

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.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-639606

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430

Société : -

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUD

Date de naissance : 31/12/1953

Adresse : 17 LOT. ARD ELKABIR RTE D'AZEMOUR
CASABLANCA

Tél. : 06 61 32 12 02

Total des frais engagés : 4807,1

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cathet du médecin :

Date de consultation : 6/1/22

Nom et prénom du malade : ENNASR Bendoud

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☒ Enfant

Nature de la maladie : Sciatalgie droite

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 : 06/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Étage 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

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6/1/22	G	G	INP : 091586697 Dr. ABDELKADER Dentiste Immeuble de la Communauté Avenue Route d'Azemour Bordj - Algérie Tél: 0522 89 38 88/95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie d'Algérie Rue Bab el Bhar - Tél: 0522 89 38 88/95	06/01/22	607,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CENTRE DE KINESITHERAPIE 171 Rue Haj Omar Riffi Casablanca Tél: 05 22 31 83 59	06/01/22	20				4200,00
CENTRE DE KINESITHERAPIE 171 Rue Haj Omar Riffi Casablanca Tél: 05 22 31 83 59	06/01/22	20				4200,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
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">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></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> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			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



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Ennassr Ben daoud

Casablanca le :

6/1/22

2x273,00

1) Neurax 75

1 gel x 3/j x 2 mas

61,50

2) Mobic 15

1 cp 1/j

x 10j

607,50

3) Praxal 20

1 gel 1/j

x 10j

4) Relaxol

1 cp x 3/j

x 7j

Nervax®

Prégabaline
60 Gélules
Voie Orale

 **tabuk**
PHARMASERVICES

75mg

AMM N°: 160/16 DMP/21/NNP

N° Lot : **0PK122**

Fab. : **08/2020**

Per. : **08/2022**

P.P.V.273.00.MAD

Nervax®

Prégabaline
60 Gélules
Voie Orale

 **tabuk**
PHARMASERVICES

75mg

AMM N°: 160/16 DMP/21/NNP

N° Lot : **0PK122**

Fab. : **08/2020**

Per. : **08/2022**

P.P.V.273.00.MAD



Boehringer
Ingelheim

b

Fabrique par BOTTU s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

14 comprimés sécables

Uniquement sur ordonnance

15 mg

Meloxicam

Mobic®

ppv



PPV: 61DH50

PER: 06/24

LOT: K1826





Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Ennasr Ben daoud

Casablanca le :

8/1/22

Sciathalgie suite

⇒ Kinésithérapie a

but analgésique (IR, massage

avec décochénal)

ENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
171 Rue Haj Omar Riffi
Casablanca
Tél: 05 22 31 83 59

renforcement du creux

abdominal

faire 2 heures /seu

x 10



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Casablanca le : 31/1/22

Dr IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble des Communautés Azemmour
Angle Sidi Abdelrahmane Casablanca
Bvd Sidi Abdelrahmane Casablanca
Tel : 05 22 89 38 88

Je soussignée
que Mr Ennasr Ben Jaoud , presente

une lombosciatalgie et neurologique le
un suppléement de sels de calcium de vitamine D

CENTRE DEZAZ DE KINESITHERAPIE
171 Rue Haj Omar Rifi
Casablanca
Tél : 05 22 31 83 59

pour mieux renforcer le muscle

abdominal et les muscles paravertébraux

Ce certificat est délivré gratuitement
pour faire valoir ce que de droit

Dr IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble des Communautés Azemmour
Angle Sidi Abdelrahmane Casablanca
Tél : 05 22 89 38 88

N° Dossier: 99118 
N° Dossier externe: PEC-01430-10/01/2022
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: ENNASR BENDAOUD
Situation: En attente 
Sous-situation: Accord Préalable 
Date de début: 10-01-2022 
Date de fin: 10-01-2022 
Date de saisie: 10-01-2022
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants []

Date	Type	Commentaire
11-01-2022	Manuel	10 SEANCES DE REEDUCATION . OK
12-01-2022	Manuel	centre non conventionné /informé par email
09-02-2022	Manuel	OK ACC 10 SEANCES KINÉ



CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
Kinésithérapie en Orthopédie et Traumatologie du sport
Traitement de la douleur

Abderrahim DEZZAZ

Professeur Agrégé en Physiothérapie
Diplômé de l'Université de Bruxelles

SARL au Capital de	500.000,00 DH
RC	423525
AUTORISATION N°	5113 du 10/07/2017
PATENTE N°	34257424
IF	33632533
ICE	002182423000042
CNSS	1362804

ENNASR BENDAOU

CASABLANCA

Facture N°	Date	Patient	Assurance Patient
FA22/0041	14/03/2022	0836	MUPRAS

Quantité	Désignation	P.U. HT	Montant HT
20	Séance de kinésithérapie AMM10 + AMM10/2 + IR x 0,75	200,00	4 000,00
1	Pack d'électrodes jetables	200,00	200,00

NET A PAYER

4 200,00

Arrêté la présente Facture à la Somme de :

quatre mille deux cents Dhs

CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
171 Rue Hadj Omar Riffi
Casablanca
Tél : 05 22 31 83 59



CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
Kinésithérapie en Orthopédie et Traumatologie du sport
Traitement de la douleur

Abderrahim DEZZAZ

Professeur Agrégé en Physiothérapie
Diplômé de l'Université de Bruxelles

SARL au Capital de	500.000,00 DH
RC	423525
AUTORISATION N°	5113 du 10/07/2017
PATENTE N°	34257424
IF	33632533
ICE	002182423000042
CNSS	1362804

ENNASR BENDAOU

CASABLANCA

Devis N°	Date	Patient	Assurance Patient
DE21/0159	07/01/2022	0836	MUPRAS

Quantité	Désignation	P.U. HT	Montant HT
20	Séance de kinésithérapie AMM10 + AMM10/2 + IR x 0,75	200,00	4 000,00
1	Pack d'électrodes jetables	200,00	200,00

NET A PAYER

4 200,00

Arrêté le present devis à la Somme de :

quatre mille deux cents Dhs

CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
171 Rue Hadj Omar Riffi
Casablanca
Tél: 05 22 31 83 59



CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
Kinésithérapie en Orthopédie et Traumatologie du sport
Traitement de la douleur

Abderrahim DEZZAZ

Professeur Agrégé en Physiothérapie
Diplômé de l'Université de Bruxelles

Calendrier des séances de kinésithérapie

	DATE SEANCE	NOM ET PRENOM
1	10/01/2022	ENNASR BENDAOUD
2	13/01/2022	ENNASR BENDAOUD
3	17/01/2022	ENNASR BENDAOUD
4	20/01/2022	ENNASR BENDAOUD
5	24/01/2022	ENNASR BENDAOUD
6	27/01/2022	ENNASR BENDAOUD
7	31/01/2022	ENNASR BENDAOUD
8	03/02/2022	ENNASR BENDAOUD
9	07/02/2022	ENNASR BENDAOUD
10	10/02/2022	ENNASR BENDAOUD
11	15/02/2022	ENNASR BENDAOUD
12	18/02/2022	ENNASR BENDAOUD
13	21/02/2022	ENNASR BENDAOUD
14	25/01/2022	ENNASR BENDAOUD
15	01/03/2022	ENNASR BENDAOUD
16	04/03/2022	ENNASR BENDAOUD
17	07/03/2022	ENNASR BENDAOUD
18	09/03/2022	ENNASR BENDAOUD
19	12/03/2022	ENNASR BENDAOUD
20	14/03/2022	ENNASR BENDAOUD

CENTRE DEZZAZ DE KINESITHERAPIE
171 Rue Hadj Omar Riffi
Casablanca
Tél: 05 22 31 83 59