

## 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.

### 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

N° W21-798891

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

16.66

Société :

Royal Air Maroc  
Retraite

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Karim Mohamed

Date de naissance :

01/01/1953

Adresse :

LOT NASSIM N° 304 Hay NASSIM Casablanca

Tél. :

06 48 21 72 10

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Zaid Driss  
Centre de Néphrologie  
Al Hayas Rénales Dialyse  
29, Rue El Moukassas  
Casablanca 20000  
Tél: 05 22 77 99 88

Date de consultation :

06/05/2023

Nom et prénom du malade :

Karim Mohamed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ 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 :

05 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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
05/06/2023				

Professeur Driss  
 Néphrologie  
 Centre de Maladies Rénales Dialyse  
 Al Hayat Oasis  
 29, Rue Edmond Rostand - Casablanca - Tél: 77777777

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMOUWATEN 92008168	05/05/2023	1577.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

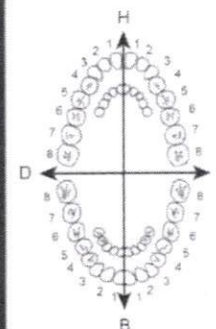
# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

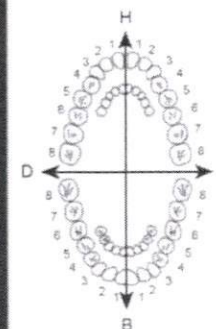
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(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



# CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

05/05/2027

M. Idriss Mohamed



INPE 091149005

Professeur Zaid Driss  
Néphrologie  
Dialyse

Zaïtment de 03 mois

1311.00

1) Fermyed 500

no 1

49.60x2

2) D Line

1pre

Las 6 13 ju

107.70

3) Cacl 1000

1r x 21

1577.90

Professeur Zaid Driss  
Néphrologie

Centre de Maladies Rénales Dialyse  
Al Hayat Oasis

29, Rue Edmond Rostand - Oasis  
Casablanca - Tél: 0522 77 99 50

Dr. TOUM BENCHERKROUN AVELL  
PHARMACIE ALMOUWATEN  
Lotissement Annassim Lot. 192  
Lissasfa - Casablanca  
Tél. 0522 90 97 34



Posologie et Mode d'emploi:  
consulter la notice intérieure.

Distribué par PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 1 371 DH 00

6mg 000L

Calcium

**Calcit**®



LOT 2050457  
EXP MAI 2025



6 118001 040049

Fabricant :  
HERMES PHARMA GmbH  
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

huileuse buvable

MP220MA003118  
08/08/2018

كليك السيف  
D3



Fabrique par :  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel  
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

محلول زيتي الشرب

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

huileuse buvable

MP220MA003118  
08/08/2018

801



محلول زيتي الشرب

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

Fabrique par :  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel  
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE

201