

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0029504

MUPRAS  
RECEPTIONS

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 134 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIM Abdelhak

Date de naissance : 1952

Adresse : Ben address

Tél. : 06 61863867 Total des frais engagés : 841,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 FEB 2023

Nom et prénom du malade : KAR MOUSSE Hichem Age:

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

Nature de la maladie : Neuralgie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 02 MAR 2023

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 : DORAK Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : JBRU

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

13 FEV 2023  
Ks. H. H. H. H. H.  
28 FEV 2023  
C. H. H. H. H.

300 dh  
250 dh  
500 dh  
gratuit

Dr MOHAMED DAKHCH  
SPECIALISTE EN MEDICINE INTERNE  
HAY MOHAMMADIE  
AV. C. IMM. 10 - N° 1, CASABLANCA  
TEL: 022 62 01 02

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

13-02-23  
193,10  
20-02-23  
148,00

## 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

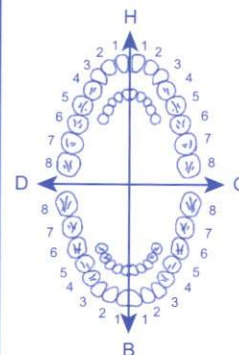
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

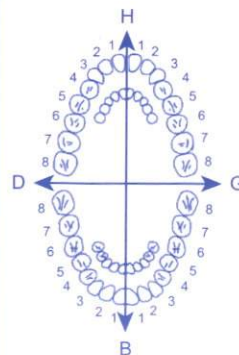
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# Docteur Mohamed DAKHCH

Spécialiste en Médecine Interne  
Ancien Médecin du C.H.U IBN ROCHD  
Rhumatologie - Maladie du sang  
Pathologie Vasculaire  
Ex-Chef du Service de Médecine  
à l' Hôpital Bouafi

# الدكتور محمد الضخش

اختصاصي في الطب الباطني  
طبيب سابقا بمستشفى ابن رشد  
أمراض المفاصل - الأمراض الدموية  
أمراض الشرايين  
رئيس سابق بقسم مصلحة الطب  
بمستشفى محمد بو الوافي

Casablanca, le : ..... 2-8 FEB 2023 .....: الدار البيضاء, في

ML KAR MOUSSE Ar duc

53,00

Di INDO 50



(26/10)

25 kg

95,00

ESTIMAR 300



148,00

LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Mohamed DAKHCH  
Imm. 94, Bd. EL MITTAL - DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07

DR MOHAMED DAKHCH  
Spécialiste en Médecine Interne



Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

04/2022  
04/2025  
0222034

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21  
E/EXMAC030CP



Avenue "C" Imm. 10 Hay Mohammadi

E-mail : dr.dakhch



# Docteur Mohamed DAKHCH

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien Médecin du C.H.U

IBN ROCHD

Rhumatologie - Maladies du Sang

Ex Chef du Service de Médecine

à l'Hôpital Bouafi

## الدكتور محمد الضخش

اختصاصي في الطب الباطني

طبيب سابقا بمستشفى ابن رشد

أمراض المفاصل - الأمراض الدموية

(الروماتيزم)

رئيس سابق بقسم مصلحة الطب

بمستشفى محمد بو الوافي

13 FEB 2023

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء, في

37.70x2 Kar Moussi A 14

47.90 ~~Alcedol 80~~ (15) A (20) A

39.80 ~~Deha 6g~~ (15) met - 1/2 ltr - (B 20)

30.00 ~~Laroxyl 80~~ (15) sk met - 1/2 ltr - 14gms

193.10 ~~Ixadol 9~~ (15) 1/2 - 1/2 - 1/2

LA PHARMACIE REGIONALE  
DR. SAAD BENJELLOUN  
N°4-DEBROUA  
Tél. 05 22 62 01 95

DR MOHAMED DAKHCH  
SPECIALISTE EN MEDICINE INTERNE  
HAY MOHAMMADI  
AV. C. IMM. 10 - N° 1, CASABLANCA  
TEL. 05 22 62 01 95

LOT / 213,191

EXP / 12 2023

PPV 30 00

PPV: 47,90 DH

PPV: 39DH80  
PER: 10/25  
LOT: L359V

LOT/EXP.:

GL0293  
02/2027  
P.P.V.: 37DH70

LOT/EXP.:

GM3293  
02/2027  
P.P.V.: 37DH70

Handwritten text, likely a signature or date, located in the bottom left corner of the page.