

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° W19-515888

165689

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Le : 02/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. BOUTAB BENSARI Latifa
Rhumatologue-Ostéopathe
288, Bd. Mohamed Zerktouni - Casablanca
Tél: 0522.39.99.57

MUPRAS
19 JUN 2023
ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/05/2023		ca	300,00	Dr. BOUTAIB BENSARI-Latifa Rhumatologue - Orthopédiste 283, Bd. Med Zerkani - Casablanca Tél: 0522.39.99.57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourcheur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADIR Mme H. EL ARAB Bd. Abdellatif Boudiaf	02-05-2023	735,30 Dhs

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

Important

Visa et cachet du praticien attestant le devis

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX						
				MONTANTS DES SOINS						
				DEBUT D'EXECUTION						
				FIN D'EXECUTION						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>			H		D	G	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H									
	D	G								
	B									
[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS							
Fonctionnel - Thérapeutique - Masticatoire à la profession			DATE DU DEVIS							
			DATE DE L'EXECUTION							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)
Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



التركتورة لطيفة بوجيب بن ساري

إختصاصية في أمراض العظام
و المفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمرسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 02/05/2023 في الدار البيضاء،

ORDONNANCE

N. BENSARI Abdel Halim

136,30 Usadon 2mg
x2 1 cp

S.V

254

91,10 Stalocid 20
x3 1 cp

S.V

366

34,60 la gelio 40
1 cp

S.V

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél. 0522.39.99.57

14,30 Rhinofebr
1 gel 3x1

S.V

29,10 Toxung 30
x2 1 applic

S.V

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue - 283, Bd. Mohamed Zerkatouni - Casablanca
Tél. 0522.39.99.57

05.22.39.99.57 : الهاتف - الدار البيضاء - شارع الزيراوي - قرب شارع محمد الزرقطوني 283,
283, Bd Mohamed Zerkatouni (environ Boulevard Ziraoui) - Casablanca - Tél. : 05.22.39.99.57

I.C.E.: 001813785000001 - INPE : 091164491

LOT: 200417
PER: 03-22
PPV: 70,00DH

LOT: 22E011
PER: 06/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60



118000 060468

LOT: 201484
PER: 11-2022
PPV: 70,00DH

756.836.07.19

LOT: 210257
UT AV: 02/2024
PPV: 14,30DH

UT.AV.:
LOT N°:
PPV (DH):

URADOX® 2mg
Doxazosine
60 Comprimés sécables
LOT: 115
PER: MAR 2024
PPV: 136 DH 70

محضر الصيدلاني
LOT: 112
PER: DEC 2023
PPV: 136 DH 70

91,00

Staticol® 20mg
سطلانكول® 20mg
28 Comprimés enrobés sécables

91,00

06/019 0722
PPV 910DH00

91,00