

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0037330

158754

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0507 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : TOHILE MUSTAFA.  
Date de naissance : 04-04-1944  
Adresse : Hay AL Qods, BELKOUSSA, ALFAIR  
Tél : 0673 17 1545 Total des frais engagés : 497,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELKOUK Hassan  
ECHOGRAPHIE - OMNIPRATICIEN  
144, Bd. Nabouls Hay El Qods  
Sidi Bernoussi - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 75 07 38

Date de consultation : 01/04/2023  
Nom et prénom du malade : JORDAN Imma Age: 57 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Le : 01/04/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
01/02/23	C	1	602.2	Dr. BELKOUK Hassan Stomatologue - OMNIPRATICIEN 144, Bd. Nabouls Hay El Qods Sidi Bernoussi - CASABLANCA Tél.: 05 22 75 07 38

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01.04.23

497.2

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

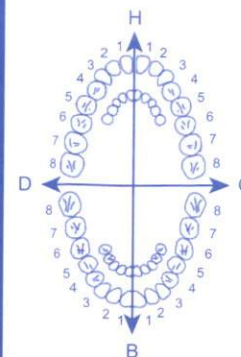
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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]

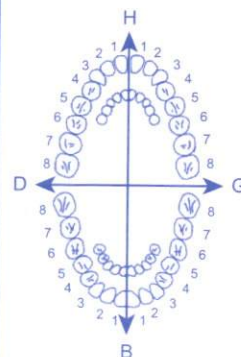
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

## Docteur Hassan BELKOUK

Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'échographie  
Générale de la **F. M. C**

Diplôme d'Expertise  
Médicale de la **F. M. C**

**MEDECINE GENERALE**

Tél: 05 22 75 07 38

## الدكتور حسن بلكوك

خريج كلية الطب بالمركز الجامعي  
ابن رشد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية  
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية  
كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

الهاتف ع : 05 22 75 07 38

Casablanca , le : 01/04/2013 في البيضاء

Signature

Dr. BELKOUK

13, 40

x3

1/

Lev. Myo



3, 6

x5

1/

Lev. h2



56, 8

x5

3/

Alah ch



1/

1/

1/

1/

1/

1/

1/

1/

1/

PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 NABOULS Hay EL Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca

2 3 mm

PHARMACIE BLOC "C"  
Rue 2 NABOULS Hay EL Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca

20 46 7

Dr. BELKOUK Hassan  
ECHOGRAPHIE - OMNIPRATICIEN  
144 Bd. Nabouls Hay El Qods  
Sidi Bernoussi - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 75 07 38

شارع نابلس الرقم 144 - حي القدس - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

LOT : 22E015  
PER : 09 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E015  
PER : 09 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E015  
PER : 09 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E015  
PER : 09 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
5 118000 060468

LOT : 22E015  
PER : 09 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

**ALDACTONE 50<sup>®</sup>mg**  
P.P.V: 56,80 DH  
6 118001 170029

**ALDACTONE 50<sup>®</sup>mg**  
P.P.V: 56,80 DH  
6 118001 170029

**ALDACTONE 50<sup>®</sup>mg**  
P.P.V: 56,80 DH  
6 118001 170029

**ALDACTONE 50<sup>®</sup>mg**  
P.P.V: 56,80 DH  
6 118001 170029

**ALDACTONE 50<sup>®</sup>mg**  
P.P.V: 56,80 DH  
6 118001 170029

6 118001 102013  
**Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
7862160336

6 118001 102013  
**Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
7862160336

6 118001 102013  
**Levothyrox<sup>®</sup> 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
7862160336