

# 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.

M23-006332

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3294

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NA JEM AHMED

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

HAY LAALOU Rue 16 ves, 8 C.D

Tél. : 0632 09 87 67

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/2023

Nom et prénom du malade : NA JEM AHMED Age: 71 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : RDS

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

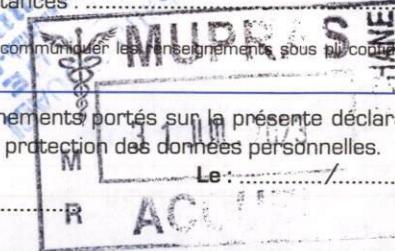
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Unf



#### **RELEVE 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
26/01/2023	✓		3000DH	
				Dr. Khatib

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 SEKKAT Rachiid Dr en Pharmacie 106 Bd Makdad Lahm Cité Djemaa El Hoda Tel 05 22 57 88 98	26/1/23	932,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) viewed from an anterior perspective. The teeth are arranged in two rows, with the upper row being the maxillary teeth and the lower row being the mandibular teeth. Each tooth is assigned a number, likely representing a specific dental series or study code. The numbers are as follows:

- Maxillary Teeth (Upper Row):** 1, 1, 2, 3, 2, 1, 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 15, 15, 15, 15, 15, 15, 15, 15.
- Mandibular Teeth (Lower Row):** 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 15, 15, 15, 15, 15, 15, 15, 15.

Four large arrows indicate cardinal directions:

- D (Left):** Points towards the left side of the mandible.
- G (Right):** Points towards the right side of the mandible.
- H (Up):** Points upwards along the vertical axis of the mandible.
- B (Down):** Points downwards along the vertical axis of the mandible.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Dr. Khalid TOUABI**

*CHIRURGIEN UROLOGUE*

Molecular Biology of the Cell

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire  
Maladie Sexuellement Transmissibles  
Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle  
Lithorhithrie extra-corporelle  
Membre de l'Association Française d'Urologie  
Diplômé de l'université de Nice  
Sophia-Antipolis ( France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية  
والمالك البولية - العقم الجنسي  
الامراض التناسلية - تفتيت الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية و المالك البولية  
خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, Le: 26 Oct 23

9. NAYER, AHMED

~~PPV-147 DH 60~~

Boon

~~PPV:147 DH 60~~

PPV:147 DH 60

Змін.

142,6043

Aug 1968

new

100

$$163,20 \times 3$$

15

932 140  
PHAR

**HARMACIE AL AHRAM**  
**SEKKAT Bachid**  
106 Dr. en Pharmacie  
Bd. Maledad Lahrizi  
Hay El Houda Cité Djemaa  
Casa Tel: 05 22 57 88 98

PPV : 163 DHS 20  
Nº de LOT.: LF30617/  
Date d'EXP.: 04/2025

PPV : 163 Dhs 20  
N° de LOT : LF30617A  
Date d'EXP: 04/2024

PPV : 163 Dhs 20  
N° de LOT.: 1E30617  
Date d'EXP: 04/2025

نقطة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيق روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

الرّيـد الـاـلـكـتـرـونـي : - الـهـاتـف : 05 22.27.19.30 - Email : urotk@yahoo.fr