

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.

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

N° W19-455058

ND: 36712

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5628 Société : ☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : MUSTAPHA


Nom & Prénom : BIBLAT

Date de naissance : 01.02.1951

Adresse : 20 Houria Rue 20f. N. 74 HAY HASSANI

Tél. : 06.72.41.59.36 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 30/06/2020

Nom et prénom du malade : FIKRI NADIA

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

Nature de la maladie : 128201000

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.

13 AOUT 2020

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 : / /

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/6/20				INP : 0912167544

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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		
 CABINET KINE HAYAT Adil HAYAT Spécialiste en Réhabilitation Physique N° 23 RDC - Casablanca Tél: 0622 205 000	28/07/20					130,00 DH	
						15 s	
							1950,00 DH

CABINET KINE HAYAT
ADIL HAYAT
 Spécialiste en Réhabilitation Physique
 Hay Hassani, Derb Attane Rue 92
 N° 23 RDC - Casablanca
 Tél: 0622 700 000

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببليجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 30/06/22 : في : الدار البيضاء،

7^{ème} FIKRI NATMA

Orange n° de mobile

Rt (1500 - 1)

2017 : Tachyon sur
épines

→ Angulaire gauche
dte -

Physiothérapie < Sur épines
Trapèze
Élevateur Scapula

- Passage de l'contractant
sur qui n'ex / Trapeze
• Elevator sur le
• au tour de sur le

- Recouvrement Fixation
de sur le
de l'hotel

- Propriété de l'engin

- ~~the~~ posture de la





Cabinet Kine Hayat

KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique, rhumatismales, traumatologiques-Rééducation en orthopédie pédiatrique
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes)- Massage médical et relaxant
Drainage lymphatique

Casablanca le : 28/07/2020.

Facture N° HA/4099

Nom et prénom : M^{me} FIKRI NAIRIA

Rééducation : L'épauler

Nombre de séances : 15 s

Prix unitaire : 130,00 DH

Prix total : 130,00 DH x 15 s = 1950,00 DH

été la présente facture à la somme

: Mille neuf cent Cinquante

CABINET KINE HAYAT
AGIL HAYATE
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaoune Rue 52
N° 23 RDC - Casablanca
Tél: 0522 909 573

CABINET KINE HAYAT
AGIL HAYATE
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaoune Rue 52
N° 23 RDC - Casablanca
Tél: 0522 909 573

01/07/20
03/07/20
06/07/20
08/07/20
10/07/20
13/07/20
15/07/20
17/07/20
20/07/20
22/07/20
24/07/20
27/07/20
29/07/20
04/08/20
06/08/20

CABINET KINE HAYAT
AGIL HAYATE
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Key Hassani, Derb Attajoune Rue 92
N° 25, DC - Gasablanca
TEL: 0622 909 575