

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-809121

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8495

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

ESSA Chi

Nom & Prénom :

Date de naissance :

14 Mars 1965

Adresse :

ESSA Chi @ Roy de Air Maroc car

Tél. :

0665 238516

Total des frais engagés :

33,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL BLIDI Samir  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
38, Avenue Al Abtal 3ème Etage Apt N° 10  
Agdal - Rabat (Pres. Mosquée BADR)  
Tél : 05 37 77 77 77

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ESSAHI med Habaou

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Chute

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 : 09/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-809121

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Couper à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## 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.

Agence Aïssa  
Casablanca

14 - 6ème Etage  
Tél : 05 22

Agence Agdal  
Tél : 05 37 77 77 77

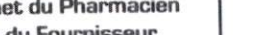
Ben Abdellah - Quai de la Marine  
www.mupras.com



## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04 JUIL 2023			300	INP : [Signature] INP 100048883 Dr EL BLIDI Samir Rhumatologue et Traumatologue 3ème Etage Apt 10 Avenue de l'ADR 77 77 77

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06.07.13	3540

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

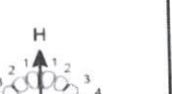
[illegible]

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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

DES TRAVAUX

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

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET RET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Samir EL BLIDI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Adultes - Enfants

Diplômé des Facultés de CAEN et MONTPELLIER

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures - Prothèses  
Arthroscopie- Chirurgie du pied - Orthopédie infantile

Ex-chef de service des hôpitaux de Bretagne ( France)



## الدكتور سمير البليدي

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
كبار - أطفال

خريج كليات كان و مونتبولي ( فرنسا )

جراحة الكسر - الجراحة بالمجهر - المفاصل الإصطناعية

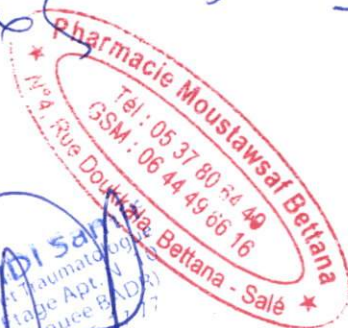
جراحة الرجل - جراحة عظام الأطفال

رئيس مصلحة سابقا بمستشفيات بروتاني ( فرنسا )

Rabat, le 04 JUIL 2023 الرباط، في

ENIF ESSALHI med Haban

1 Voltarene 25 107  
35.40 1 sp 30



Docteur EL BLIDI Samir  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
38, Av. Al Abtal, 3ème étage Apt. 10  
Agdal - Rabat (Près mosquée Badr)  
Tel : 05 37 67 77 77

NOVARTIS

**Voltaire®**

**25 mg**

Diclofénac sodium

Antirhumatismal, Anti-inflammatoire



30 comprimés  
enrobés  
à 25 mg

**Voie orale**



LOT : M22154  
EXP : SEP 2025  
PPV : 35,40 DH

