

## 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.



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

## Declaration de Maladie

N° W19-566643

ND: 40046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12765 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELKABABI Mounim

Date de naissance : 28-06-1984

Adresse :

Tél. : 0279499696 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: drbyousri@gmail.com

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ELKABABI SAAD Age: / /

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

Nature de la maladie : Maladies des voies respiratoires

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.

15 SEP. 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 : Casablanca ACCUEIL Le : 14 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

### 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 d'El Hachem  
Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du M attestant le Paiement de
6.8.20		3 = 300		INF : 09 11 46 09
				Professeur B. YOUS
				Chirurgie pédiatrique
				299, Bd Abdelmoumen - Casablanca
				Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16
				Email: drbyousri@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

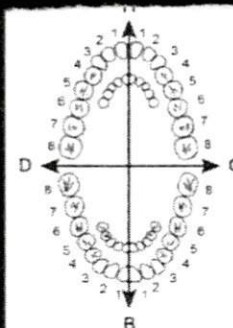
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/2020	N° 60643	50000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

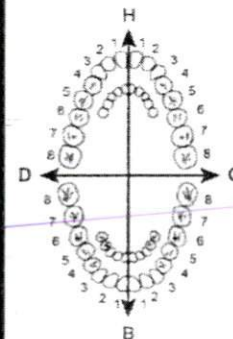
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

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

Professeur YOUSRI Bouçhaïb

Chirurgien Pédiatre

Chirurgie Infantile

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Chirurgie de la Scoliose

Ex Chirurgien-Enseignant au CHU Ibn Rochd  
Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور يسري بوشعيب

جراحة الأطفال

جراحة وترميم العظام والمفاصل

جراحة العمود الفقري

أستاذ جراح سابق بمستشفى ابن رشد

كلية الطب الدار البيضاء

Casablanca, le 6.8.2020 في الدار البيضاء،

El Kababi Saïd

(Hauts)

Echographie de dépistage

Le H

de 1 mois



Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique.  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21  
Email: drbyousri@gmail.com

Au 295, Boulevard Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage, B13, Casablanca

Tél : 05 22 86 01 01 - 05 22 86 16 21 - Email : drbyousri@gmail.com

Clinique Pédiatrique AJIAL - Tél : 0522 87 81 81

Professeur YOUSRI Bouchaïb

Chirurgien Pédiatre

Chirurgie Infantile

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Chirurgie de la Scoliose

Ex Chirurgien-Enseignant au CHU Ibn Rochd

Faculté de Médecine de Casablanca



الدكتور يسري بوشعيب

جراحة الأطفال

جراحة وترميم العظام والمفاصل

جراحة العمود الفقري

أستاذ جراح سابق بمستشفى ابن رشد

كلية الطب الدار البيضاء

Casablanca, le 06/08/2020 في الدار البيضاء،

EL KABABI Saad

- Consultation spécialisée :

C3 = 300 Dh

FACTURE

Professeur B. YOUSRI  
Chirurgie pédiatrique  
295, Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 01 - 05 22 86 16 21  
Email: arbyousri@gmail.com



# Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 10/08/2020

**Pré-Facture N° 60643**

Etablie par HOUDA RECEPTION Page 1/1

## Identification

N° Dossier : X0H109682

MUPRAS

N° Identifiant : 20086301/20

**Nom & Prénom : EL KABABI SAAD**

C.I.N. : K;Ü40

Date Début : 10/08/2020

Date Fin : 10/08/2020

Adresse : CASA

Traitement : "doigt de porte"

Médecin : MIYARA KHADIJA

## Prestations

	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
<b>IMAGERIE MEDICALE</b>					
Echographie des hanches	1	500,00			500,00
Total Rubrique :					500,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					<b>500,00</b>
<b>TOTAL FACTURE</b>					<b>500,00</b>

Arrêtée la présente Pré-Facture à la somme de :

Cinq cents Dirhams

Cachet et signature



**أجيال AJIAL**



مصحة الطفل و الرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le 10/08/2020

NOM: EL KABABI SAAD

Médecin prescripteur : PR YOUSRI

### ECHOGRAPHIE DES HANCHES

- Position normale des deux hanches.
- Couverture supérieure à 50% des deux cotés.
- Aspect morphologique normal du rebord osseux, du toit cartilagineux et de la position du limbus.
- Le fond cotyloïdien mesure :
  - o 4.8mm à droite.
  - o 4.7mm à gauche.

#### AU TOTAL :

Absence de signe échographique de luxation congénitale des hanches.

**DR.MIYARA**