. $\frac{1}{41}$</p> <p>41. $\frac{1}{42}$</p> <p>42. $\frac{1}{43}$</p> <p>43. $\frac{1}{44}$</p> <p>44. $\frac{1}{45}$</p> <p>45. $\frac{1}{46}$</p> <p>46. $\frac{1}{47}$</p> <p>47. $\frac{1}{48}$</p> <p>48. $\frac{1}{49}$</p> <p>49. $\frac{1}{50}$</p> <p>50. $\frac{1}{51}$</p> <p>51. $\frac{1}{52}$</p> <p>52. $\frac{1}{53}$</p> <p>53. $\frac{1}{54}$</p> <p>54. $\frac{1}{55}$</p> <p>55. $\frac{1}{56}$</p> <p>56. $\frac{1}{57}$</p> <p>57. $\frac{1}{58}$</p> <p>58. $\frac{1}{59}$</p> <p>59. $\frac{1}{60}$</p> <p>60. $\frac{1}{61}$</p> <p>61. $\frac{1}{62}$</p> <p>62. $\frac{1}{63}$</p> <p>63. $\frac{1}{64}$</p> <p>64. $\frac{1}{65}$</p> <p>65. $\frac{1}{66}$</p> <p>66. $\frac{1}{67}$</p> <p>67. $\frac{1}{68}$</p> <p>68. $\frac{1}{69}$</p> <p>69. $\frac{1}{70}$</p> <p>70. $\frac{1}{71}$</p> <p>71. $\frac{1}{72}$</p> <p>72. $\frac{1}{73}$</p> <p>73. $\frac{1}{74}$</p> <p>74. $\frac{1}{75}$</p> <p>75. $\frac{1}{76}$</p> <p>76. $\frac{1}{77}$</p> <p>77. $\frac{1}{78}$</p> <p>78. $\frac{1}{79}$</p> <p>79. $\frac{1}{80}$</p> <p>80. $\frac{1}{81}$</p> <p>81. $\frac{1}{82}$</p> <p>82. $\frac{1}{83}$</p> <p>83. $\frac{1}{84}$</p> <p>84. $\frac{1}{85}$</p> <p>85. $\frac{1}{86}$</p> <p>86. $\frac{1}{87}$</p> <p>87. $\frac{1}{88}$</p> <p>88. $\frac{1}{89}$</p> <p>89. $\frac{1}{90}$</p> <p>90. $\frac{1}{91}$</p> <p>91. $\frac{1}{92}$</p> <p>92. $\frac{1}{93}$</p> <p>93. $\frac{1}{94}$</p> <p>94. $\frac{1}{95}$</p> <p>95. $\frac{1}{96}$</p> <p>96. $\frac{1}{97}$</p> <p>97. $\frac{1}{98}$</p> <p>98. $\frac{1}{99}$</p> <p>99. $\frac{1}{100}$</p> <p>100. $\frac{1}{101}$</p> <p>101. $\frac{1}{102}$</p> <p>102. $\frac{1}{103}$</p> <p>103. $\frac{1}{104}$</p> <p>104. $\frac{1}{105}$</p> <p>105. $\frac{1}{106}$</p> <p>106. $\frac{1}{107}$</p> <p>107. $\frac{1}{108}$</p> <p>108. $\frac{1}{109}$</p> <p>109. $\frac{1}{110}$</p> <p>110. $\frac{1}{111}$</p> <p>111. $\frac{1}{112}$</p> <p>112. $\frac{1}{113}$</p> <p>113. $\frac{1}{114}$</p> <p>114. $\frac{1}{115}$</p> <p>115. $\frac{1}{116}$</p> <p>116. $\frac{1}{117}$</p> <p>117. $\frac{1}{118}$</p> <p>118. $\frac{1}{119}$</p> <p>119. $\frac{1}{120}$</p> <p>120. $\frac{1}{121}$</p> <p>121. $\frac{1}{122}$</p> <p>122. $\frac{1}{123}$</p> <p>123. $\frac{1}{124}$</p> <p>124. $\frac{1}{125}$</p> <p>125. $\frac{1}{126}$</p> <p>126. $\frac{1}{127}$</p> <p>127. $\frac{1}{128}$</p> <p>128. $\frac{1}{129}$</p> <p>129. $\frac{1}{130}$</p> <p>130. $\frac{1}{131}$</p> <p>131. $\frac{1}{132}$</p> <p>132. $\frac{1}{133}$</p> <p>133. $\frac{1}{134}$</p> <p>134. $\frac{1}{135}$</p> <p>135. $\frac{1}{136}$</p> <p>136. $\frac{1}{137}$</p> <p>137. $\frac{1}{138}$</p> <p>138. $\frac{1}{139}$</p> <p>139. $\frac{1}{140}$</p> <p>140. $\frac{1}{141}$</p> <p>141. $\frac{1}{142}$</p> <p>142. $\frac{1}{143}$</p> <p>143. $\frac{1}{144}$</p> <p>144. $\frac{1}{145}$</p> <p>145. $\frac{1}{146}$</p> <p>146. $\frac{1}{147}$</p> <p>147. $\frac{1}{148}$</p> <p>148. $\frac{1}{149}$</p> <p>149. $\frac{1}{150}$</p> <p>150. $\frac{1}{151}$</p> <p>151. $\frac{1}{152}$</p> <p>152. $\frac{1}{153}$</p> <p>153. $\frac{1}{154}$</p> <p>154. $\frac{1}{155}$</p> <p>155. $\frac{1}{156}$</p> <p>156. $\frac{1}{157}$</p> <p>157. $\frac{1}{158}$</p> <p>158. $\frac{1}{159}$</p> <p>159. $\frac{1}{160}$</p> <p>160. $\frac{1}{161}$</p> <p>161. $\frac{1}{162}$</p> <p>162. $\frac{1}{163}$</p> <p>163. $\frac{1}{164}$</p> <p>164. $\frac{1}{165}$</p> <p>165. $\frac{1}{166}$</p> <p>166. $\frac{1}{167}$</p> <p>167. $\frac{1}{168}$</p> <p>168. $\frac{1}{169}$</p> <p>169. $\frac{1}{170}$</p> <p>170. $\frac{1}{171}$</p> <p>171. $\frac{1}{172}$</p> <p>172. $\frac{1}{173}$</p> <p>173. $\frac{1}{174}$</p> <p>174. $\frac{1}{175}$</p> <p>175. $\frac{1}{176}$</p> <p>176. $\frac{1}{177}$</p> <p>177. $\frac{1}{178}$</p> <p>178. $\frac{1}{179}$</p> <p>179. $\frac{1}{180}$</p> <p>180. $\frac{1}{181}$</p> <p>181. $\frac{1}{182}$</p> <p>182. $\frac{1}{183}$</p> <p>183. $\frac{1}{184}$</p> <p>184. $\frac{1}{185}$</p> <p>185. $\frac{1}{186}$</p> <p>186. $\frac{1}{187}$</p> <p>187. $\frac{1}{188}$</p> <p>188. $\frac{1}{189}$</p> <p>189. $\frac{1}{190}$</p> <p>190. $\frac{1}{191}$</p> <p>191. $\frac{1}{192}$</p> <p>192. $\frac{1}{193}$</p> <p>193. $\frac{1}{194}$</p> <p>194. $\frac{1}{195}$</p> <p>195. $\frac{1}{196}$</p> <p>196. </p>

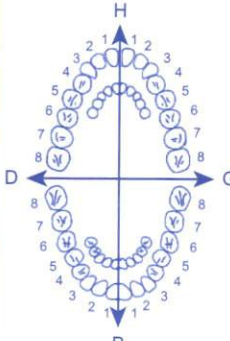
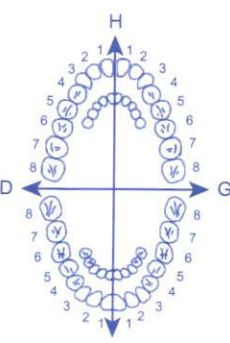
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

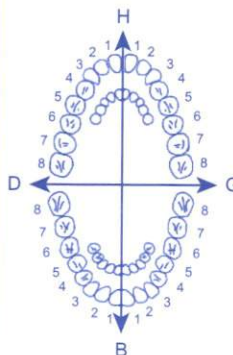
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553				
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(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

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	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CØEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </div> </div>		CØEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
		<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>			

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalil Mohamed

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE

MEDECINE DE PEKIN

Laureat de la faculté de Médecine

Traditionnelle chinoise de Pékin

ACUPUNCTURE

MEDECINE GENERALE

Rue kaïd Al Achetar Résidence Ribh

3^{ème} Etage - Porte A - Maârif

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

Aut. N° 8059

CASABLANCA

الدكتور خليل محمد

خريج كلية الطب ببيكين

خريج معهد الطب التقليدي الصيني ببيكين

الوخز بالإبر

الطب العام

رخصة القائد الأ شطر إقامة ربح الباب أ - المعاريف الطابق الثالث

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

8059 رخصة رقم

الدار البيضاء

Casablanca, le 17/01/24 في الدار البيضاء،

Je, soussigné, certifie avoir reçu la somme
de 2000,00 DHs (Deux Mille Dirhams),
honoraires pour 10 séances d'acupuncture
et de rééducation en faveur de M^{lle} RAHLI
Nourhane selon le calendrier suivant:

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| - Séance 1 : 20/12/23 | Séance 6 : 02/01/24 |
| - " 2 : 22/12/23 | " 7 : 04/01/24 |
| - " 3 : 25/12/23 | " 8 : 06/01/24 |
| - " 4 : 27/12/23 | " 9 : 08/01/24 |
| - " 5 : 29/12/23 | " 10 : 10/01/24 |

Docteur KHALIL Mohamed
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
Rue Kaïd Al Achetar Résidence Ribh
Maârif Casablanca
Tél. 05 22 23 00 09

Docteur Khalil Mohamed

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE
MEDECINE DE PEKIN
Laureat de la faculté de Médecine
Traditionnelle chinoise de Pékin
ACUPUNCTURE

MEDECINE GENERALE

Rue kaïd Al Achetar Résidence Ribh
3^{ème} Etage - Porte A - Maârif
Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56
Aut. N° 8059
CASABLANCA

الدكتور خليل محمد

خريج كلية الطب ببيكين
خريج معهد الطب التقليدي الصيني ببيكين
الوخز بالإبر
الطب العام

رخصة القائد الأ شطر إقامة ربح الباب أ - المعاريف الطابق الثالث
Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56
8059 رخصة رقم
الدار البيضاء

Casablanca, le 17/01/24 في الدار البيضاء،

FACTURE

Je, soussigné, certifie avoir reçu la somme
de 2000,00 DHs (Deux mille dirhams)
honoraires pour 10 séances d'acupuncture
et de rééducation en faveur de
ME RAHIL Tahssine.

Docteur KHALIL Mohamed
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
Rue Kaïd Al Achetar Residence Ribh
Maârif Casablanca
Tél: 0522 23 00 09

ICE = 0015 9614 7000064

INPE = 091024665

Type de dossier:

REEDUCATION



Bénéficiaire:

RAHLI MOUHSSINE

Situation:

En attente



Sous-situation:



Date de début:

18-12-2023



Date de fin:



Date de saisie:

18-12-2023

Événement:



Commentaires pour l'édition

Ajou

Commentaires existants [↑↓]

Date	Type	Commentaire
19-12-2023	Manuel	OK ACC 10 SEANCES KINE



ter

