

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
TIVER 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.

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.

Éducation :
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.


Maladie chronique :
En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 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
N° P19- 0035664

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 0971 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HOUMSI ABDALLAH
Date de naissance : 1942
Adresse : DAR LAMANE BOUL. EL MONIBOL
Tél. : 0671.83.78.74 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
Date de consultation : 2019
Nom et prénom du malade : Affek Chemseddine / Houmsi Abdelhak Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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.

MUPRAS
29 OCT. 2019
ACCUEIL

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 : 10/10/2019

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

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
2019 10		300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

10/10/19 119,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

14/10/19 300 M 50,200H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

10/10/19 90,-

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

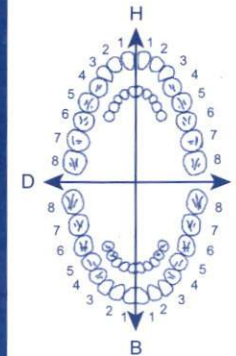
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MAI

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

Maladies de
et de la colo
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

C.R.R.P

الدكتورة مخشون م

طبيبة أخصائية

أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والنقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le : 2019 10 10

M^U HOUNSI Abdelhak

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. BOUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

4960
1/ Feldene fast

7cp / (10j) ch soir.

3470 x2
2/ S-cort 20 03 cp / (10j) b mat

119p

9000
3/ Coussin pr ortil

UNIVERSEL MEDICAL
Projet Hay Mohammadi
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 73 44 42
Rhumatologie et Pédiatrique
DR. MAI HOUNSI
Rhumatologie et Pédiatrique
Tél: 05 22 73 44 42

75. شارع الإمام الشافعي. الزنقة 16، جَزْئَة (بَاء) القدس - البرنوصي

Tél.: 05 22 73 44 42 - E-mail: mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 0613 01 25 35

LOT. N° : 844 S 84
UT. AV. : 08 / 2023
P.P.V. : 49 DH 60

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale (Sciaticques)
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéo-articulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية

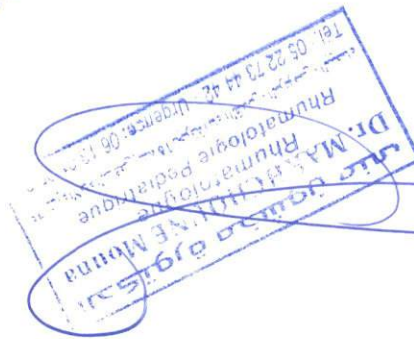
أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (يوزلوم)
أمراض الروماتيزم
هشاشة العظام والنقرس
أمراض الروماتيزم عند الأطفال
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le : 10 11 2019

M^e NOURSI Abdellah

Cherme

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE 411 QODX
158 bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi
Casablanca-Tél: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 77



75. شارع الإمام الشافعي، الزنقة 16، تجزئة (باء) القدس - البرنوصي

Tél.: 05 22 73 44 42 - E-mail : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 0613 01 25 35

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 14 octobre 2019

M. HOUMSI ABDALLAH

FACTURE N°	67241
------------	-------

Analyses :

Acide urique -----	B	30	Total : B 30
--------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

50,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinquante Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE AL QODS
158 Bd de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca
TEL: 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68
0522 60 78 68

UNIVERSEL MEDICAL s.r.l.

We care.

Materiel et Mobilier Medico-Technico-Chirurgical
Paramedical - Parapharmacie - Import - Export

Facture n°20190220

HOUMSI ABDALLAH

Casablanca

Date :10/10/2019

Qté	DESIGNATION	Prix Uni.	%REM	%TVA	TOTAL
1	COUSSIN POUR ORTOIL	75,00		20%	75,00
		TOTAL H.T.			75,00
		T.V.A.	7,00%		
		T.V.A.	14,00%		
		T.V.A.	20,00%		15,00
		TOTAL TTC			90,00

UNIVERSEL MEDICAL s.r.l.

We care.

Materiel et Mobilier Medico-Technico-Chirurgical
Paramedical - Parapharmacie - Import - Export

DEVIS n°20190199

HOUMSI ABDALLAH

Casablanca

Date :10/10/2019

Date : 10/10/2019					
Qté	DESIGNATION	Prix Uni.	%REM	%TVA	TOTAL
1	COUSSIN POUR ORTOIL	75,00		20%	75,00
		TOTAL H.T.			75,00
		T.V.A.	7,00%		
		T.V.A.	14,00%		
		T.V.A.	20,00%		15,00
		TOTAL TTC			90,00



*Cabinet de Rhumatologie
Et Rhumatologie Pédiatrique.*

INP : 091180489

الدكتورة مخشون منى

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Casablanca 10/10/2019

NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mr.HOUMSI ABDELLAH

EXAMEN COMPLEMENTAIRE

300DH

Arrêté la présente facture à la somme de

300DH



Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 ,N°75 ,quartier algods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél : 0522
73 44 42 /06 13 01 25 35



*Cabinet de Rhumatologie
Et Rhumatologie
Pédiatrique.*

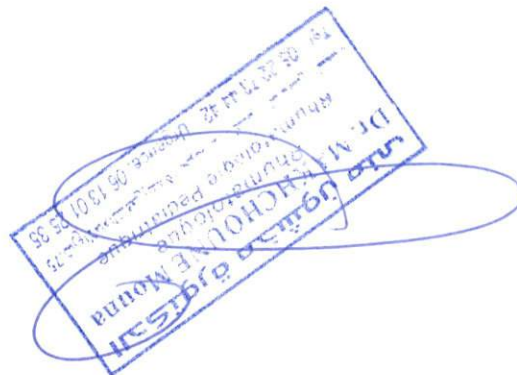
الدكتورة مخشون منى
Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Mme Houmsi Abdellah

Le 10/10/2019

Compte rendu : (Rx du rachis lombaire F/P)

Raideur rachidienne et déviation scoliotique .
Lombarthrose étagée avec ostéophytes .
Pincement discal étagée.
Absence d'autres lésions visibles.



Adresse : Boulevard Imam Chafii , Lot 1 ,N°75 ,quartier alqods Sidi Bernoussi -Casablanca .Tél :
0522 73 44 42 /06 13 01 25 35

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 14/10/19

Réf. : 19J1367

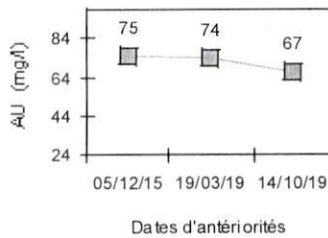
Code patient : 25477 du : 14/10/19

M. HOUMSI ABDALLAH

Docteur MOUNA MAKHCHOUNE

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Acide urique ----- :	67	mg/l	34 - 70	<u>19/03/2019</u> 74
Soit :	399	$\mu\text{mol/l}$	202 - 417	440



Laboratoire d'Analyses
158 Bd de la Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68