

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.

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 d'un caractère personnel.

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

N° W19-544011
31030
RAM
Optique
A

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5552 Société : RAM

Actif Pensionnée(e) Autre

Nom & Prénom : SOUHAÏL ABDEL MAJID

Date de naissance : 09-01-1963

Adresse : Habib Bourguiba

Tél. : 0662.18.30.90 Total des frais engagés : 518,90 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hamid ARROUB
Spécialiste M.P.R.
Appareil Locomoteur et Neuromusculaire
12 Bd. El Fida Casablanca
26.02.2020 350522.23.44.32

Date de consultation : 21.03.2020

Nom et prénom du malade : SOUHAÏL ABDEL MAJID Age: 57 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Scrophulose

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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.

Fait à : CREA Le : 25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

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 : CREA Le : 25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
26/01/24	Dr	52	30000	INP Dr. Hamid ARROUB Liste M.P.T. 5132 F103 casablanca 35/05/22.23.44.32

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACEUTIQUE ABOUDI Selwa Cité Plateaux - Casablanca 035214536 06 - ICE: 001513234</p>	26/10/2021	218.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

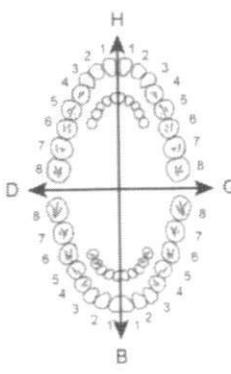
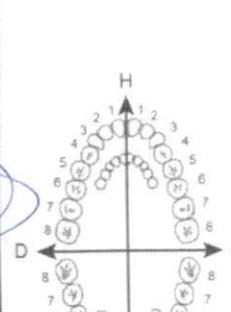
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
27/06/20						100,00

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 00000000	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G	35533411	11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	B			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

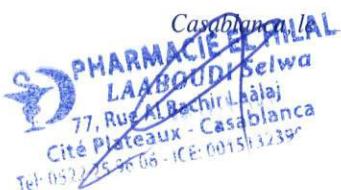
Dr. Hamid ARROUB

Spécialiste en Médecine Physique et rééducation Fonctionnelle
 Des maladies Osteo-Articulaire et Neurologique
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
 Traumatologie du Sport - Appareillage
 Podologie - Urodynamique
 Ancien Assistant des Hôpitaux de France



الدكتور حميد عروب

اختصاصي في أمراض العظام
 والمفاصل وأمراض الجهاز العصبي
 أمراض الظهر والعمود الفقري
 طب الرياضة
 طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية



26/6/20

97 Sonhei L
Abdelmawla

20.901
Dr. Hamid ARROUB
Spécialiste M.P.R.
Appareillage et Neuromusculaire
412 Bd El Fida - Casablanca
Tel: 0522.28.07.35/0522.28.44.32

ZENITH Pharma
 AMMN#171/16DMP/21NNPR

 6 118001 272228
 PPV : 20,90 DH

65,00

9 Agers

30.00

31 Alja fene 400

82.10

ESAC 2

818,90

Dr. Hamid ARROUB
 Spécialiste M.P.R.
 Appareillage et Neuromusculaire
 Bd. El Fida Casablanca
 Tel: 0522.28.07.35/0522.28.44.32

ZENITH Pharma
 AMMN#171/16DMP/21NNPR

 6 118001 272228
 PPV : 20,90 DH

LOT : 2230
 UT.AV : 04 - 22
 P.P.V : 30 DH 00

LOT : 19007
 PER : 12/21
 PPV : 82DH10

Dr. Hamid ARROUB

Spécialiste en Médecine Physique
et rééducation Fonctionnelle

Des maladies Osteo-Articulaire et Neurologique
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Traumatologie du Sport - Appareillage
Podologie - Urodynamique

Ancien Assistant des Hôpitaux de France



الدكتور حميد عروب

اختصاصي في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الجهاز العصبي

أمراض الظهر والعمود الفقري

طب الرياضة

طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية

Casablanca, le

16/6/20

M. Soumail.
Abdelmjid

Compte rendu

+ facture

M. Soumail M
= M. de l'espouse M
petit frère = patient de
l'Arthrose cervicale M
visage respect. sans
la cervicopathie

impossible à faire
de l'espérance M.

Médecin
Dr. H. HARROUB
Spécialiste M.P.R.
Appareil Locomoteur et Neuromusculaire
412, Bd. El Fida - Casablanca
Tel: 0522.28.07.35 / 0522.28.44.32

Honneur 300M



Dr. Hamid ARROUB

Spécialiste en Médecine Physique
et rééducation Fonctionnelle
Des maladies Osteo-Articulaire et Neurologique
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Traumatologie du Sport - Appareillage
Podologie - Urodynamique
Ancien Assistant des Hôpitaux de France



الدكتور حميد عروب

اختصاصي في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الجهاز العصبي
أمراض الظهر والعمود الفقري
طب الرياضة
طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية

Casablanca, le

26/6/20

Ms forte
Mobilité

attelle d'isokinét
au R.S.M

Solomed
40, Rue des Hôpitaux
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
Fax: 0522 27 12 15

Dr. Hamid ARROUB
Spécialiste M.P.R.
Appareil Locomoteur et Neuromusculaire
412, Bd El Fida - Casablanca
Tél: 0522.28.07.35/0522.28.44.32

CASA Le : 27/06/2020

MR SOUHAIL ABDELMAJID

Facture N° : FT11890/20

Mode Régl. : ESP

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	U.G	Remise	Mont. TTC
20	27/06/2020 BL11890/2 ECHARPE TYNOR L	1	100.00			100.00


 solomed
 40, Rue des Hôpitaux
 Quartier des Hôpitaux
 Tel: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
 Fax: 0522 27 12 15

HT 20 % : 83.33

TOTAL HT : 83.33

TVA 20 % : 16.67

T.V.A : 16.67

TOTAL TTC: 100.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./