

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- 0032883

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis Bouhaim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hakam KHOUMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Ang. Bd. Sidi Abdourehman et Bd. Abdellah
Bout. Entrée A 1er Etg. Appt. 2 Hay Hassan
Casablanca - Tél: 05 22 25 15 59

Date de consultation : 23 JAN 2024

Nom et prénom du malade : Bennis Bouhaim Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) : Le :

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

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
3 JAN 2024	U	1	300,00	Dr. HANAN EL KAMRI Chirurgie Orthopédique et Stomatologique Ang. Bd. Sidi Abou el Kacem El B. 2 May Hassani Bordj - Entrée 1er Etg. App. 22 25 55 59 Casablanca - Tél. 05 22 25 55 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des GENERATIONS Abdelmajid BALLOUK 53, Rue Jaber ibn Hayan en face de la Commune Sidi Beljour Bd d'Alma Casablanca Tél : 0522-2673.33 / 0522-26.50.32	23/1/24	292,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

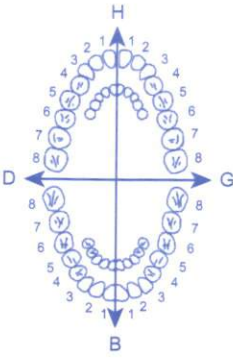
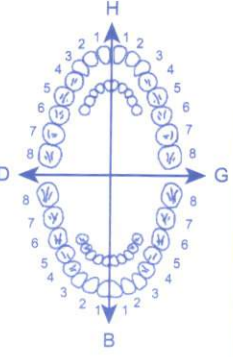
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Pharmacie des GENERATIONS Abdelmajid BALLOUK 53, Rue Jaber ibn Hayan en face de la Commune Sidi Beljour Bd d'Alma Casablanca Tél : 0522-2673.33 / 0522-26.50.32	24.01.24					400,00

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 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">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	[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. Hakam KHOUMRI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main

Arthroscopie - Médecine du sport

Traitement par PRP



الدكتور حكم الخمري

جراحة العظام والمفاصل

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الجراحة التقويمية - جراحة اليد

الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي

العلاج بالبلازما

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK

53, Rue Jaber El Hayane en face de la
Commune Sidi Belyout Bd d'Amr Casablanca
Tel : 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

Casablanca le: 2.3 JAN. 2024.....

Mr Benis Ibrahim

1/ Mejsed AT

79.00

79,00

119.000 - 1

TPo fec 20

1 - 0 - 0

Vegebauer, lauer

14.5 14pp x21; x 15j

4/ Model 1P

1 - 0 - 1

Angle Bd Abderrahmane et Bd Abdellah Boutaleb (à l'angle d'Azzamour)

Entrée A 1er étage Appartement N° 2 Hay Hassani Casablanca

Tél: 0522 25 85 59 / Gsm: 0601 70 85 80 / Uig: 0661 27 11 00

DERMATOLOGICALLY TESTED

LOT: 087722011
PEO: 08/2025
PPC: 79,50DH

SOS
BALM

IPOSEC®

Lansoprazole

30 mg

30 Gélules
Gastro-résistantes

Voie orale



LOT 231337
EXP 05/25
PPV 119DH00

Dr. Hakam KHOUMRI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologie
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la main
Arthroscopie - Médecine du sport
Traitement par PRP



الدكتور حكم الخمري

جراحة العظام والمفاصل
طبيب سابق بمستشفيات باريس
الجراحة التقويمية - جراحة اليد
الجراحة بالمنظار - الطب الرياضي
العلاج بالبلازما

Casablanca le: 7 3 JAN. 2024

Mr. Benouis Anas

400.000 / m600000

(Certificat d'authenticité)

Tel/Fax: 05 22 93 06 85
Casablanca
Matériel et Équipement Médical
MEDICAL SAAT

Dr. Hakam KHOUMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Ang. Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. Abdellah
Boutaleb Entrée A 1er Etg. Apt 2 Hay Hassani
Casablanca - Tél: 05 22 25 85 59

Mr BENNIS BRAHIM

24/01/2024

FACTURE : 039/24

Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TOTAL T.T.C
CEINTURE LOMBAIRE	1	400,00	400,00
		TOTAL H.T	333,33
		T.V.A 20%	66,67
		TOTAL T.T.C	400,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT DIRHAMS