

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-580237

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6713 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HATOUARDA FATIHA

Date de naissance : 28/04/1960

Adresse : 113, Rén. Aoula CHANET 1 APP 7 CITE OLIVIER
tro Roumouché

Tél. : 0661416998 Total des frais engagés : 250,- + 170,70 + 2400,-

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/5/2022

Nom et prénom du malade : Hatouarda Fatima Age :

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

Nature de la maladie : NCB + Comorbidity

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Mohammédia Le : 17/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
17.05.2022	Cs		2700H	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL ADRAQUI RACHID Angle Bd. My Youssef Residence Bella Costa - Mohammadia Tél/Fax : 05 22 32 91 99 pharmacieadramiche@gmail.com	17-05-22	170,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINÉ PARC Afaf ABOUD Kinésithérapeute - Physiothérapeute Rés. KAMAL PARK CENTER Immeuble 5ème Etage Bureau 25 - Parc de Mohammed Tél. : 06 66 90 54 02	Devis 17/05/2022	20 AMN				12 séances
		20 Ann				x 10 séances
						Total 2000H
						Total 2400,00 DHS

Facture
08/08/2022

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 d

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																					
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>B</td></tr> </table>				H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553				B
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
			B																						
	[Création, remont, adjonction]																								
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur GHABRI Mohammed Rida

Spécialiste en Traumatologie Orthopédie

Lauréat de la Faculté

de Médecine et de Pharmacie de Casablanca



- Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- Traumatologie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale

الدكتور غبري محمد رضا

إختصاصي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوتار الأطراف
- جراحة الروماتيزم و أورام الأطراف
- علاج خشونة المفاصل بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية أو بالإستبدال الإصطناعي للمفاصل < الورك - الركبة >
- علاج الإصابات الرياضية
- الجراحة بالمنظار
- آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammedia le : 27/05/2022

Le Hajaranda Fatima

28,80 x 2

1/ Vitamifort

53,00 1 y

2/ Relax

60,00 2 - 0 - 2 p/j

3/ Vitamine gel

4/ Cencu plus

2 p/j 2 p/j 2 p/j

2 p/j 2 p/j 2 p/j

T = 170,70

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PHARMACIE LA CORNICHE
EL ADRAOUI RACHID

Angle Bd Mohammed VI - Résidence

1er Etage - Mohammedia

LOT: M0569
EXP: 10/2024
PPV: 60,00 DH

GHABRI MOHAMMED RIDA

Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie

Bd El Moukawama, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia

Tel : 05 23 28 29 18 - Urgence : 06 66 78 21 98

INP 091259002



تسليم المقاومة بحزقة الوحدة رقم 512 الطابق الأول شقة رقم 1 - المحمدية

Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia

05 23 28 29 18

06 66 78 21 98 (Urgence)

Docteur GHABRI Mohammed Rida

Spécialiste en Traumatologie Orthopédie

Lauréat de la Faculté

de Médecine et de Pharmacie de Casablanca



- Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- Traumatologie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale

الدكتور غبري محمد رضا

إختصاصي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوتار الأطراف
- جراحة الروماتيزم و أورام الأطراف
- علاج خشونة المفاصل بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية أو بالاستبدال الإصطناعي للمفاصل < الورك - الركبة >
- علاج الإصابات الرياضية
- الجراحة بالمنظار
- آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammedia le

M. Hajana Fatima

Age 1 1960

Dabute Suisse pour cervicales + NCB + lombosciatalgie.

Je vous la confie pour 12 séances de Rééducation :

- Repeint de la paravertebrale
- Physiothérapie
- massage
- proprioception
- mobilisation de la NCB M. S. et M. I.

شارع المقاومة تجزئة الوحدة رقم 512 الطابق الأول شقة رقم 1 المحمدية

Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia

05 23 28 29 18

06 66 78 21 98 (Urgence)



FACTURE

Date Facture	08/08/2022
Nom & Prénom du patient	Mme HAJOUARDA Fatiha
Pathologie/ Rééducation	Nevralgie cervico-brachiale- Lombosciatalgie
Médecin traitant	Dr GHABRI Rida

Nombre de séance	Prix de la séance en DHS	Total en DHS
10	200	2000

SEANCE	Date
Séance 1	20/06/2022
Séance 2	24/06/2022
Séance 3	27/06/2022
Séance 4	04/07/2022
Séance 5	07/07/2022
Séance 6	11/07/2022
Séance 7	20/07/2022
Séance 8	01/08/2022
Séance 9	04/08/2022
Séance 10	08/08/2022

KINÉ PARC
AMAL ABBOUD
Kinesithérapeute - Physiothérapeute
Res. KAMAL PARK CENTER Imm. B - 4ème Etage
Bureau 25 - Parc de Mohammedia
Tel : 06 66 90 54 02

• Résidence "KAMAL PARK CENTER" immeuble B, 4 ème étage, bureau 25. Parc Mohammedia.
(à côté de l'hôtel NOVOTEL)

• ICE : 001874884000007 - TP : 39400357 - IF : 20730330