

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0051907

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3102 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 151824  
 Nom & Prénom : CHAHID BASID  
 Date de naissance : 01-01-1946  
 Adresse : 216 Lot Nordawakil Dar Bouazza Casablanca  
 Tél. : 0673551862 Total des frais engagés : 343180 Dhs

### Cadre réservé au Médecin Dr. Abdeladim M'HAIDRA

Diabétologie - Nutrition - Echographie  
 Spécialiste en Médecine  
 du Travail de la Faculté de Rennes  
 91 Village Pilote de Dar Bouazza  
 Tél. : 05 22 29 00 09 / GSM : 06 61 31 87 85  
 Cachet du médecin : 02 MARS 2023  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : M. BASID CHAHID Age : 78 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète + hypertension  
 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 : 06/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
11 Mars 2023	CS	1	3231,80	Dr. Abdeladim M'HAIDRA Diabétologie - Nutrition - Echographie Spécialiste en Médecine du Travail - Ambulatoire de Rennes 91 Village Pilote de Dar Bouazza Tél: 05 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85

# 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

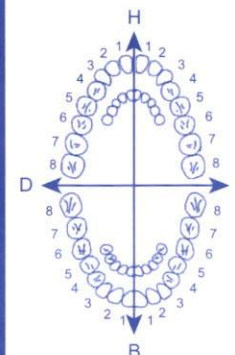
Le Praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le plan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

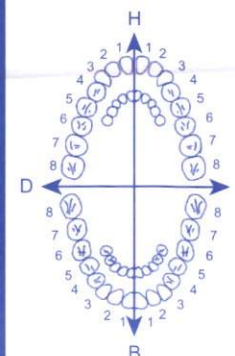
FIN D'EXECUTION

# 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

Dr. M'HAIDRA Abdeladim

Diabétologie - Nutrition  
Echographie

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de MONTPELLIER - FRANCE

HOMEOPATHIE - OMNIPRATICIEN

Spécialiste en Médecine

du travail de la Faculté de RENNES

Diplômé d'expertise

et de réparation juridique et corporelle  
de la faculté de médecine de casablanca

Ancien Médecin à l'Hôpital

Provincial de Laâyoune

91, Village Pilote de Dar Bouazza

Tél.: 05 22 29 00 09 - INPE091112979



الدكتور عبد المهيضرة

أمراض السكري و التغذية / الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بـمونبـوليـي فرنـسا

بلومي في الفحص بالصدى

العلاج المثلي

اختصاصي في طب الشغل

من كلية الطب برانس

دبلوم في الخبرة

والتعويض الجسدي من كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابقا بالمستشفى الإقليمي بالعيون

91، قرية النموذجية بدار بوعزة

الهاتف : 05 22 29 00 09 - INPE091112979

Dar Bouaazza, le : 02 MARS 2023

M BASIDI CHAAM

350,00 x 4 = 1400,00

Mixtard RENTHIL 4

16 v l u

135,00 x 4 = 540,00 8 v l

ACCUTHEK 4

75,20 x 3 = 225,60 1/4 AM

225,60 1/4 AM

E 210M 2 h 2

120,00 x 3 = 360,00 1 h 2 M

2100 150 3H

70,00 REFLEX 17

193,10 x 2 = 386,20

CWTI 16 014

250,00

اصحبوا معكم هذه الوصفة عند الزيارة المقبلة

NORMA 14

INPE091112979  
DAR BOUAAZZA  
LABORATOIRE D'ANALYSE  
CHIMIQUE ET MICROBIOLOGIQUE

Dr. Abdeladim M'HAIDRA  
Diabétologie - Nutrition - Echographie  
Spécialiste en Médecine  
du travail de la Faculté de Rennes  
91, Village Pilote de Dar Bouazza  
Tél.: 05 22 29 00 09 - INPE091112979

323/180



Mixtard® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



6 118001 120246

Mixtard® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



6 118001 120246

Mixtard® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



6 118001 120246

Mixtard® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 350 DH



6 118001 120246

(01) PPC: 135.00 Dhs

26052212

(01) PPC: 139.50 Dhs

(01) 04 PPC: 139.50 Dhs

(01) 04 PPC: 135.00 Dhs

LOT 221041  
EXP 07/2025  
PPV 75.20 DH

PER PHARMA  
LOT : 211191  
EXP : 06 - 2024  
PPV : 75,20 DH

COOPER PHARMA  
LOT : 211191  
PER : 06 - 2024  
PPV : 75,20 DH

322

120,00

120,00

120,00

120,00

Protoplus Pharma  
PPC = 70.00 Dh

PPV: 193DH10

PPV: 193DH10

LOT: 530007  
EXP: 09/2024  
PPC: 250.00 Dhs