

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-491498

9707

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **9707**

Matricule : **23786** Société : **23786**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **Benhayoun Jouhain**

Date de naissance : **13-08-68**

Adresse : _____

Tél. : **06 6813717** Total des frais engagés : **700 + 332,9** Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **Dr Said Bensiaïna**
Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation Ostéopathe
Rsd NAIM, Imm 4, Sidi MAAROU, CASABLANCA TEL 052282135

Date de consultation : **10/01/2020**

Nom et prénom du malade : **BENHAYOUN ABDELMOUHAMMAD** Age : **51**

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

Nature de la maladie : **Scapuloalgie gauche**

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 : **10/01/2020**

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
10/01/2020	ca + echo		300 + 400 = 700 dh	INP : 09111857119 Dr Said Benslama Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation. Ostéopathe N° 1 NAIM, Imm 4, Sid MAAROU CASABLANCA, TEL 05223213

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VITA pharmacie 445, Bd de l'Indépendance Val Mouly - Casab	10/01/2020	382,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

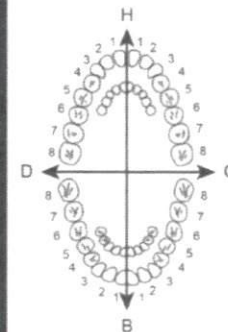
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

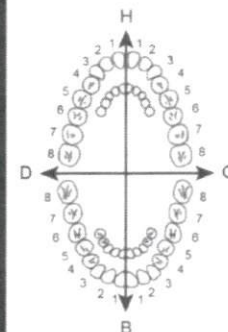
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

Docteur Said BENSALAMA

Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation

Diplômé de l'université Paris V
Ancien Médecin Colonel

- Ostéopathie
- Médecine de Sport
- Echographie
musculosquelettique
- Mésothérapie
- Podologie
- PRP

الدكتور سعيد بنسلاامة

اختصاصي في الطب الفيزيائي و الترويض
خريج كلية الطب بباريس
طبيب عسكري سابق

- تقويم العمود الفقري
- الطب الرياضي
- الفحص بالصدى
- ميزوثيرابيا
- أمراض الرجل
- أمراض العظام والمفاصل
- البلازما الغنية بالصفائح الدموية

101 01 1200

Dr BENSALAMA

79,00

79,00

①

Mefal 153

1 capsule x 10j

52,80

②

orale 20mg

1 gélule x 10j

13,10

③

Relaxol

2.0.2 (1h-tot) x 8j

198,00

④

Morapht gel

10 gélules x 8j

384,90

LOT 190679
EXP 01/2022
PPV 52.80DH

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.: 53DH10
LOT: 9MA112
PER: 12/2021
6 118000 060833

PVC: 198,00 DH

Dr Said Bensalama
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation. Ostéopathie
Rsd NAIM, Imm 4, Sidi MAAROUF
CASABLANCA, TEL 052232135

05.22.32.13.50
Pharmacie VITA SARLAU
TEL: 05.22.32.13.50
FAX: 05.22.32.44.45
pharmacie.vita@gmail.com
76, rue de la Liberté - Sidi Maarouf - CASABLANCA

شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، عمارة 4 الطابق الأول - سيدي Maarouf - Casablanca - Tél.: 05.22.32.13.50
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Imm N°4, 1er étage Lot Naim - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél.: 05.22.32.13.50
Portable : 06.65.44.69.72 - Email : salama02fr@yahoo.fr

Docteur Said BENSLAMA

Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation

*Diplômé de l'université Paris V
Ancien Médecin Colonel*

- Ostéopathie
- Médecine de Sport
- Echographie
musculosquelettique
- Mésothérapie
- Podologie
- PRP

الدكتور سعيد بنسلامة

اختصاصي في الطب الفيزيائي و الترويض

خريج كلية الطب بباريس
طبيب عسكري سابق

- تقويم العمود الفقري
- الطب الرياضي
- الفحص بالصدى
- ميزوثيرابيا
- أمراض الرجل
- أمراض العظام و المفاصل
- البلازما الغنية بالصفائح الدموية

Casablanca, le 10/01/2020

Patient : BENHAYOUN ABDELMOUNAIM

FACTURE N° FA20200003975

Désignation	Montant
Consultation 3	300
Echographie ALM	400
Total	700 Dhs

Arrêter la présente facture à la somme de **sept cents** Dirhams

Dr Said Benslama
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation - Ostéopathie
Rsd NAIM, Imm 4, Sidi MAAROU
CASABLANCA TEL 052232135

شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، عمارة 4 الطابق الأول - سيدي معروف - البيضاء - الهاتف: 05.22.32.13.50

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Imm N°4, 1er étage Lot Naim - Sidi Maârouf - Casablanca - Tél.: 05.22.32.13.50

Portable : 06.65.44.69.72 - Email : salama02fr@yahoo.fr

Docteur Said BENSLAMA

Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation

*Diplômé de l'université Paris V
Ancien Médecin Colonel*

الدكتور سعيد بنسلامة

اختصاصي في الطب الفيزيائي و الترويض

خريج كلية الطب بباريس
طبيب عسكري سابق

- Ostéopathie
- Médecine de Sport
- Echographie
musculosquelettique
- Mésothérapie
- Podologie
- PRI

- تقويم العمود الفقري
- الطب الرياضي
- الفحص بالصدى
- ميثوثيرابيا
- أمراض الرجل
- أمراض العظام و المفاصل
- البلازما الغنية بالصفائح الدموية

Casablanca, le 10/01/2020

Patient : BENHAYOUN ABDELMOUNAIM

Examen réalisé : Echographie de l'épaule gauche

Indications : Scapulalgie gauche

COMPTE RENDU

Tendon du long biceps en place dans sa coulisse, d'épaisseur et d'échostructure normales.

Tendon du sub-scapulaire d'échogénicité normale et sans signe de conflit lors des manœuvres dynamiques.

Tendon supra épineux d'épaisseur et d'échostructure normales.

Absence de signe de conflit antéro supérieur en dynamique.

Tendon infra-épineux d'échogénicité et de taille normale.

Dr Said Benslama
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation. Ostéopathie
Rsd NAIM, Imm 4, Sidi MAAROUF
CASABLANCA. TEL 052232135

Dr Said BENSLAMA

شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، عمارة 4 الطابق الأول - سيدي معروف - البيضاء - الهاتف: 05.22.32.13.50

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Imm N°4, 1er étage Lot Naim - Sidi Maârouf - Casablanca - Tél.: 05.22.32.13.50

Portable : 06.65.44.69.72 - Email : salama02fr@yahoo.fr

