

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-550063

ND 36595

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8692

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IRACHI KARIM

Date de naissance : 01/01/1972

Adresse : 357 CASABLANCA TOWN BOUSKOURA

Tél. : 0661296987

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
09/07/2020	G	1	800 DA	INF: 09M880904

Dr. MERINI Abdelhak
 Médecin Généraliste & Traumatologue
 21, Rte. Pasteur (face Institut Pasteur)
 Place Charles Nicolle - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/07/2020	280,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

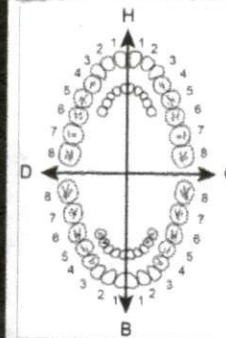
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/07/2020	28 + 28 = 56	16000 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

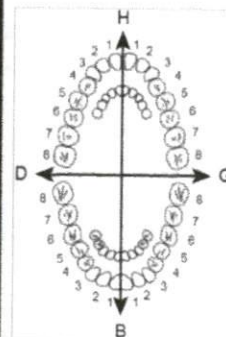
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	09/07/2020					3000 DA

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	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35833411	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 MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

ORDONNANCE

15 x 30 x 3

- DOLIPRANE 1000mg: 1cp 3 fois par jo

* CELEBREX 200 mg : 1 cp matin et soir pendant 1 semaine

- INEXIUM 20 mg : 1 fois par jour pendant 1

- NEWFLEX Chaud : 2 à 3 application / j

TRADE!
K
09

10,30
PPV 10DH30
PER 11/22
LOT 12552

15,30
PPV 15DH30
PER 09/22
LOT 12028-1

15,30
PPV 15DH30
PER 12/22
LOT 12889-2

LOT 101189
EXP 04/2022
PPV 30.00DH

Lot. 1284000
Exp. 09/2022
PPV: 89,00
09366088/7

PHARM
Route d'E
240, Bd Bra
Tel: 05 22
ISOPHARM
NEWFLEX CHAUD
85.50 DH

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 16 Fax: 05 22 29 69 35

Facture / Note D'honoraires :

N° : 57 / 2020 Date : 29-07-2020

10 séances de Amm,
pour Rééducation du membre
inférieur.

Au prix de 2000 Md (soit 2000 Md / séance)

Adresser à M. Inaoui Karim

Durant la période du 09.07.2020 au 29.07.2020

Sur ordonnance du Dr Merini Abdelazak

Signature:

My Kiné
Prévention-Rééducation-Entretien
85 Angle Bd. Yaacoub El Mansour
et Rue Nassimouline 1 Etage
Fixe: 0522 996 212

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 5634771

IF : 24837240

ICE : 001939724000080

Adresse:

85 Intersection Yaacoub El Mansour

et Socrate 1er étage N°1

Tél.: 05 22 996 212

E-mail: contact@mykine.ma

Devis/ demande d'accord



Date : 09 07 2020

Prévention - Rééducation - Entretien

10 séances de 45 min
pour Rééducation du membre
inférieur

Au prix de 2000 DH (soit 2000 / séance)

Adresser à M^r I nagi Krim

Durant la période du 09 07 2020 au 10 Séances

Sur ordonnance du Dr Merim Abdouazak

Signature:

MyKine
Prévention - Rééducation - Entretien
85 Yaacoub El Manssour 1er Etage N°1
Rue Nassim
Tél: 0522 996 212
Fixe: 0522 996 212

RC : 384365

Patente : 35892484

C.N.S.S : 8729339

IF : 24847240

ICE : 001939724000080

Adresse: 85 Yaacoub El Manssour 1er etage N°1

Tél: 0522 996 212

E-mail: contact@mykine.ma

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق الميريني

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

ORDONNANCE

Casablanca, le : 09/07/2020

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicollès Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.29.69.16 - INPE : 091188094

IRADI
KARIM

Rachis

- 2 genoux en schuss de bout
- Défilé femoro-patellaire
à 30° / 60° / 90°

Echographie

Recherche Ten desophtie
à des ariffe des rotodans

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès - Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél. : 05 22 29 69 16 : الهاتف - Fax : 05 22 29 69 35 : الفاكس : GSM : 06 61 24 11 00 : النقال
ICE : 00200713400022 - IF : 24925140

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 L.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 09/07/2020

Facture

Nom & Prénom : **IRAQI KARIM**

Date d'examen : 09/07/2020

Examen(s) *	
GENOUX - IFP ECHOGRAPHIE EPAULE	
Montant TOTAL	1600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE SIX CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق الميريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

IRADI
KARIM
09/07/2020

Faire pratiquer par Masseur-Kinésithérapeute les actes suivants :

- rééducation du membre inférieur
- renforcement du quadriceps vaste médial et ichio-jambiers
- recentrage de la rotule
- récupération des amplitudes articulaires
- lutte contre le fessum et la rétraction des chaines postérieures du genou
- étirement des chaines postérieures du genou
- entretien musculaire
- massages, physiothérapie

Nombre : 10 séances

My Kine
Prévention-Rééducation-Entretien
65 Angle Bd. Ycaub Elmansour
et Rue Hassididine 1 Etage
Fixe: 0522 996 212

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 16 - Fax: 05 22 29 69 35

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقال : 0661.24.11.00 - Gsm : 0522.29.69.35 - الفاكس : 0522.29.69.16 - الهاتف : 0522.29.69.16

ICE : 00200713400022 - IF : 24925140



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Casablanca, le 09/07/2020

MR. IRAQI KARIM
DR MERINI ABDERRAZAK

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

Rx DES DEUX GENOUX F/P + IFP :

- Pas d'anomalie ostéo-articulaire.
- Pas de foyer osseux focalisé.
- Minéralisation osseuse normale.
- Pas d'anomalie des parties molles.
- Pas de signe de subluxation ou de bascule de la rotule.

Dr. BENYAHIA Z

Avec mes amicales salutations.

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967
I.F. : 1087675

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. Zakaria Badi
Tél: 0522 25 74 82
Fax: 0522 23 77 05

**Prévention
Rééducation
Entretien**



Centre de physiothérapie - kinésithérapie

**Soin au cabinet et a domicile
Sur rendez-vous**

✉ contact@mykine.ma

☎ 0522 996 212

📍 85 Intersection Yaacoub El Mansour
et Socrate 1er étage N°1

