

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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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° P19- 049698

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06415

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GOURTY HASNAE

Date de naissance : 01/01/1964

Adresse : N° 31, Rue de l'orange Aïn Sebaa
Casa

Tél. : 0676681495 Total des frais engagés : #1800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khadija TAMRAOUI
Rhumatologue
171, Bd la Résistance Res. Ezrohra
Appt N° 16 - Casablanca
Tél. : 05 22 31 17 79

Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : GOURTY HASNAE

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatologique

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 : Casa

Le : 14/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
07/10/2020			6	Dr. Khadija TAMRAOUI Rhumatologue 171, Bd la Résistance Rte. Ezzahra Appr N° 16 - Geseblanca Tél. : 05 22 31 17 79

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	07.10.2020	✓				P4: 12000 P7: 18000
	07.12.2020	✓				P7: 18000

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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 Khadija TAMRAOUI

Médecin Spécialiste

Rhumatisme, Maladie

de l'Os, Articulations et Rachis

Ancienne Résidente au CHU

Ibn Rochd

الدكتورة خديجة تمراوي

طبيبة اختصاصية

الروماتيزم، أمراض العظام

المفاصل و العمود الفقري

طبيبة مقيمة سابقا بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد

Date: 07/10/2020

M^r GOWRTY HASNA

Tendinopathie de la coiffe
des rotateurs de l'épaule droite

⇒ rééducation fonctionnelle pour
épaule droite

- physiothérapie antalgique

- kinésithérapie : massage de contracture
→ sur les muscles péri-articulaires
proprement dit cervico-dorsaux (trapezes)

- rééducation douce et progressive
de l'épaule droite d'abord en passif

171, شارع المقاومة إقامة الزهراء الطابق 2 شقة 16 (فوق كارفور) الهاتف : 05.22.31.17.79

171, Bd. La Résistance Résidence Azzahraa 2ème Etage Apt.16 (au dessus de CARREFOUR) Tél: 05 22 31 17 79

- INPE 091200485 - ICE 002069889000032

peut en agir pour maintenir la mobilité
et lutter contre la raideur

WB : rééducation en absence
de douleurs a.a.

- Renforcement des muscles peri-articulaires
surtout les muscles
de la ceinture scapulaire et les abaisseurs
- Renforcement des muscles cervico-lombaires
(trapèzes) a.a.
- auto-rééducation a.a.

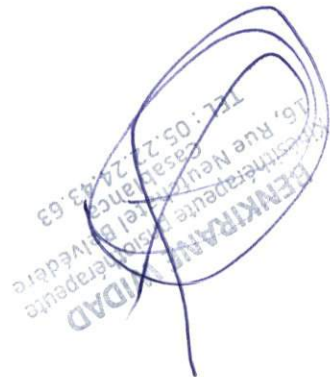
15 séances



CASABLANCA le 07.12.2020

Calendrier des rendez vous

- 1^{er} séance : 15. 10. 2020
2eme séances: 19. 10. 2020
3eme séances : 22. 10. 2020
4eme séances: 26. 10. 2020
5eme séances: 02. 11. 2020
6eme séances: 05. 11. 2020
7eme séances: 10. 11. 2020
8eme séances: 13. 11. 2020
9eme séances: 17. 11. 2020
10eme séances: 20. 11. 2020
11eme séances: 23. 11. 2020
12eme séances: 26. 11. 2020
13eme séances: 01. 12. 2020
14eme séances: 04. 12. 2020
15eme séances: 07. 12. 2020



Casablanca le : 07 / 12 /2020.

FACTURE

Nom/ Prénom : N^{me} Goudy Hasna

Rééducation du : epaule droite

Cotation : 15 AMM6

Nombre de séances : 15 séances

Montant total : 1800,00 dh

Arrêter la présente facture à la somme de : mitte huit cent dix-huit

