

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS'

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## 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.

## 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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 10283

Société: ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom:

ZAI DANIBRAHIM

Date de naissance:

03/04/1957

Adresse:

RESLERAC IMMELAPTA SLOULFA  
CASA

Tél.: 0662180671

Total des frais engagés: 30000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation:

Nom et prénom du malade:

KH CHIYACH RAJAH

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: 23/12/2020

Signature de l'adhérent(e): CASA

Le: 23/12/2020

### RELEVE 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
10/10/2020				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
	Le 08/10/2020	150	a 200 dh			+ 3000 dh

### RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 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 الرحمن أبو شامة**  
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

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

Casablanca, le ٠٨/١٠/٢٠٢٣ .....  
الدار البيضاء، في :

Dr. KHCTI YACH NAJAR

Ergebnis der Untersuchung:

Rez (negative):

- 2019 : Kyste synovial das  
der Oberschenkel mit einer  
Pseudarthrose
- Technik dient  
(Menge der Force  
durchdringt)
- Confit F.P.

**Dr. Abderrahmane ABOUCHAMA**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
61, Bd. Oued Darâa Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 01 - Urgences : 06 61 24 13 13

Physiothérapie  
bilat

Aïtewy Zohra  
Tékinis  
Chamayrah

- Massage & Irrigation ostéale

- Réflexion de l'os.

- Proprioception & sens

- ~~III~~ Le patient des

- Dentifrice.

0662 181185

- Thuna.

- Nagat

Dr. Abderrahmane ABOUCHAMMA  
Chirurgien Orthopédique et Traumatologique  
61, Bd. Oued Daraa Oulja - Casablanca  
Tel: 05 22 27 48 01 • Urgences : 06 61 24 33 15



مركز فارس للتربيض الطبي  
Centre Faris de Kinésithérapie  
الحجامة الطبية



Madiha FARIS

Kinésithérapeute et Physiothérapeute

Casablanca le : 15.12.2020.

FACTURE

Centre Faris de Kinésithérapie  
& la Médecine des Ventouses  
Bd. Oued Beht Rue 92 N° 23-25  
Hay Oulfa Casablanca  
Tél. 0522 93 10 17

La somme de :

155000 DH

Pour une série de : 15 Séances de : musical

Séance par une thérapie du dos rachis ;  
Physiothérapie articulaire, lombaire,  
cou et membres.

Adressé(e) à : Tunisie Kechchigach Magar

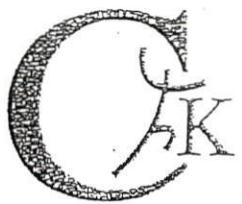
Période : Du ..... Au .....

Sur ordonnance du docteur : D<sup>r</sup> Abdellah M'hamed

Centre Faris de Kinésithérapie  
& la Médecine des Ventouses  
Bd. Oued Beht Rue 92 N° 23-25  
Hay Oulfa Casablanca  
Tél. 0522 93 10 17



مركز فارس للتربيض الطبي  
Centre Faris de Kinésithérapie  
الطبية



Madiha FARIS

Kinésithérapeute et Physiothérapeute

Casablanca le : 08/10/2020

Devis de traitement

~~Centre Faris de Kinesitherapie & la Medecine des Veillours  
Bd Oued Benh Rue 92 n°23  
Hay Oulfa Casablanca  
Tel 0522 93 10 17~~

La somme de : ... m. 158.000 Dh + # 3000 Dh

Pour une série de : ... Séances de : ...

... famille par une Thérapie de physiotherapy.

Physiothérapie en hélipédiatrie, kinésiologie, réadaptation

musculaire.

Adressé(e) à : ... Mme KHACHIYACH Nafat.

Période : Du ..... Au .....

Sur ordonnance du docteur : Dr. Abdellah Meloune.

~~Centre Faris de Kinesitherapie & la Medecine des Veillours  
Bd. Oued Benh Rue 92 n°23  
Hay Oulfa Casablanca  
Tel 0522 93 10 17~~