

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### ditions 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.

### Biologie 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



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

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0001762

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12593 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARAFI SOUFANE Date de naissance : 23/10/1987

Adresse : Prestige HAY RIAD IND 103 NOUVEAU RABAT

Tél : 0665791034 Total des frais engagés : 772,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédie  
3, Rue Hab Mouk, Imm. Assafae  
App. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Tél/Fax : 05 37 71 09 99

Date de consultation : 05/09/10

Nom et prénom du malade : CHARAFI SOUFANE Age : 32

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

Nature de la maladie : Lombalgies

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Appointement spontané

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 : 21/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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



# 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
05/09/12	Carby hali lomber	5.9.20		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

05/09/12      272,70

# 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

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

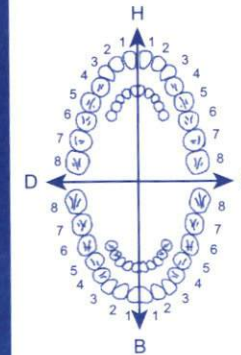
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI  
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE  
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Rabat ,le 05/09/2019

## Ordonnance

**CHARAFI Soufiane**

- 30.30  
42.60  
22.20  
45.40 x 2
- |                                |           |                  |
|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1- <b><u>BREXIN</u></b>        | 1 cp /j   | pendant 10 jours |
| 2- <b><u>Inexium 20 mg</u></b> | 1 cp /j   | pendant 10 jours |
| 3- <b><u>CODOLIPRANE</u></b>   | 1 cp 2x/j | pendant 10 jours |
| 4- <b><u>Coltrax</u></b>       | 1 cp 2x/j | pendant 10 jours |

272,9

Pharmacie du Mail Central  
1101, 17, Lot 4, Secteur 9, Hay Riad  
Rabat - Tél: 05 37 71 67 62

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, rue Hab Mouk, Imm. Assarae  
App. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Tél/Fax: 05 37 71 09 99

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat  
Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat  
Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris  
Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat  
Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat  
Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط  
طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط  
طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي هنري مونودور - باريس  
حاصل على شهادة تحضير المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط  
حاصل على شهادة جراحة الأرجل بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط  
حاصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب دوسر حيدرو - باريس

3, rue Hab Mouk, imm. Assarae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax: 0537-710999 - Portable: 0661201092 - Email: drkettaniothmane@gmail.com

INPE: 101 167 468 - ICE: 00 1658229000010 - CNSS: 414 4804 - TP: 255 70501



49,40



PEV: 22DH20  
PER: 03/21  
LOT: 1735

2220

49,40



LOT: 1735  
PER: 03/21  
PEV: 22DH20

59,30





مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض  
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI  
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE  
TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE

## CHARAFI Soufiane

### Radiographie rachis lombaire F+P

Absence de solution de continuité  
Rectitude du rachis lombaire  
Absence d'attitude scoliotique  
Absence d'image suspecte au niveau des  
parties molles

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, Rue Hab Mlouk, Imm. Assarae  
App. 4, Secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Tél/Fax : 06 37 71 09 99

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي هنري مونودور - باريس

حاصل على شهادة تخصص المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة جراحة الأرجل بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط

حاصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب جونس هيدرو - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assarae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501



**الدكتور عثمان الكتاني**  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
العظام والمفاصل

**Dr. Othmane KETTANI**  
**SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE**  
**TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIE**

05/09/2019

# CHARAFI Soufiane

Consultation : 250,00

Radiographie rachis lombaire F+P: 250,00

TOTAL : 500,00

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Babat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

Dr. Othmane KETTANI  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
3, Rue Hab Mouk, Imm. Assafae  
App. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat  
Tél/Fax : 06 37 71 09 99

والعيادة لجامعة محمد الخامس - الرباط  
في المركز الاستشفائي في سينا - الرباط  
في المركز الاستشفائي في عين شمس - القاهرة

خارج كلية الطب والصيدلة لحامسة محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طوبى لخاله، يهودى، بالمركز الاستراتيجى، يهودى، يهودى، يهودى

إعلان عام : شهادة تخرج المفاضلة الخاصة بكلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط

[illegible]

الحاصل عام : شهادة اذلة الطول : المراضة : بكافة الطرق : بضمير : بضمير :

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tel-Fax. : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE: 101 167 468 - ICE: 00 1658229000010 - CNSS: 414 4804 - TP: 255 70501