

# CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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.

## ladie 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

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

Declaration de Maladie

N° P19- 0040163

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9263

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUTTAHAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : LOTISSEMENT AL ADARISA N°141 SIDI TAAROUF. CASA

Tél. : 0681311068

Total des frais engagés : = 1350,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur RAGHI Mohamed**  
CHIRURGE EN ORTHOPEDIE  
TRAUMATOLOGUE  
Résidence AL MOHAMED EL AGDAL CHC Immeuble 103  
Etage S. di Maarouf - Casablanca

Date de consultation : 24 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : MOUTTAHAR AHMED Age : 19.10

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 24/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24 JUIN 2020				<b>Docteur RACHH Mohamed</b> <b>CHIRURGIEN DENTISTE</b> <b>MASTICATOLOGUE</b> <b>N°31 - Etage Sidi Maârouf - Casablanca</b>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE JAMEA AL ADARISSA</b> <b>AITOUYHYANE Ghislaine</b> <b>Dr. En Pharmacie</b> <b>Lot. Louane Mag. B1 Sidi Maârouf - Casa</b> <b>Tél: 06 22 58 09 32 - Fax: 06 22 58 12 84</b>	24/06/2020	

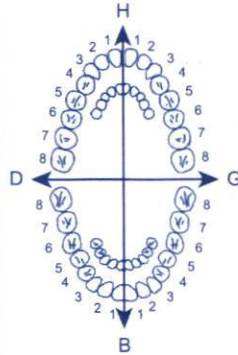
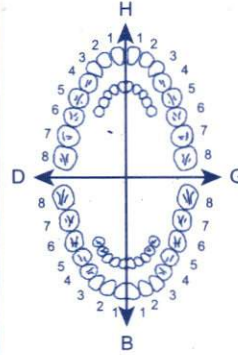
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>POTENTIEL MEDICAL</b> <b>Lot. EL KHAIR M205</b> <b>Sidi Maârouf - Casablanca</b> <b>Tél: 06 22 58 09 32</b>	24/06/2020					750,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد البراغي

اختصاصي في جراحة

- العظام . المفاصل
- العمود الفقري
- الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

24 JUIN 2020

الدار البيضاء في

M. MOSTAKBAL AHMED

61,50

1/2 MORCE 15mg

PPV: 61DH50  
PER: 01/23  
LOT: J088

1cp / 12 h

22,00

22

Cosidol

1cp x 3

22,00

75,70

22

ERBICA

1 gelule

(PPV: 75DH10)

LOT: 275-20  
PER: 01/2023  
PPC: 110.00

PHARMACIE JAMMA AL ANDRASSA  
ATTOUYEHANE Ghizlane  
11, rue de la République - Casablanca  
Tél: 05 22 58 00 32 - Fax: 05 22 58 12 94

ANALGESIC

1cp 4 fois / jour

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca

الهاتف: 05 22 97 20 36 - النقال: 06 61 33 31 90



INEXTIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640130MP/21NRQ P.P.W: 82,10 PH  
6 118001 020591

82,10  
injection 20  
1 fl 12



7: 350,70

Docteur RAGHI Mohamed  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
Résidence AL MOUSTAGDAL CHR Immeuble 103  
N°3 1er Etage Sidi Maarout - Casablanca

PHARMACIE JAMEL AL ADRISSA  
AITOUYEVANE Chiriziane  
Dr. A. Pharmacie  
Lot. Louhna Maa. 81 Sidi Maarout - Casa  
Tél: 06 22 58 09 32 - Fax: 06 22 58 12 04

Dr. Mohamed Raghi

Chirurgien

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد البراغي

اختصاصي في جراحة

- العظام . المفاصل
- العمود الفقري
- الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

24 JUN 2020

الدار البيضاء في

Mr. LANTAN. AN 20

750,00

PARA POTENIEL MEDICAL  
Lot. EL KHEIR N°100  
Sidi Maàrouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 33 58 94

Centine de Lantane

Lombaire

Docteur RAGHI Mohamed  
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
Tél: 05 22 33 58 94  
Sidi Maàrouf - Casablanca

إقامة المستقبل GH4 عمارة 103 ش 3 - ط 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء  
Résid. AL Mostakbal GH4 imm. 103 N°3. 1er Etage Sidi Maàrouf - Casablanca  
الهاتف: 05 22 97 20 36 - النقال: 06 61 33 31 90

**PARA POTENTIEL MEDICAL**  
Lot. EL KHEIR N°385  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 33 58 89

N<sup>o</sup>  
C. C. C. Le 24/06/2020

Client: MONTTAHAR AHMED

Qté	Désignation	Prix	Total
1	Lambeskin Lambastat	750,00	750,00
	<u>HT</u>	<u>TVA 26,</u>	<u>TTC</u>
	625,00	125,00	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme

Sept cent cinquante Dir/hams

Patente = 36124512  
 rec = 390310  
 I.F 402/64157

ICE, 000 81 306 96000 80

PARA POTER EL MEDICAL  
 Lot. EL KHEIR N°325  
 Sidi Maarouf Casablanca  
 Tél.: 05 33 58 89