

# 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 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0042089

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RABBI Ahmed

Date de naissance : 01-01-44

Adresse : HAS FATEH RUE 13 N° 12 OULFA

Tél. 06 6848 1431

Total des frais engagés : 2112,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M.A. RAJA  
Professeur de Neurologie  
Service de Neurologie-Explorations  
Neurophysiologiques  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Date de consultation : 24/10/22

Nom et prénom du malade : 12 ABU ELHADJIA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : off Noury p Chou

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : CASABLANCA

Le : 14/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



| 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 |
| 24/07/22                       |                   | SC                    | Médecin D. Roché<br>Comptabilité Clinique<br>Service de Neurologie<br>Hôpital de Nérac |  |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |          |                       |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|   | 26-12-92 | 2812,00               |
|   |          |                       |
|   |          |                       |
|   |          |                       |

| EXECUTION DES ORDONNANCES                 |          |                       |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|   | 26-10-22 | 2812,00               |
|   |          |                       |
|   |          |                       |
|   |          |                       |

[illegible][illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ministère de la Santé  
C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance  
Hôpital Ibn Rochd

Formation : .....

Reçu de M : .....

La somme de : .....

0210953

| NATURE DE LA RECETTE | SOMME |
|----------------------|-------|
| CE p 30              |       |
|                      |       |
|                      |       |
| Total                | 2099  |

le .....  
Signature du  
Régisseur et Cachet

Sce de Comptabilité Client et Recouvrement  
Régie de Recette de l'Onco



Royaume du Maroc  
Ministère de la Santé  
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd  
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد  
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 24/10/22

## ORDONNANCE

Docteur :

Dr Rami Khachja

28/10/22

①

Dyspnée Douce

SV

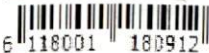
01 flacon

PHARMACIE ANNASSER  
HIND ANNASSER  
1, Quartier des Hôpitaux, Casablanca 20100  
Tél : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30 - Fax : 05 22 29 94 83

Dr. M. A. RABAT  
Professeur de Neurologie  
Service de Neurologie Expérimentale  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Dysport 500un<sup>te</sup> lyo Inj b1  
P.P.V : 2812,00 DH



# Dysport®

## tés Speywood

ur solution injectable  
stulinique de type A

us-cutanée ou intramusculaire)

500 U

1 flacon



Conserver entre  
+2°C et + 8°C



NIVEAU 2

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

 **IPSEN**

1