

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 canalaires, 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 canalaires.

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- 0040323

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres **164847**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1674** Société : **R A M**
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **retraitée**
 Nom & Prénom : **ARSALANE NAÏMA**
 Date de naissance :
 Adresse : **39 Rue imam hasaïnain Yacoub el mansour maârif csa**
 Tél. : **06 6879 4452** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. N. LATIF IDRIS**
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Hassid Al Khadra
 Tel. : **05 22 25 25 16**
 Fax : **05 22 25 25 01**
 Date de consultation : **22 JUIN 2023**
 Nom et prénom du malade : **ARSALANE NAÏMA** Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : **02 fracture de l'épave**
 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 : **CSA** Le : **19 / 05 / 2023**
 Signature de l'adhérent(e) : **NAÏMA ARSALANE**

Autorisation CNDP N° : AKA-215 / 2019

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 : 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

Dr. BENCHEKOUN Driss
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 22 79 28 - Casablanca
Montant

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

السيد (ة)

188,00 x 2 = 376,00

① Araschukin 20

PHARMACIE AL ALIA
Dr. BENCHEKROUN Driss
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 23 76 00 - Cas

13,20 x 4 = 52,80

①

136,00

①

Alepe 25

123,60

①

110 sel

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

PHARMACIE AL ALIA
Dr. BENCHEKROUN Driss
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 23 76 00 - Cas

PHARMACIE AL ALIA
Dr. BENCHEKROUN Driss
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 23 76 00 - Cas

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
PPV: 56.60 DH

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou el soum roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841/15DMP/21/NRQ P.P.V.: 123,60 DH



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés



6 118001 040041

DISTRIBUE PAR
LES LABORATOIRES
AFRIC-PHAR

PVP :340DH00

DISTRIBUI PAR
LES LABORATOIRES
AFRIC-PHAR

PVP :340DH00

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

22/04/2023

Mr. (Mme) :

ARSOULANE Naima

السيدة (M)

Gonon 2bark

Digestive 2bark

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE

75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

PHARMACIE YASMINA
77, Rue Ibn Nafiss Hay Yasmima
Berrechid - Tél: 05 22 53 31 88
ICE: 000508818000024 - INPE: 082057401

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الادريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

بسم الله

Casablanca, le :

22/04/2023

Mr. (Mme) :

ARSLANE Nassim السيد (ة)

M. ARSLANE Nassim

présente une gonarthrose fessière

et une lésion de la hanche

de visus suppurentielle de la

gonna

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 39 25 / 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

N. LATIF IDRISSE
75 bd massira Al khadra
Casablanca

NOM : ARSALANE
PRENON : NAIMA

date	libelle	montant
27/04/2023	Kc20 infiltration du genou droit	300.00
	Kc20 infiltration du genou gauche	300.00
	TOTAL	600.00

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07