

## 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.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 055253

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

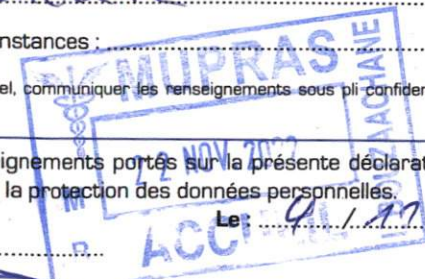
Matricule : 3457 Société : 138214  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAADI TOURIA  
 Date de naissance : 1/5/59  
 Adresse : 103 Rue ABDELLAH RAJII Maroc CASABLANCA  
 Tél. : 06 61061855 Total des frais engagés : 457,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 12 OCT 2022  
 Nom et prénom du malade : SAADI TOURIA Age : 63  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bronchite  
 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 : 09/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : 





### 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
2 OCT 2022			150,00	Dr. NOUFISSA QUAZZANI CHAHI MÉDECIN GÉNÉRALISTE Lotissement ADAM 3 RDC Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05.20.41.40.40 GSM : 0661.285.905

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Salamanka - PHARMA SARL AL Pharmacie Corniche Sidi Rahal Magasin 3 Lotissement Firdaouss 3 Sidi Rahal Chetai, Berrechid TEL: 06 58 36 87 12	12/10/22	309,60

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	

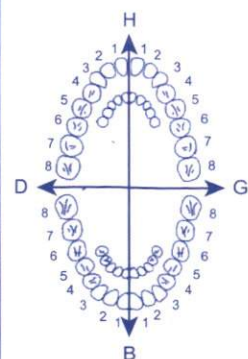
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

D  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH  
6 118001 080830

22  
nés  
30 أقراص  
مليسة  
LOT: 102  
PER: MAI 2024  
PPV: 102 DH 60

الدكتورة نفيسة وزاني

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير

إكوغرافيا

علاج الألم

Algolog  
Hypnose Clin.  
Inversion  
la douleur

## ORDONNANCE

Dr. SAADI TOURYA

2 OCT. 2022

20/10/22

1s

1- Tavanic 500mg 3cp li pdt 45 -

2- Effipred 20 3cp li le matin  
pdt 45 -

3- Aerus 100mg 3cp li le soir  
pdt 45 -

102,60

1s

307,60

Sté SALAMANCE PHARMACEUTIQUE  
Pharmacie Sidi Rahal  
Lotissement Ansari N°3 RDC  
Sidi Rahal Chetoui, Berrechid  
Tél: 06 68 56 87 12

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI  
MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
Lotissement Ansari N°3 RDC  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél: 06 20 41 40 40  
GSM: 0661.285.905

Lotissement Ansari N°3 RDC Dar Bouazza

Tél: (+212) 05 20 41 40 40 / (+212) 06 61 28 59 05

تجزئة الأنصاري رقم 3 سفلي دار بوعزة

E-mail: noufissa.ouazzani@gmail.com