

# 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.



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

159176

**Déclaration de Maladie : N° S19-0050990**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11457 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL Adniss Agj Date de naissance : 01/01/1970  
Adresse :  
Tél : 0664791442 Total des frais engagés : 3978,4 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/04/23  
Nom et prénom du malade : BOUKELOU MA ASMA Age: 51  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : 13/04/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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**



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le devis
13/11/23	G2	1	200	
14/11/23	K2	1	600	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/11

128,40

## 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

27.06.2023

3000 DH

# 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

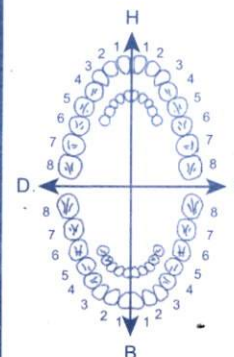
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

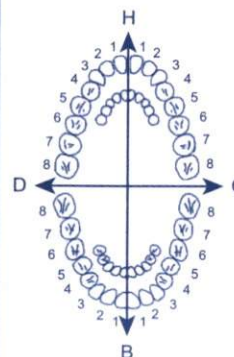
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



النصيري

وجراحة العيون  
بوردو فرنسا  
نفايات فرنسا

STERIPHARMA

PPV : 57,90 DH

N° d'AMM 60/2020 DMP/MAJ

A utiliser avant: / Lot n°

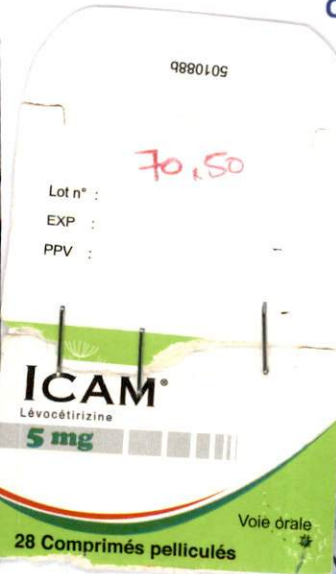
09 / 2023

305322

**Allergo-COMOD®**  
Cromogliclate de sodium

**URSAPHARM**

Arzneimittel GmbH  
Industriestraße  
66129 Saarbrücken,  
Allemagne



Lot n° : 70,50  
EXP :  
PPV :  
anica, le: 13/6/23 : لدار البيضاء في

STERIPHARMA

Handwritten notes and stamps, including a circular stamp from 'KADIMIRI' and 'MAHROUCH'.

Handwritten notes in Arabic script.

M-A-DONIC  
Opticien Optométriste  
63 Rue Agbabate Casa

OPHTALMOLOGUE  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd. Zerkouni, 1er étage - Casablanca  
Tél : 0522.36.83.44 / 0522.39.87.22

Handwritten notes and stamps, including a circular stamp from 'KADIMIRI' and 'MAHROUCH'.

Handwritten notes and stamps, including a circular stamp from 'KADIMIRI' and 'MAHROUCH'.

**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النعصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par Phako- émulsification**

Sur Rendez-vous

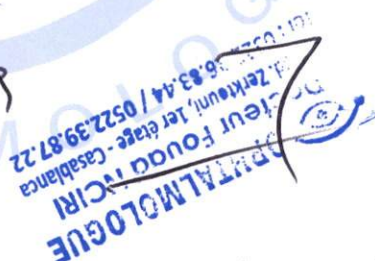
بالميعاد

Casablanca, le:

16/11/23

الدار البيضاء في

Dr. BOUKHORIMA AS MA  
Cayte rendu d'un  
Sondage de vos l'aguel 01  
1/ Muller la couguel - D275-  
2/ Mublaton de Ments atemp  
3/ Sondage soutenu de VL  
4/ Lavage répeté de vos  
la cupule





**Docteur Fouad NCIRI**

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جريج كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**

**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**

**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 14/4/23 : الدار البيضاء في :

Dr Bouketou, MA Dr MAA

facture pour Pondag  
des Vis la coupe OD - D 275-

K2: 600 00 DH  
meter facture à fix cents  
dubais

  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd. Zerkouni, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél : 0522.36.83.44 / 0522.39.87.22



*Un autre regard sur vos yeux*

OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° :

NE 527257

Casablanca, le: 27.04.2023

Mme / Mr: Boukhocima Asma

Dr: .....

VL

OD : +0.5

OG : +0.5

Monture

Optique

1000 DH

VP-Add

OD : .....

OG : .....

Verres

organique Antireflets

2000 DH

Total à payer: 3000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: Trois mille

Cachet et signature

M-A-D OPTIC  
Opticien Optométriste  
63 Rue Rguibate Casa

Adresse: 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36

Capitale 100.000 - Patente: 35402703 - IF: 47232711 - RC: 6123

ICE: 002642590000069