

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0044747

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3339 Société : RAM.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL MOUHAFFID ABDELLATIF  
Date de naissance : 16/03/1958  
Adresse : H. 1 Lot ESRAFA ZOUBER EL OUL FA  
CASABLANCA  
Tél. 0664042549 Total des frais engagés : 685,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2023  
Nom et prénom du malade : EL MOUHAFFID ABDELLATIF Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : BNC ALD  
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 : CASABLANCA le 08/03/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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

Handwritten notes and signatures in the top section of the form.

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

Stamp: PHARMACIEN N°123456789, Pharmacie Assafa - Imm 18, 4A - Oujda, Maroc. Tel: 0522 93 46 12. NPE: 092010578. Amount: 185,2.

## ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

Empty table for X-ray analysis details.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien    Date des Soins    Nombre (AM, PC, IM, IV)    Montant détaillé des Honoraires

Empty table for medical auxiliaries details.

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées    Nature des Soins    Coefficient

Dental arch diagram with tooth numbers 1-8 and labels H, B, D, G.

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Handwritten values for masticatory coefficient determination.

Dental arch diagram with tooth numbers 1-8 and labels H, B, D, G.

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Barcode and lot information: LOT: 30133, PER: 03/2026, PPC: 89,00DH.

FIN D'EXECUTION

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

Dr. Reda HEJJOUJI  
Spécialiste en O.R.L. Rhin-Larynx  
et Chirurgie Cervico-faciale  
INPE 91239976

08/08/23

08/08/23

# Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine  
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



## الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأنف، الأذن، والحنجرة  
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبيليه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

### ORDONNANCE

Casablanca Le :

23/08/23

Dr. Nouman

Abdelatif.

86.20

11 Cétacine gts.

5 gts x 21 of

88.00

Trancl

21 Staloxin gts

5 gts x 21 of

AD6

181.20

② مكتبة 108، شقة 1، إقامة فردوس، الألفه، الدار البيضاء

② Lot 108, Apt 1, Résidence Ferdaous, Oulfa Casablanca

② redahejjouji@gmail.com ② +212 5 29 05 94 90



صيدلية البنية  
PHARMACIE AN-NIA  
Ouissemel Assala - Imm 18 4A - Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 93 46 27

# Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine  
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



## الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة  
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبيليه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

### ORDONNANCE

Casablanca Le :

23/08/17

Tout

NR et Rhinorhiné  
Modellip

CS

BTC x 2 (B366

for

② شقة 1، إقامة فردوس، الألفية، الدار البيضاء

② Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdaous, Oulfa Casablanca

② redahejjouji@gmail.com ② + 212 5 29 95 94 90