

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 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

M22- N° 0028211

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2484 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL OUNFI MAUMA VEUVE NAIMI MED
 Date de naissance : 21/09/1962
 Adresse :
 Tél : 0688848774 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 21/09/2022
 Nom et prénom du malade : EL OUNFI Mauma Age : 60
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
 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 : CASABLANCA

Le : 21/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Horizon
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 Soins
24/07/22	Cs		300,00	Dr. CHAHOU Naima Rhumatologue 173, Bd. Yacef El Lotfi Espace Andalousse, 1er Etage Tel: 05 22 95 14 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur

Date

Montant de la Facture

092025014

21/7/22

658,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Prescripteur

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

20/09/22

10 séances de rééducation Anné

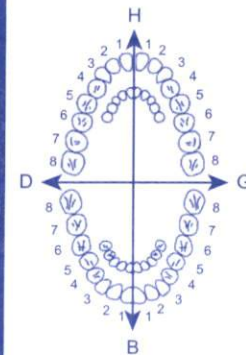
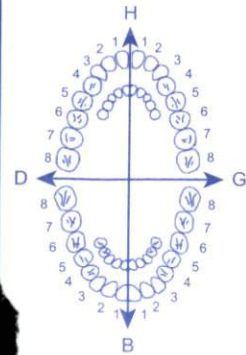
2000,00

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															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <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>D</td> <td>G</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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 04/07/2022

Mme Nonna EL MAFI

1/ Cura flex

149,50

25/

927 6mois

2/ Algixène 500mg

40,80

1 supp/

Le 01/07/22

3/ Nociceptol

198,00

1 Appl/

Lot :

A consommer de
préférence avant le :

PHC : 149,50 DH

LOT : 01422003
PER : 07/27/22
EXP : 07/27/22

40,80

NOCICEPTOL

3



CM 3259-850

PHC : 198.00 DH

0153
2024-08

REV. 2021/01/17

أنجلس، الطابق الأول، رقم 6، المعارف، الدار البيضاء
173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalou

Tél : 05 22 95 14 38 / 06 6
E-mail : chahidirhumatologie

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoual nouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boite 14

Cp GR

840150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 OH

6 118001 020591

4/ Inexium

84.10

1 cp/j

En zeit p déjeuner

5/ Mydofex

94.00

1 cp x 3/j

pdt 1

GTIN: 06118001260850
LOT: 3935
MFG: 01 2022
EXP: 01 2025
PPV: 940hs00



6/ Carvati

1 gel x 2/j

per

GTIN: 06118001260850
LOT: 3936
MFG: 02 2022
EXP: 02 2025
PPV: 940hs00



Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue
173, Bd. Yaâcoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

M. Chahidi

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

مشاشة العظام

Mme Mouna EL OUFY

Rééducation de 2 Genoux

- Rééducation rhumatologique

- Course rééducatrice

→ Après l'installation

- Renforcement de la chaîne antérieure
et stabilisateurs du genou

Dr. CHAHIDI Naima

Rhumatologue

173, Bd. Yaacoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Étage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Autre centre physio,

- Initiation à l'auto-rééducation

→ 12 séances

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue

173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er Étage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

173, Bd. Yaacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1er étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Centre Radia de Kinésithérapie
et de la remise en forme
Tél.: 0522952561 - Gsm: 0699422727
centreradiahkine@gmail.com

N° Dossier: 124778
N° Dossier externe: ACC-02484-03/08/2022
Type de dossier: REEDUCATION
Bénéficiaire: EL OUAFI MOUNA
Situation: En attente
Sous-situation: ---
Date de début: 03-08-2022
Date de fin: 03-08-2022
Date de saisie: 03-08-2022
Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
05-08-2022	Manuel	OK 10 SEANCES DE RÉÉDUCATION DES 2 GENOUGONALGIES BIL

- feuille en attente.

+ Ordonnance

+ Facture

+ Carnet des séances (Agenda).

Centre Radia de la Kinésithérapie et de la Remise en Forme



Facture

Casablanca le : 20. 09. 22

NOM : Mme El Ouafi

Prénom : Houna

Médecin traitant : Dr Naïma chehid

Date de prescription médicale : 06.07.22

Pathologie : Resser du 2 gnx entre contre flexion

Nombre de séance : 10

Prix de la séance : 200 DH

Prix totale : 2000 DH (deux mille dh)

Règlement par : espèces

Centre Radia de la Kinésithérapie
et de la Remise en Forme
Tel.: 0522 93 25 61 - GSM: 0699 82 27 27
centreradia.kine@gmail.com

Centre Radia de la Kinésithérapie et de la Remise en Forme



Cns. Y. n. n. 20.09.22

entrainer des jeunes de Omme Elouafi Touna
au sein de notre cabinet.

- 1 - 04.08.22
- 2 - 06.08.22
- 3 - 08.08.22
- 4 - 10.08.22
- 5 - 12.08.22
- 6 - 15.08.22
- 7 - 17.08.22
- 8 - 19.08.22
- 9 - 22.08.22
- 10 - 26.08.22

Centre Radia de Kinésithérapie
et de la remise en forme
Tél : 0522 93 25 61 - GSM : 0699 82 27 27
centre-radia.kine@gmail.com

N°	Jours	Dates	Heures
1	Jeudi	04.08.22	11h00
2	samedi	06.08.22	12h30
3	lundi	08.08.22	11h30
4	Mercredi	10.08.22	10h00
5	vendredi	12.08.22	11h00
6	lundi	15.08.22	16h30
7	Mercredi	17.08.22	11h30
8	vendredi	19.08.22	11h30
9	lundi	22.08.22	15h00
10	vendredi	26.08.22	17h00

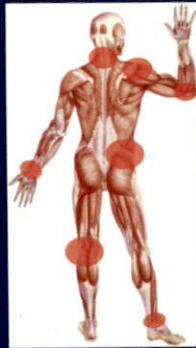
Traitement : Nbre Séances :

11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

En cas d'empêchement, merci de prévenir 24 heures à l'avance.

Address : Group N Bd Oued Tansift N 301 Casablanca

الترويض الطبي الحركي و التنفسي والحجامة الطبية
تشنج الرقبة (التعنزة)
التواء / تصلب / التهاب المفاصل (امراض الروماتيزم)
الشّد و التمزق العضلي
اعوجاج و آلام الظهر (تو زلوم)
شلل نصفي أو كلي للأطراف / شلل الوجه
التصريف اللمفاوي



Centre Radia de la Kinésithérapie
et de la Remise en Forme

CARTE DE RENDEZ-VOUS

M. El Amaki Mouma

Tél 06 99 82 27 27/05 22 93 25 61

Adress : Group N Bd Oued Tansift N 301 Casablanca